

FEDERALE OVERHEIDS DIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

N. 2012 — 3536

[C — 2012/22419]

12 NOVEMBER 2012. — 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 advies van de Overeenkomstencommissie audiciens-verzekeringsinstellingen van 18 oktober 2012;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 12 november 2012,

Besluit :

Artikel 1. In artikel 6, § 1, 7°, 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, zoals laatstelijk gewijzigd bij de verordening van 19 december 2011, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in het zevende lid worden de woorden "een formulier voor de aflevering van een toestel ter correctie van het gehoor" vervangen door de woorden "een medisch voorschrift voor de aflevering van een toerusting ter correctie van het gehoor",

2° tussen het zevende en het achtste lid wordt een lid ingevoegd luidende :

" - een gestandaardiseerde COSI-vragenlijst voor de aflevering van een toestel ter correctie van het gehoor, conform het model vervat in bijlage 17bis; ».

Art. 2. De bijlagen 12 en 17 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 vervangen door de bijlagen 12 en 17, die als bijlage bij deze verordening gaan.

Art. 3. De bijlage 17bis, die als bijlage gaat bij deze verordening, wordt toegevoegd aan de bijlagen 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.

Art. 4. Met betrekking tot de inwerkingtreding van deze verordening geldt de volgende overgangsbepaling :

De bijlagen 17 die, gedeeltelijk of volledig, zijn opgesteld vóór de inwerkingtreding van deze verordening (de datum van handtekening geldt als bewijs) blijven geldig tot het einde van de aanvraagprocedure.

Art. 5. Deze verordening treedt in werking op de dezelfde dag als het koninklijk besluit van 22 oktober 2012 tot wijziging van artikel 31 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

Brussel, 12 november 2012.

De Leidend Ambtenaar,

H. DE RIDDER.

De Voorzitter,

G. PERL.

SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT

F. 2012 — 3536

[C — 2012/22419]

12 NOVEMBRE 2012. — 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 l'avis de la Commission de convention audiciens-organismes assureurs du 18 octobre 2012;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 12 novembre 2012;

Arrête :

Article 1^{er}. A l'article 6, § 1^{er}, 7°, 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, tel que modifié en dernier lieu par le règlement du 19 décembre 2011, sont apportées les modifications suivantes :

1° à l'alinéa 7, les mots « un formulaire relatif à la fourniture d'un appareil de correction auditive » sont remplacés par les mots « une prescription médicale relative à la fourniture d'un appareillage de correction auditive »;

2° un alinéa rédigé comme suit est inséré entre les alinéas 7 et 8 :

" - un questionnaire standardisé COSI relatif à la fourniture d'un appareil de correction auditive, conforme au modèle repris à l'annexe 17bis; ».

Art. 2. Les annexes 12 et 17 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 remplacées par les annexes 12 et 17, jointes en annexe du présent règlement.

Art. 3. L'annexe 17bis, jointe en annexe du présent règlement, est ajoutée aux annexes 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.

Art. 4. En ce qui concerne l'entrée en vigueur du présent règlement, la disposition transitoire suivante est d'application.

Les annexes 17 rédigées, en tout ou en partie, avant l'entrée en vigueur du présent règlement (date de signature faisant foi) restent valables jusqu'à la fin de la procédure de demande.

Art. 5. Le présent règlement entre en vigueur le même jour que l'arrêté royal du 22 octobre 2012 modifiant l'article 31 de 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.

Bruxelles, le 12 novembre 2012.

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. DE RIDDER.

Le Président,

G. PERL.

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 12

Te vervolledigen door de rechthebbende Invullen of kleefbriefje V.I. aanbrengen

Naam en voornaam van de gerechtigde/patiënt :

Verzekeringsinstelling :

Inschrijvingsnummer van de Sociale Zekerheid (IN SZ) :

Adres van de gerechtigde :

GETUIGSCHRIFT VAN AFLEVERING BESTEMD VOOR DE AUDICIENS

In te vullen door de verstrekker

Naam en voornaam van de patiënt:

Geboortedatum van de patiënt:

Merk, type van toerusting	Unieke identificatiecode (serienummer)	Nummer van de Nomenclatuur	Aange-rekende prijs	Nomen-clatuurprijs	Tussenkomst V.I.	Tussenkomst rechthebbende Bedrag KB 15.7.2002	Supplement voor de patiënt	Vak voor de V.I.
.....
.....
.....
.....
.....

