

2° un alinéa rédigé comme suit est inséré entre les alinéas 2 et 3 :

« Si un médecin spécialiste est disponible durant un jour férié ou un week-end pour plusieurs hôpitaux en même temps, il y a lieu que des arrangements soient pris avec les médecins en chef des hôpitaux concernés quant à la disponibilité effective en cas d'appels urgents simultanés dans les hôpitaux concernés. Dans ce cas, l'INAMI ne payera qu'un des hôpitaux ou Conseils médicaux pour ce jour férié ou ce week-end. A cet effet, les médecins en chef conviendront entre eux pour quel hôpital la disponibilité de ce médecin spécialiste durant ce jour férié ou ce week-end sera communiquée. »

**Art. 4.** Le présent produit ses effets le 1<sup>er</sup> avril 2009 à l'exception de l'article 3, 2°, qui produit ses effets le 1<sup>er</sup> octobre 2009.

**Art. 5.** Notre Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique est chargée de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 20 septembre 2009.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,  
Mme L. ONKELINX

2° tussen het tweede en het derde lid wordt een lid ingevoegd, luidende :

« Als een geneesheer-specialist gedurende een wettelijke feestdag of een weekend tegelijkertijd beschikbaar is voor meerdere ziekenhuizen, dan dienen afspraken te worden gemaakt tussen de hoofdgeneesheren van de betrokken ziekenhuizen over de daadwerkelijke beschikbaarheid bij gelijktijdige dringende oproepen in de betrokken ziekenhuizen. In dit geval betaalt het RIZIV slechts één van de ziekenhuizen of medische raden voor deze wettelijke feestdag of dit weekend. Daartoe spreken de hoofdgeneesheren onder elkaar af voor welk ziekenhuis de beschikbaarheid van deze geneesheer-specialist gedurende deze feestdag of dit weekend zal worden meegedeeld. »

**Art. 4.** Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 april 2009, met uitzondering van artikel 3, 2°, dat uitwerking heeft met ingang van 1 oktober 2009.

**Art. 5.** Onze Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 20 september 2009.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,  
Mevr. L. ONKELINX

SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE

F. 2009 — 3383

[C - 2009/22446]

**4 MAI 2009.** — Règlement modifiant 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

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;

Vu la proposition du Conseil technique de la kinésithérapie, formulée le 27 mars 2009;

Vu l'avis de la Commission de convention kinésithérapeutes-organismes assureurs, donné le 9 avril 2009;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 4 mai 2009,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** L'annexe 5a 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, est remplacée par l'annexe ci-jointe.

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

Bruxelles, le 4 mai 2009.

Le Fonctionnaire dirigeant,  
H. DE RIDDER.

Le Président,  
G. PERL.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID

N. 2009 — 3383

[C - 2009/22446]

**4 MEI 2009.** — 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;

Gelet op het voorstel van de Technische raad voor kinesitherapie, geformuleerd op 27 maart 2009;

Gelet op het advies van de Overeenkomstencommissie kinesitherapeuten-verzekeringsinstellingen, gegeven op 9 april 2009;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 4 mei 2009,

Besluit :

**Artikel 1.** De bijlage 5a 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, wordt vervangen door de hierbij gevoegde bijlage.

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

Brussel, 4 mei 2009.

De Leidend Ambtenaar,  
H. DE RIDDER.

De Voorzitter,  
G. PERL.

**Annexe**

## Annexe 5a

**NOTIFICATION DU TRAITEMENT D'UNE SITUATION PATHOLOGIQUE DECRITE A L'ARTICLE 7, § 14, 5°, A, DE LA NOMENCLATURE DES PRESTATIONS DE SANTE (LISTE F)****1. Données d'identification du patient**  
(compléter ou apposer une vignette O.A.)

Nom et prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Date de naissance : .....  
 Numéro d'inscription O.A. : .....

**2. Déclaration du kinésithérapeute**

Je, soussigné(e), ....., kinésithérapeute, déclare au médecin-conseil que je commence/j'ai commencé le traitement de la situation pathologique indiquée ci-dessous en date du .....

J'ai pris connaissance des conditions pour pouvoir attester les prestations dans le cadre de la situation pathologique ci-dessous et en particulier de l'article 7, § 14 de la nomenclature des prestations de santé.

Je garde une copie de la prescription ainsi que les éléments indiquant que le patient se trouve dans la situation cochée ci-dessous dans le dossier.

