

Art. 2. L'arrêté ministériel n° A1/09735/49 du 9 juin 1981 est abrogé en ce qui concerne les dispositions relatives au passage à niveau n° 21.
Bruxelles, le 12 janvier 2015.

Pour ordre :
La Directrice générale,
Mme V. VERZELE

Art. 2. Het ministerieel besluit nr. A1/09735/49 van 9 juni 1981 wordt opgeheven voor wat betreft de bepalingen aangaande overweg nr. 21.
Brussel, 12 januari 2015.

In opdracht :
De Directeur-generaal,
Mevr. V. VERZELE

SERVICE PUBLIC FEDERAL MOBILITE ET TRANSPORTS

[C – 2015/14040]

12 JANVIER 2015. — Arrêté ministériel fixant les dispositifs de sécurité du passage à niveau n° 16 sur la ligne ferroviaire n° 49, tronçon Welkenraedt - Raeren, situé à Kettenis, à la hauteur de la borne kilométrique 8.840

La Ministre de la Mobilité,

Vu la loi du 12 avril 1835 concernant les péages et les règlements de police sur les chemins de fer, l'article 2, interprété par la loi du 11 mars 1866;

Vu la loi du 23 juillet 1926 relative à la SNCB et au personnel des Chemins de fer belges, l'article 17, remplacé par la loi du 1^{er} août 1960 et modifié par l'arrêté royal du 18 octobre 2004;

Vu la loi relative à la police de la circulation routière coordonnée le 16 mars 1968, l'article 1^{er}, alinéa 1^{er};

Vu l'arrêté royal du 11 juillet 2011 relatif aux dispositifs de sécurité des passages à niveau sur les voies ferrées, l'article 11, § 1^{er};

Vu l'arrêté ministériel n° A1/09735/49 du 9 juin 1981;

Considérant que l'arrêté ministériel mentionné ci-dessus fixe les dispositifs de sécurité, entre autres, du passage à niveau n° 16 sur la ligne ferroviaire n° 49, tronçon Welkenraedt - Raeren, situé à Kettenis, à la hauteur de la borne kilométrique 8.840;

Considérant qu'il est nécessaire de rendre ces dispositifs de sécurité conformes à l'arrêté royal du 11 juillet 2011 mentionné ci-dessus, en tenant compte des caractéristiques de la circulation routière et ferroviaire ainsi que de la visibilité du passage à niveau visé,

Arrête :

Article 1^{er}. Le passage à niveau n° 16 sur la ligne ferroviaire n° 49, tronçon Welkenraedt - Raeren, situé à Kettenis, à la hauteur de la borne kilométrique 8.840, est équipé d'un signal routier A45, à droite de la route, de part et d'autre du passage à niveau, comme visé à l'article 6 de l'arrêté royal du 11 juillet 2011 relatif aux dispositifs de sécurité des passages à niveau sur les voies ferrées.

Art. 2. L'arrêté ministériel n° A1/09735/49 du 9 juin 1981 est abrogé en ce qui concerne les dispositions relatives au passage à niveau n° 16.

Bruxelles, le 12 janvier 2015.

Pour ordre :
La Directrice générale,
Mme V. VERZELE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST MOBILITEIT EN VERVOER

[C – 2015/14040]

12 JANUARI 2015. — Ministerieel besluit tot vaststelling van de veiligheidsinrichtingen van de overweg nr. 16 op de spoorlijn nr. 49, baanvak Welkenraedt - Raeren, gelegen te Kettenis, ter hoogte van de kilometerpaal 8.840

De Minister voor Mobiliteit,

Gelet op de wet van 12 april 1835 betreffende het tolged en de reglementen van de spoorwegpolitie, artikel 2, geïnterpreteerd bij de wet van 11 maart 1866;

Gelet op de wet van 23 juli 1926 betreffende de NMBS en het personeel van de Belgische Spoorwegen, artikel 17, vervangen bij de wet van 1 augustus 1960 en gewijzigd bij het koninklijk besluit van 18 oktober 2004;