Datum van de levering :/...../.....

Voorgeschreven door.....
op datum van/...../.....

Datum akkoord adviserend geneesheer/...../.....

Inschrijvingsnr. RIZIV van de voorschrijver :

Voor gehospitaliseerde patiënten : Nr. van de instelling:

Naam en voornaam van de verstrekker :

Inschrijvingsnummer :

Naam van de onderneming :

Straat en nr. :

Gemeente en postnummer :

Handelsregister :

In te vullen door de rechthebbende

Ik bevestig (de) bovenvermeld(e) verstrekking(en) te hebben ontvangen:

Ik bevestig dat ik duidelijk werd geïnformeerd door de audicien over het feit dat het bedrag (persoonlijk aandeel + supplement) van Euro volledig te mijnen laste valt.

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

Handtekening van de ontvanger of zijn wettelijk vertegenwoordiger:

Vak voor de verzekeringsinstelling:

Datum en handtekening van de verstrekker

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 12 november 2012.

De Leidend Ambtenaar,
H. DE RIDDER

De Voorzitter,
G. PERL

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 17
MEDISCH VOORSCHRIFT VOOR DE AFLEVERING VAN EEN TOERUSTING TER CORRECTIE VAN HET GEHOOR

1. IN TE VULLEN DOOR DE VOORSCHRIJVER

Naam en voornaam van de patiënt:

Invullen of kleefbriefje V.I. aanbrengen

Verzekeringsinstelling:

Naam en voornaam van de gerechtigde:

Adres van de gerechtigde:

Inschrijvingsnummer bij de sociale zekerheid (INSZ): UUUUUUUUUUUUUU

VOORSCHRIFT VOOR DE TESTEN VAN DE TOERUSTING TER CORRECTIE VAN HET GEHOOR

Ik ondergetekende, geneesheer-specialist otorhinolaryngologie verklaar

- de testen van een toerusting ter correctie van het gehoor voor te schrijven op basis van onderstaand of bijgevoegd tonaal audiogram;
- dat de testen bij wijze van uitzondering en om medische redenen bij de rechthebbende thuis kan geschieden.

Naam en voornaam voorschrijver:

Adres:

R.I.Z.I.V. ident. Nr. : U UUUUUU UU UUU

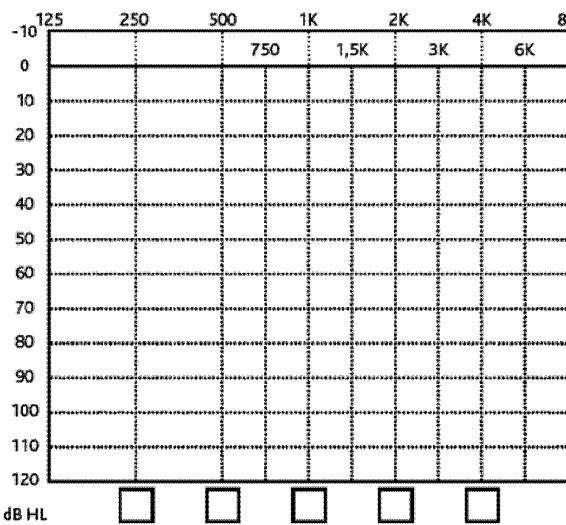
Datum :

Handtekening :

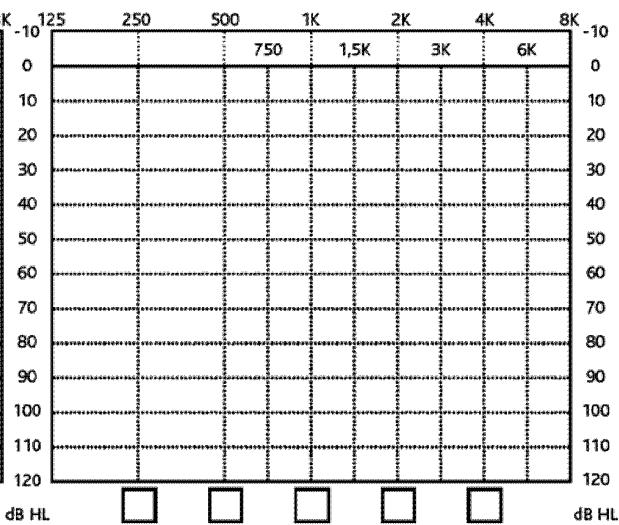
TOONAUDIOMETRIE

	R	L
Luchtgeleiding	O	X
Beengeleiding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RECHTER OOR