**3. Situations pathologiques de la liste F § 14, 5°, A. <sup>1</sup>**

Indiquer par une croix la situation pathologique concernée (maximum 1 situation pathologique)

**Le formulaire n'est pas valide s'il s'écarte du texte, si des commentaires sont ajoutés à ce texte ou s'il est rempli de façon incomplète**

- a) Affections posttraumatiques ou postopératoires :
- situations dans lesquelles une ou plusieurs prestations de l'article 14, k) (orthopédie), I (prestations chirurgicales) et III (arthroscopies diagnostiques et thérapeutiques), sont attestées et pour lesquelles la prestation ou la somme de ces prestations correspond à une valeur de N200 ou plus; 1.
  - situations dans lesquelles une prestation de l'article 14, b) (neurochirurgie) est attestée et pour laquelle la prestation correspond à une valeur de K225 ou plus ; 2.
  - en cas de lésions de la main, situations dans lesquelles une ou plusieurs prestations de l'article 14, k) (orthopédie) I (prestations chirurgicales) d'une valeur totale de Nx et une prestation de l'article 14, b) (neurochirurgie) d'une valeur de Ky sont effectuées conjointement lorsque le résultat du calcul suivant  $[Nx/N200 + Ky/K225]$  est supérieur ou égal à 1 ; 2B.
  - situations dans lesquelles une des prestations 227695 - 227706, 227710 - 227721, 227813 - 227824, 227835 - 227846, 226936 - 226940, 227592-227603, 227614-227625, 227651-227662, 227673-227684, 227776-227780 ou 227791-227802 de l'article 14, e) de la nomenclature est attestée. 3.
- b) Situations dans lesquelles les prestations 211046, 211142, 212225, 213021, 213043 et 214045 (article 13, § 1<sup>er</sup> de la nomenclature (réanimation)) ont été attestées. 4.
- c) Bénéficiaires après une admission en soins intensifs (code 49), dans un service N\* pour prématurés (code 19) ou dans un service NIC pour nouveau-nés faibles (code 27). 5.
- d) Insuffisance respiratoire pour les enfants de moins de 16 ans souffrant de trachéo-, laryngo- ou bronchomalacie ou d'infections récidivantes des voies respiratoires inférieures. 6.

- e) Déficit moteur et invalidité à la suite :
- d'une mononeuropathie (par exemple pied tombant ou main tombante) ; 7.
  - d'une polyneuropathie motrice ou mixte ; 8.
  - d'une myopathie induite par médication ou par contact aigu ou chronique avec des substances toxiques. 9.
- f) Situations dans le domaine de l'orthopédie – traumatologie 10.
- fracture vertébrale qui a nécessité une immobilisation par plâtre, corset ou orthèse d'au moins trois semaines;
  - fracture du bassin qui nécessite une immobilisation ou une décharge totale ou partielle d'au moins trois semaines;
  - fracture de la rotule, du plateau tibial, de la tête humérale, du coude ou fracture intra-articulaire à la hauteur des membres, qui ont nécessité une immobilisation d'au moins trois semaines;
  - luxation du coude, de la hanche, de la prothèse de hanche ou de l'articulation de l'épaule ou de la prothèse de l'épaule ;
  - entorse grave du genou avec rupture totale ou partielle d'un ou de plusieurs ligaments.
- g) Capsulite rétractile (frozen shoulder) 11.
- h) Situations nécessitant une rééducation uro-, gynéco-, colo- ou proctologique  
Neuropathie avérée, tant chez les femmes que chez les hommes  
Rééducation postopératoire du dysfonctionnement sphinctérien  
après :
- (01) Prostatectomie radicale ou adénomectomie  
(02) Cystectomie totale avec entéro-cystoplastie chez des patients présentant une incontinence urinaire et/ou un déficit de sensibilité de réplétion vésicale.  
(03) Amputation d'une partie du système digestif avec maintien du sphincter anal.  
(04) Prolapsus vésical, rectal ou utérin après intervention chirurgicale.
- Pathologies fonctionnelles pour les enfants jusqu'au 16<sup>ème</sup> anniversaire  
dues à des dysfonctionnements ou des malformations :
- (01) infections urinaires pouvant constituer une menace pour le haut appareil urinaire à court et moyen termes :
- dyssynergie vésico-sphinctérienne
  - infections urinaires à répétition
  - syndrome des valves urétrales post-opératoire
  - immaturité vésicale
- (02) encoprésie chez l'enfant 14.
12.
13.
- i) Syndrome Dououreux Régional Complexe (SDRC) 15.
- de type I (algoneurodystrophie ou maladie de Südeck) ou de type II (causalgie)
- j) Polytraumatismes, avec des répercussions fonctionnelles invalidantes au niveau 16.
- de deux membres différents ou au niveau d'un membre et du tronc, dont au moins 2 traumatismes répondent aux critères des situations pathologiques définies au §14, 5°, A, a), 1) ou 2) (affections posttraumatiques ou postopératoires) et/ou au §14, 5°, A., f) (situations dans le domaine de l'orthopédie – traumatologie)
- k) Situations dans le domaine de la stomatologie énumérées ci-dessous : 17.
- - après une intervention chirurgicale temporomandibulaire intra-articulaire ;
  - - pendant et/ou après une radiothérapie concernant la région maxillo-faciale ;
  - - après une fracture mandibulaire intra-articulaire ou sub-condyloire.

