

12° In § 9 wordt tussen het zevende lid en het achtste lid een lid ingevoegd, luidende :

« Tijdens eenzelfde verzorgingszitting kunnen de verstrekkings 425375, 425773 en 426171 enkel gecumuleerd worden met de verstrekkings 423113, 423312 en 423415 wanneer de injectieplaats voor beide verstrekkings verschillend is en wanneer deze verschillende injectieplaatsen vermeld worden in het verpleegdossier. »

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

Art. 3. De Minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 27 maart 2012.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
belast met Beliris en Federale Culturele Instellingen,
Mevr. L. ONKELINX

12° Au § 9, entre le septième et le huitième alinéa, un alinéa libellé comme suit est inséré :

« Lors d'une même séance de soins, les prestations 425375, 425773 et 426171 ne peuvent être cumulées avec les prestations 423113, 423312 et 423415 que lorsque les sites d'injection sont différents pour chacune des prestations et que ces différents sites sont mentionnés dans le dossier infirmier. »

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. Le Ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 27 mars 2012.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales,
Mme L. ONKELINX

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

N. 2012 — 1065

[C - 2012/22060]

23 MEI 2011. — 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 van de Dienst 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, artikel 22, 11°;

Gelet op de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkings inzake de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, artikel 8, § 4bis, gewijzigd bij koninklijk besluit van 27 maart 2012;

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, artikel 6, § 1, 1° en 2°;

Gelet op het voorstel van de Overeenkomstencommissie verpleegkundigen-verzekeringsinstellingen, gegeven op 27 april 2011;

Na daarover te hebben beraadslaagd in haar vergadering van 23 mei 2011,

Besluit :

Artikel 1. Artikel 6, § 1, 1° en 2°, 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 aangevuld met een lid, luidende :

« Het formulier met de noodzaak voor de tenlasteneming van de wekelijkse voorbereiding van de geneesmiddelen per os door de verpleegkundige, waarin is voorzien in artikel 8, § 4bis, van de nomenclatuur moet conform het model vervat in de bijlage 81, zijn. »

Art. 2. In dezelfde verordening wordt de hierbij gevoegde bijlage 81 toegevoegd.

Art. 3. Deze verordening treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

Brussel, 23 mei 2011.

De leidend ambtenaar,

H. DE RIDDER.

De Voorzitter,

G. PERL.

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

F. 2012 — 1065

[C - 2012/22060]

23 MAI 2011. — 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 du Service des 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, article 22, 11°;

Vu l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, article 8, § 4bis, modifié par l'arrêté royal du 27 mars 2012;

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, article 6, § 1^{er}, 1° et 2°;

Vu la proposition de la Commission de conventions praticiens de l'art infirmier-organismes assureurs, donnée le 27 avril 2011;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 23 mai 2011,

Arrête :

Article 1^{er}. L'article 6, § 1^{er}, 1° et 2°, 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 complété par un alinéa libellé comme suit :

«Le formulaire mentionnant la nécessité de prise en charge infirmière pour la préparation hebdomadaire de médicaments administrés par voie orale tel que prévu à l'article 8, § 4bis, de la nomenclature doit être conforme au modèle repris à l'annexe 81. »

Art. 2. L'annexe 81 jointe au présent règlement est ajoutée au même règlement.

Art. 3. Le présent règlement entre en vigueur le le premier jour du deuxième mois qui suit celui au cours duquel il aura été publié au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 23 mai 2011.

Le fonctionnaire dirigeant,

H. DE RIDDER.

Le Président,

G. PERL.

Bijlage 81

Noodzaak voor de tenlasteneming van de wekelijkse voorbereiding van de geneesmiddelen per os door de verpleegkundige

Uw patiënt M. – Mevr. heeft een tenlasteneming nodig voor de wekelijkse voorbereiding van zijn geneesmiddelen per os door de verpleegkundige voor de periode van tot (maximum 1 jaar), op basis van de verpleegkundige diagnostiek van inadequate therapietrouw¹ (essentiële en secundaire karakteristieken volgens L.J. Carpenito en M. Gordon) (1):

- Verwoorden moeite te hebben om mee te werken aan de voorgeschreven behandeling
- Verward zijn over de behandeling
- Rechtstreeks waargenomen gedrag dat wijst op een gebrekkige therapietrouw
- Niet of gedeeltelijk gebruikte medicijnen
- Hardnekkige klachten
- Progressief ziekteverloop
- Bijwerkingen therapie
- Geen ondersteuning van familie, vrienden, sociale omgeving

De verpleegkundige diagnostiek van inadequate therapietrouw is gelieerd aan (2):

- Dementie : de diagnose van dementie werd vastgesteld door een geneesheer
- Niet gecorrigeerde visuele gebreken
- Een tijdelijk motorisch gebrek van een of beide bovenste ledematen dat de manipulatie van de verpakkingen onmogelijk maakt
- Een definitief motorisch gebrek van een of beide bovenste ledematen dat de manipulatie van de verpakkingen onmogelijk maakt
- Een complexe medicatie : inname van minimum 5 verschillende moleculen per dag verdeeld over ten minste 3 innames per dag

Commentaar van de geneesheer:

(1) aankruisen wat van toepassing is, minimaal 1 item aan te duiden
 (2) aankruisen wat van toepassing is, minimaal 1 item aan te duiden

De thuisverpleegkundige

De arts

Akkoord voor de verpleegkundige tenlasteneming

- Ja
 Neen

Datum

Datum

Naam :
 Voornaam :
 RIZIV-nummer :

Stempel

Handtekening

Handtekening

¹ Niet strikt opvolgen van therapeutische aanbevelingen ondanks de bereidheid om mee te werken aan de behandeling

Annexe 81**Nécessité de prise en charge infirmière pour la préparation hebdomadaire de médicaments (administrés par voie orale)**

Votre patient M. – M^{me} nécessite une prise en charge infirmière pour la préparation hebdomadaire de médicaments (administrés par voie orale) pour la période du au (1 an maximum), sur base du diagnostic infirmier de non-observance thérapeutique¹ (caractéristiques essentielles et secondaires selon L.J. Carpenito et M. Gordon) (1):

- Déclare avoir des difficultés pour collaborer au traitement prescrit
- Confusion par rapport au traitement
- Comportement indiquant que le patient n'adhère pas au traitement
- Médicaments pris seulement en partie ou pas du tout
- Persistance des plaintes
- Progression du processus morbide
- Apparition d'effets indésirables
- Absence de soutien par la famille, les amis, l'entourage social.

Le diagnostic infirmier de non-observance thérapeutique est lié à (2) :

- la démence : le diagnostic de démence a été établi par un médecin
- un déficit non corrigé de la fonction visuelle
- une déficiente temporaire de la motricité d'un ou des membres supérieurs ne permettant plus la manipulation des conditionnements
- une déficiente définitive de la motricité d'un ou des membres supérieurs ne permettant plus la manipulation des conditionnements
- une médication complexe : prise de minimum 5 molécules différentes par jour répartie en minimum 3 prises par jour

Commentaire du médecin :

(1) cocher ce qui est d'application, au minimum une case

(2) cocher ce qui est d'application, au minimum une case

Le praticien de l'art infirmier

Le médecin

Accord pour la prise en charge infirmière

- Oui
 Non

Date :

Date :

Nom :

Cachet :

Prénom :

N° INAMI :

Signature :

Signature :

¹ Ne pas suivre strictement les recommandations thérapeutiques malgré la bonne volonté de collaborer au traitement