LINKER OOR



Gelieve de drie frequenties aan te duiden die gebruikt werden om het gemiddelde gehoorverlies te berekenen

bijlage 17 (vervolg)**2. IN TE VULLEN DOOR DE AUDICIEN**

Ik ondergetekende verklaar

- de testen van toerusting ter correctie van het gehoor te hebben verricht tijdens de periode van
..... tot
- de geneesheer een omstandig verslag te hebben bezorgd met de becijferde winst of alle andere aanwijzingen aan de hand waarvan hij de doeltreffendheid van de gehoorcorrectie kan beoordelen. (Een afschrift van het omstandig verslag over de testen en eventueel de COSI vragenlijst moet(en) bij dit formulier worden gevoegd opdat de adviserend geneesheer van de verzekeringinstelling er kennis kan van nemen wanneer om zijn definitieve toestemming voor de toekenning van het toestel wordt verzocht.);
- vastgesteld te hebben dat de resultaten van de testen onvoldoende waren. (Een afschrift van het omstandig verslag over de testen moet bij dit formulier worden gevoegd en in dat geval mag de forfaitaire verzekeringstegemoetkoming voor een deel van de gemaakte materiële kosten geattesteerd worden.)

Naam en voornaam audicien:
Adres:

R.I.Z.I.V. ident. Nr. : U UUUUUU UU UUU
Datum :
Handtekening :

3. IN TE VULLEN DOOR DE VOORSCHRIJVER - VOORSCHRIFT VAN DE TOERUSTING

Ik ondergetekende, geneesheer-specialist voor otorhinolaryngologie, verklaar op basis van het resultaat van de testen inzake gehoorcorrectie welke hem zijn voorgelegd, een toerusting ter correctie van het gehoor voor te schrijven, dat werkt :

- | | |
|-------------------------------------------------|--------------------|
| a) met luchtgeleiding | Nomenclatuurnummer |
| <input type="checkbox"/> monofonisch toestel | |
| <input type="checkbox"/> stereofonisch toestel | |
| <input type="checkbox"/> contralateraal toestel | |
| b) met beengeleiding | |
| <input type="checkbox"/> supplement | |

Naam en voornaam voorschrijver:
Adres:

R.I.Z.I.V. ident. Nr. : U UUUUUU UU UUU
Datum :
Handtekening :

4. VERZEKERINGSINSTELLING

Adviserend geneesheer
Ik ondergetekende verklaar
<input type="checkbox"/> in te stemmen
<input type="checkbox"/> niet in te stemmen
met de terugbetaling van de verstrekking nr.:
Datum, naam en handtekening van de adviserend geneesheer,

Betalingsverbintenis
De verzekeringinstelling verbindt zich ertoe de bedragen betreffende de uitvoering van de hiernaast vermeldde verstrekking(en) te vergoeden volgens de voorwaarden waarin is voorzien in de reglementering inzake verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering
Naam en handtekening van de verantwoordelijke van de verzekeringinstelling
datum :

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 12 november 2012.

De Leidend Ambtenaar,
H. DE RIDDER

De Voorzitter,
G. PERL

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

Bijlage 17bis

COSI Vragenlijst

Naam van de klant:

Mate van verandering

Eindresultaat

Dankzij de nieuwe
hoortoestellen hoor ik nu ...

Ik ben tevreden over het horen ...
10% 25% 50% 75% 95%

SPECIFIEKE BEHOEFTEN

Noteer in orde van belangrijkheid

Slechter	Geen verschil	iets beter	Beter	Veel beter
----------	---------------	------------	-------	------------

Bijna nooit	Soms	De helft van de tijd	Meestal	Bijna altijd
-------------	------	----------------------	---------	--------------

Opmerkingen

Datum:

Handtekening van de klant:

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 12 november 2012.