#### 4. Signature

Le kinésithérapeute  
(nom, adresse et numéro d'identification)

(date et signature)

<sup>1</sup> Si le formulaire est établi par des moyens informatiques, seule la rubrique concernée (a), b), c), d), e), f), g), h), i), j) ou k)) du point 3 doit être reproduite. Le texte complet de cette rubrique doit être repris et la situation pathologique concernée doit être indiquée.

Vu pour être annexé au Règlement du 4 mai 2009 modifiant 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.

Le Fonctionnaire Dirigeant,  
H. De Ridder

Le Président,  
G. Perl

**Bijlage**

## Bijlage 5a

**KENNISGEVING VAN DE BEHANDELING VAN EEN PATHOLOGISCHE SITUATIE BEDOELD IN ARTIKEL 7, §14, 5° A, VAN DE NOMENCLATUUR VAN DE GENEESKUNDIGE VERSTREKKINGEN (F-lijst)****1. Identificatiegegevens van de rechthebbende**

(invullen of het kleefbriefje V.I. aanbrengen)

Naam en voornaam: .....

Adres: .....

Geboortedatum: .....

Inschrijvingsnummer V.I.: .....

**2. Verklaring van de kinesitherapeut**

Ik, ondergetekende, ....., kinesitherapeut, verklaar aan de adviserend geneesheer dat ik start/gestart ben met de behandeling van onderstaande aangeduide pathologische situatie op datum van .....

Ik heb kennisgenomen van de voorwaarden om de verstrekkingen in het kader van onderstaande pathologische situatie aan te rekenen en in het bijzonder van artikel 7, §14 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen.

Ik bewaar een afschrift van het voorschrift alsook de elementen die aantonen dat de patiënt zich in de hieronder aangeduide situatie bevindt, in het dossier.

**3. Pathologische situaties van de F-lijst omschreven in §14, 5°, A. <sup>1</sup>**

Het vakje van de pathologische situatie aankruisen (maximaal 1 pathologische situatie).

Het formulier is ongeldig als afgeweken wordt van de tekst, er begeleidende commentaar wordt bijgeschreven of het onvolledig is ingevuld.

- a) Posttraumatische of postoperatieve aandoeningen:
- situaties waarin één of meerdere verstrekkingen uit artikel 14 k) (orthopedie), I (heelkundige verstrekkingen) en III (diagnostische en therapeutische arthroscopieën) zijn aangerekend en waarin de verstrekking of de som van die verstrekkingen overeenkomt met een waarde van N 200 of meer; 1.
  - situaties waarin een verstrekkingen uit artikel 14 b) (neurochirurgie) zijn aangerekend en waarin deze verstrekking overeenkomt met een waarde van K 225 of meer; 2.
  - in geval van handletsels, situaties waarin één of meerdere verstrekkingen uit artikel 14, k) (orthopedie) I (heelkundige verstrekkingen) met een totale waarde van Nx en een verstrekking van artikel 14, b) (neurochirurgie) met een waarde van Ky tegelijk zijn verricht terwijl het resultaat van de volgende berekening  $[Nx/N200 + Ky/K225]$  hoger is dan of gelijk is aan 1; 2B.
  - Situaties waarbij een van de verstrekkingen 227695-227706, 227710-227721, 227813-227824, 227835-227846, 226936-226940, 227592-227603, 227614-227625, 227651-227662, 227673-227684, 227776-227780 of 227791-227802 is geattesteerd uit artikel 14, e) van de nomenclatuur. 3.
- b) Situaties waarbij de verstrekkingen 211046, 211142, 212225, 213021, 213043 en 214045 (artikel 13, § 1 van de nomenclatuur (reanimatie)) werden aangerekend. 4.
- c) Situaties waarbij de rechthebbenden opgenomen zijn geweest in een dienst intensieve zorg (code 49), in een dienst N\* voor vroeggeborenen (code 19) of in een dienst NIC voor zwakke pasgeborenen (code 27). 5.
- d) Ademhalingsinsufficiëntie bij kinderen onder 16 jaar met tracheo-, laryngo- of bronchomalacie of recidiverende lage luchtweginfecties. 6.