Gelet op de wet betreffende de politie over het wegverkeer gecoördineerd op 16 maart 1968, artikel 1, eerste lid;

Gelet op het koninklijk besluit van 11 juli 2011 betreffende de veiligheidsinrichtingen aan overwegen op de spoorwegen, artikel 11, § 1;

Gelet op het ministerieel besluit nr. A1/09735/49 van 9 juni 1981;

Overwegende dat bovengenoemd ministerieel besluit de veiligheidsinrichtingen vaststelt van, onder andere, de overweg nr. 16 op de spoorlijn nr. 49, baanvak Welkenraedt - Raeren, gelegen te Kettenis, ter hoogte van de kilometerpaal 8.840;

Overwegende dat het noodzakelijk is deze veiligheidsinrichtingen in overeenstemming te brengen met het bovengenoemde koninklijk besluit van 11 juli 2011, rekening houdend met de kenmerkende eigenschappen van het weg- en spoorverkeer en met de zichtbaarheid van bedoelde overweg,

Besluit :

Artikel 1. De overweg nr. 16 op de spoorlijn nr. 49, baanvak Welkenraedt - Raeren, gelegen te Kettenis, ter hoogte van de kilometerpaal 8.840, wordt uitgerust met een verkeersbord A45, rechts van de weg, aan weerszijden van de overweg, zoals bedoeld in artikel 6 van het koninklijk besluit van 11 juli 2011 betreffende de veiligheidsinrichtingen aan overwegen op de spoorwegen.

Art. 2. Het ministerieel besluit nr. A1/09735/49 van 9 juni 1981 wordt opgeheven voor wat betreft de bepalingen aangaande overweg nr. 16.

Brussel, 12 januari 2015.

In opdracht :
De Directeur-generaal,
Mevr. V. VERZELE

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

[C – 2015/22010]

12 JANVIER 2015. — 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, coordonné 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, coordonné le 14 juillet 1994;

FEDERALE OVERHEIDSDIENST SOCIALE ZEKERHEID EN FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

[C – 2015/22010]

12 JANUARI 2015. — 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;

Vu l'avis de la Commission de convention orthopédistes-organismes assureurs du 2 décembre 2014;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 12 janvier 2015,

Arrête :

Article 1^{er}. L'annexe 21 du Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11^e, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 est remplacée par l'annexe 21, jointe en annexe du présent règlement.

Art. 2. En ce qui concerne l'entrée en vigueur du présent règlement, la disposition transitoire suivante est d'application :

Les annexes 21 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. 3. Le présent règlement entre en vigueur le 1^{er} avril 2015.

Bruxelles, le 12 janvier 2015.

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. DE RIDDER

Le Président,

G. PERL

Gelet op het advies van de Overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringinstellingen van 2 december 2014;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 12 januari 2015,

Besluit :

Artikel 1. De bijlage 21 van de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11^e, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wordt vervangen door bijlage 21, die als bijlage bij deze verordening gaat.

Art. 2. Met betrekking tot de inwerkingtreding van deze verordening geldt de volgende overgangsbepaling :

De bijlagen 21 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. 3. Deze verordening treedt in werking op 1 april 2015.

Brussel, 12 januari 2015.

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 21 - RECTO

DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'UNE PROTHESE MYOELECTRIQUE OU D'UN FÛT**Volet médical**

A compléter par le titulaire ou apposer une vignette O.A.

Nom et prénom du titulaire:

Organisme assureur:

Numéro d'inscription:

Adresse du titulaire:

Date de naissance du patient:

A compléter par le médecin prescripteur

Nom et prénom du patient:

Prescription médicale:**A. Demande de prothèse myoélectrique**

Je soussigné, docteur en médecine (médecin spécialiste, cf. liste art. 29, § 2)¹, déclare par la présente que la personne précitée entre en considération pour l'utilisation d'une prothèse myoélectrique et que son état ne constitue pas une contre-indication. Compte tenu des éléments médicaux, psychiques, intellectuels et sociaux du patient dont je dispose, je certifie qu'une utilisation effective et durable de la prothèse myoélectrique peut être escomptée et que la prothèse myoélectrique améliorera le fonctionnement du patient précité et favorisera son intégration sociale.