De Leidend Ambtenaar, H. DE RIDDER

De Voorzitter,
G. PERL

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 12

A compléter par le bénéficiaire

Compléter ci-dessous ou apposer une vignette de l'O.A.

Nom et prénom du titulaire/patient:

Organisme assureur:

Numéro d'inscription de la Sécurité sociale (NISS):

Adresse du titulaire:

ATTESTATION DE FOURNITURES DESTINEE AUX AUDICIENS

A remplir par le dispensateur

Nom et prénom du patient:

Date de naissance du patient:

Marque, type de l'appareillage	Code Unique d'identification (n° de série)	N° de la nomenclature	Prix réclamé	Prix nomenclature	Intervention O.A.	Intervention bénéficiaire Montant A.R. 15.7.2002	Supplément pour le patient	Case réservée à l'O.A.
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date de la fourniture: / /

Prescrit par
en date du : / /

Date de l'accord du médecin-conseil / /

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

Si le patient est hospitalisé:

N° de l'établissement :

Nom et prénom du dispensateur:
N° d'identification:

Nom de l'entreprise:
Rue et n°:
Commune et code postal:
Registre de Commerce:

A remplir par le bénéficiaire

Je certifie avoir reçu la(les) prestation(s) susmentionnée(s):

Je certifie avoir été clairement informé par l'audicen du fait que le montant (intervention personnelle + supplément) de EUR est entièrement à ma charge.

Date: / /

Signature du bénéficiaire ou de son représentant légal:

Cadre réservé à l'organisme assureur:

Date et signature du dispensateur

Vu pour être annexé au Règlement du 12 novembre 2012.

Le Fonctionnaire dirigeant,
H. DE RIDDER

Le Président,
G. PERL

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 17

PRESCRIPTION MEDICALE RELATIVE A LA FOURNITURE D'UN APPAREILLAGE DE CORRECTION AUDITIVE

1. A COMPLETER PAR LE PRESCRIPTEUR

Nom et prénom du patient:

Compléter ou apposer la vignette O.A.
Organisme assureur:
Nom et prénom du titulaire:
Adresse du titulaire:
Numéro d'inscription de la Sécurité sociale (NISS): 1111111111111111

PRESCRIPTION DES TESTS DE L'APPAREILLAGE DE CORRECTION AUDITIVE

Je soussigné, médecin spécialiste en oto-rhino-laryngologie, déclare

- de prescrire les tests d'appareillage de correction auditive sur base d'un audiogramme tonal repris si dessous de la présente ou annexé;
- que les tests peuvent exceptionnellement et pour des raisons médicales s'effectuer au domicile du bénéficiaire.

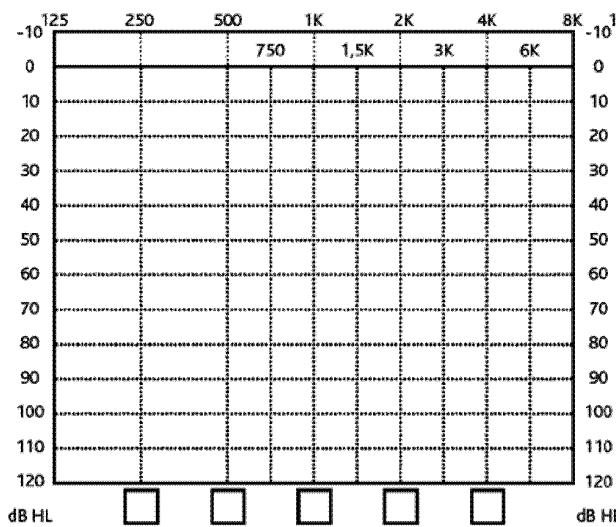
Nom et prénom prescripteur:
Adresse :
N° d'ident. I.N.A.M.I.: 1111111111111111
Date :
Signature :