- e) **Motorisch deficit en invalidering als gevolg van:**
- mononeuropathie (bijvoorbeeld dropvoet, drophand); 7.
  - motorische of gemengde polyneuropathie; 8.
  - myopathie geïnduceerd door medicatie of door acuut of chronisch contact met toxische stoffen. 9.
- f) **Situaties in het domein van de orthopedie – traumatologie** 10.
- wervelbreuk die gedurende minstens drie weken met een gipsverband, een korset of een orthese werd geïmmobiliseerd;
  - bekkenbreuk die gedurende minstens drie weken een immobilisatie of partieel of volledig steunverbod vereist;
  - breuken aan de knieschijf, het tibiaplateau, de humeruskop, de elleboog of intra-articulaire breuken ter hoogte van de ledematen, die gedurende minstens drie weken werd geïmmobiliseerd;
  - luxatie van de elleboog, de heup, de heupprothese, het schoudergewricht of de schouderprothese;
  - ernstige knieverstuikingen met gehele of partiële ruptuur van één of meerdere ligamenten.
- g) **Adhesieve capsulitis (frozen shoulder)** 11.
- h) **Situaties die uro-, gynaeco-, colo- of proctologische revalidatie vereisen**  
**bewezen neuropathie, zowel bij mannen als bij vrouwen**  
**postoperatieve revalidatie van sfycterdisfunctie na:**
- (01) radicale prostatectomie of adenomectomie.
  - (02) totale cystectomie met vervangblaas ingeplant op de urethra bij patiënten die lijden aan urinaire incontinentie en/of verminderd aandranggevoel.
  - (03) verwijdering van een deel van het spijsverteringskanaal met behoud van de anale sfincter.
  - (04) verzakking van blaas, rectum of baarmoeder na een chirurgische ingreep.
- functionele aandoeningen bij kinderen tot de 16<sup>e</sup> verjaardag ten**  
**gevolge van één van de volgende disfuncties of misvormingen:**
- (01) urinaire aandoeningen die op korte en middellange termijn een bedreiging vormen voor de hogere urinewegen:
    - dyssynergie tussen blaas en sfincter
    - recidiverende urinewegeninfecties
    - postoperatief syndroom van urethra-klappen
    - vesicale immaturiteit
  - (02) encopresis bij het kind
14.
- i) **Reflex Sympathische Dystrofie (RSD)** 15.   
**van het type I (algoneurodystrofie of Südeckatrofie) of van het type II (causalgie)**
- j) **Polytraumatismen, met invaliderende functionele gevolgen ter hoogte van** 16.   
**twee verschillende ledematen of ter hoogte van een lidmaat en de romp,**  
**waarvan ten minste 2 traumatismen voldoen aan de criteria van de**  
**pathologische situaties omschreven in § 14, 5°, A, a), 1) of 2) (posttraumatische**  
**of postoperatieve aandoeningen) en/of in § 14, 5°, A, f) (situaties in het domein**  
**van de orthopedie – traumatologie)**
- k) **De volgende situaties in het domein van de stomatologie:** 17.
- na een intra-articulaire temporomandibulaire heelkundige ingreep;
  - tijdens en/of na radiotherapie betreffende de maxillo-faciale zone;
  - na een intra-articulaire of sub-condyloire mandibulaire breuk;

#### 4. Ondertekening

De kinesitherapeut  
 (naam, adres en identificatienummer)

(datum en handtekening)

1 Als het formulier via informatica wordt gemaakt dan hoeft slechts de betrokken rubriek (a), b), c), d), e), f), g), h), i), j) of k)) in punt 3 worden weergegeven. De volledige tekst van deze rubriek moet worden overgenomen en de betrokken pathologische situatie moet worden aangekruist.

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 4 mei 2009 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.

De Leidend Ambtenaar,  
 R. De Ridder

De Voorzitter  
 G. Perl