Première prestation Renouvellement Renouvellement fût (jusqu'à 18 ans)³

Diagnostic (mention distincte des lésions anatomiques, de l'étiologie et des troubles fonctionnels):

Date du début du handicap:

Motivation et données/remarques complémentaires

(relatives aux loisirs, au fonctionnement professionnel, à l'intégration sociale):

² J'ai pris connaissance des résultats du test d'où il ressort que le patient dispose de suffisamment de myopotential grâce aux groupes de muscles disponibles et est capable de contrôler les différentes fonctions disponibles.

La prothèse myoélectrique ou le fût prescrit concerne le niveau d'amputation suivant:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Amputation partielle de la main (à partir du métacarpe) | <input type="checkbox"/> Amputation du bras |
| <input type="checkbox"/> Désarticulation du poignet | <input type="checkbox"/> Désarticulation de l'épaule |
| <input type="checkbox"/> Amputation de l'avant-bras | <input type="checkbox"/> Amputation de la ceinture scapulaire |
| <input type="checkbox"/> Désarticulation du coude | |

L'amputation est la conséquence d'un accident:

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|------------------------------|

¹ Seule la première prescription doit également être signée par l'équipe multidisciplinaire

² Uniquement pour la première prescription

³ Ceci concerne le renouvellement après 1 an pour les bénéficiaires jusqu'à 18 ans. Pour renouvellement anticipé du fût voir B au verso

B. Renouvellement anticipé du fût

ANNEXE 21 - VERSO

Confection d'un nouveau fût (à motiver)

- Après une intervention chirurgicale sur le moignon concerné
- Après un important changement morphologique du moignon, des parties molles ou des structures osseuses
- Allergies cutanées ou autres formes d'hypersensibilité
- Accélération de croissance pubertaire

Motivation :

Avis de l'équipe multidisciplinaire¹Médecin/équipe multidisciplinaire¹

Nom médecin spécialiste	Numéro d'agrément	Signature
Nom ergothérapeute ou kinésithérapeute	Numéro d'agrément	Signature
Nom autre (+ description de fonction)	Numéro d'agrément	Signature
Nom autre (+ description de fonction)	Numéro d'agrément	Signature

Date:

Adresse et numéro d'identification du centre de rééducation auquel le prescripteur est lié¹**Volet technique**

A compléter par le prothésiste

Je soussigné, prothésiste, déclare par la présente avoir effectué les tests nécessaires en vue d'une prothèse myoélectrique chez le patient précité, en date du / /, et affirme qu'il/elle dispose du myopotentiel suffisant grâce aux groupes de muscles disponibles et est capable de coordonner les différentes fonctions disponibles

Nom + adresse du prothésiste	Numéro d'agrément	Signature
------------------------------	-------------------	-----------

Date:

¹ Seule la première prescription doit également être signée par l'équipe multidisciplinaire ; pour un renouvellement à signer seulement par le médecin spécialiste, cf. liste art. 29, § 12, 4.2.

Vu pour être annexé au règlement du 12 janvier 2015

Le Fonctionnaire Dirigeant,
H. DE RIDDERLe Président,
G. PERL

Bijlage bij 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 21 - RECTO

AANVRAAG OM VERGOEDING VAN EEN MYO-ELEKTRISCHE PROTHESE OF KOKER

Medisch luik

In te vullen door de gerechtigde of kleefbriefje V.I. aanbrengen

Naam en voornaam van gerechtigde:

Verzekeringsinstelling:

Inschrijvingsnummer:

Adres van de gerechtigde:

Geboortedatum van de patiënt:

In te vullen door de voorschrijvend arts

Naam en voornaam van de patiënt:

Geneeskundig voorschrift:

A. Aanvraag myo-elektrische prothese

Ik, ondergetekende, dokter in de geneeskunde (geneesheer-specialist, cf. lijst art. 29, §2)¹, verklaar hierbij dat bovengenoemde persoon in aanmerking komt voor het gebruik van een myo-elektrische prothese, en dat zijn toestand geen contra-indicatie vormt hiervoor. Rekening houdende met de medische, psychische, intellectuele en sociale elementen van de patiënt waarover ik beschik, kan ik stellen dat een duurzaam en effectief gebruik van de voorgeschreven myo-elektrische prothese kan verwacht worden en dat de myo-elektrische prothese het functioneren van bovengenoemde patiënt zal verbeteren, en zijn/haar sociale integratie zal bevorderen.

Eerste verstrekking

hernieuwing

hernieuwing koker (tot 18j)³

Diagnose (met duidelijke vermelding van de anatomische letsel, van de etiologie en van de functionele stoornissen) :

Aanvangsdatum van de handicap :

Motivatie en aanvullende gegevens / opmerkingen

(met betrekking tot vrijetijdsbesteding, beroepskundig functioneren, sociale integratie):

² Ik heb kennis genomen van de testresultaten waaruit blijkt dat de patiënt over voldoende myopotentiël beschikt met de beschikbare spiergroepen en in staat is om de verschillende beschikbare functies te controleren.

De voorgeschreven myo-elektrische prothese of koker is voor het volgende amputatie niveau:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Deelhand amputatie (vanaf metacarpaal) | <input type="checkbox"/> bovenarmamputatie |
| <input type="checkbox"/> Polsexarticulatie | <input type="checkbox"/> Schouderexarticulatie |
| <input type="checkbox"/> Onderarmamputatie | <input type="checkbox"/> Schoudergordelamputatie |
| <input type="checkbox"/> Elleboogexarticulatie | |

Bij mijn weten is de amputatie het gevolg van een ongeval:

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
|-----------------------------|------------------------------|

¹ enkel bij eerste voorschrijf ook te ondertekenen door het multidisciplinair team

² Enkel bij eerste voorschrijf

³ Dit betreft de hernieuwing koker na één jaar voor rechthebbenden tot 18 jaar. Voor vervroegde hernieuwing koker, zie B op verso zijde

B. Vervroegde hernieuwing koker

BIJLAGE 21 - VERSO

Vervaardigen van een nieuwe koker (te motiveren)

- Na een heelkundige ingreep op de betreffende stomp
- Na een belangrijke morfologische wijziging van de stomp van de weke delen of botstructuren
- Huidallergieën of andere vormen van overgevoelighed
- Pubertaire groeispurt

Motivatie:

Advies multidisciplinair team¹Arts / multidisciplinair team¹

Naam Geneesheer-specialist	Erkenningsnummer	Handtekening
Naam ergotherapeut of kinesitherapeut	Erkenningsnummer	Handtekening
Naam andere (+ functieomschrijving)	Erkenningsnummer	Handtekening
Naam andere (+ functieomschrijving)	Erkenningsnummer	Handtekening

Datum:

Adres en identificatienummer revalidatiecentrum waar voorschrijver aan verbonden is¹**Technisch luik****In te vullen door prothesist**

Ik, ondergetekende, prothesist, verklaar hierbij de nodige testen voor een myo-elektrische prothese te hebben verricht bij bovengenoemde patiënt op datum van / /, en stelt dat hij/zij met de beschikbare spiergroepen over voldoende myo potentieel beschikt en in staat is om de verschillende beschikbare functies te coördineren.

Naam + adres prothesist	Erkenningsnummer	Handtekening
-------------------------	------------------	--------------

Datum:

¹ enkel bij eerste voorschrift ook te ondertekenen door het multidisciplinair team, voor een hernieuwing enkel te ondertekenen door de geneesheer-specialist, cf. lijst art. 29, §12, 4.2.

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 12 janvier 2015

De Leidend ambtenaar,
H. DE RIDDERDe Voorzitter,
G. PERL