AUDIOMETRIE TONALE

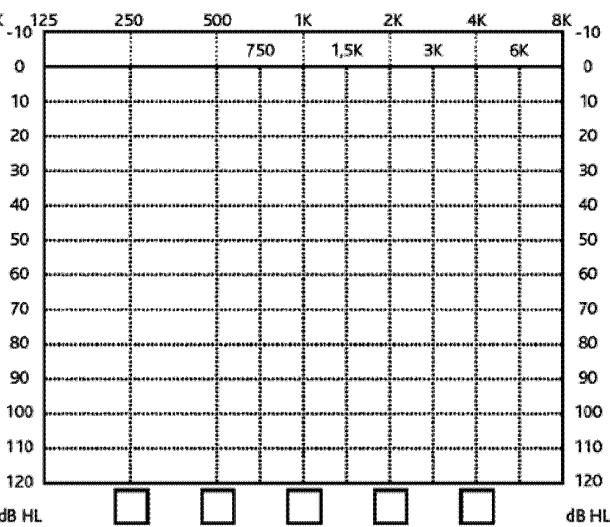
D	G
conduction aérienne	O X
conduction osseuse	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Audiométrie tonale

Droite



Gauche



Veuillez cocher les trois fréquences utilisées pour calculer la perte auditive moyenne

Annexe 17 (suite)**2. A COMPLETER PAR L'AUDICIE**

Je soussigné, déclare

- avoir procédé aux tests d'appareillage de correction auditive au cours de la période du
..... au
- avoir remis au médecin un rapport détaillé, avec gain chiffré ou toutes autres indications lui permettant de juger de l'efficacité de la correction auditive. (Une copie du rapport détaillé des tests, et le cas échéant, le questionnaire COSI doit (doivent) être annexé(s) au présent formulaire en vue de permettre au médecin-conseil de l'organisme assureur d'en prendre connaissance au moment où son autorisation définitive sera sollicitée pour l'octroi de l'appareil).
- avoir constaté que les tests n'étaient pas concluants. (Une copie du rapport détaillé des tests doit être annexée au présent formulaire et dans ce cas l'intervention forfaitaire de l'assurance pour une partie des frais matériels consentis peut être attestée.)

Nom et prénom audicier:
Adresse :

N° d'ident. I.N.A.M.I.: U UUUUUU UU UUU

Date :

Signature :

3. A COMPLETER PAR LE PRESCRIPTEUR - PRESCRIPTION DE L'APPAREILLAGE

Je soussigné, médecin-spécialiste en oto-rhino-laryngologie, déclare prescrire sur base du résultat des tests de correction auditive qui m'ont été soumis, un appareillage de correction auditive fonctionnant:

a) par conduction aérienne Code nomenclature

- appareillage monophonique
- appareillage stéréophonique
- appareillage contralatéral

b) par conduction osseuse

- supplément

Nom et prénom prescripteur:
Adresse :

N° d'ident. I.N.A.M.I.: U UUUUUU UU UUU

Date :

Signature :

4. ORGANISME ASSUREUR**Médecin-Conseil**

Je soussigné, déclare

- autoriser
- ne pas autoriser

la fourniture de la prestation n°:

.....

Date, nom et signature du médecin-conseil,

Engagement de paiement

L'organisme assureur s'engage à rembourser les montants relatifs à l'exécution de(s) prestation(s) mentionnée(s) ci-contre, suivant les conditions prévues par la réglementation en matière d'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité

Nom et signature du responsable de la mutualité

date :

Vu pour être annexé au Règlement du 12 novembre 2012.

Le Fonctionnaire dirigeant,
H. DE RIDDER

Le Président,
G. PERL

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 17bis

Questionnaire COSI

Nom du client	Changement observé	Aptitude finale
	Grâce au nouvel appareil, j' entends maintenant ...	J'entends distinctement ...
		10% 25% 50% 75% 95%
BESOINS SPECIFIQUES		
Priorité		
<input type="checkbox"/>		
<hr/>		
<input type="checkbox"/>		
<hr/>		
<input type="checkbox"/>		
<hr/>		
<input type="checkbox"/>		
<hr/>		
<input type="checkbox"/>		
<hr/>		
 Remarques		
<input type="text"/>		
Date	Signature du client	

Vu pour être annexé au Règlement du 12 novembre 2012.

Le Fonctionnaire dirigeant,
H. DE RIDDER

Le Président,
G. PERL