

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2015/22264]

13 JUILLET 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, 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 les avis de la Commission de convention opticiens-organismes assureurs des 2 avril 2015 et 11 juin 2015;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 13 juillet 2015,

Arrête :

Article 1^{er}. A l'article 6, § 1^{er}, 7^o, 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 22 octobre 2012, est apportée la modification suivante :

— l'alinéa 5 est remplacé par les dispositions suivantes :

“- une prescription médicale pour les prestations des opticiens, conforme au modèle repris à l'annexe 15bis (verres de lunettes), 15ter (lentilles de contact) ou 15quater (prothèses oculaires);”;

Art. 2. Dans le même règlement, l'annexe 15bis est remplacée par l'annexe 15bis jointe au présent règlement.

Art. 3. Dans le même règlement, les annexes 15ter et 15quater, jointes au présent règlement, sont ajoutées.

Art. 4. L'annexe 15bis, qui était en vigueur le 31 août 2015, peut à titre transitoire, être utilisée jusqu'au 31 décembre 2015.

Art. 5. Le présent règlement entre en vigueur le 1^{er} septembre 2015.

Bruxelles, le 13 juillet 2015.

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. DE RIDDER

FEDERALE OVERHEIDS DIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2015/22264]

13 JULI 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;

Gelet op de adviezen van de Overeenkomstencommissie opticien-verzekeringsinstellingen van 2 april 2015 en 11 juni 2015;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 13 juli 2015,

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 22 oktober 2012, wordt de volgende wijziging aangebracht :

— het vijfde lid wordt vervangen door de volgende bepalingen :

“- een medisch voorschrift voor de verstrekkingen van opticiens, conform het model vervat in bijlage 15bis (brillenglazen) of 15ter (contactlenzen) of 15quater (oogprothesen);”;

Art. 2. In dezelfde verordening wordt de bijlage 15bis vervangen door de bijlage 15bis gevoegd bij deze verordening.

Art. 3. In dezelfde verordening worden de bijlagen 15ter en 15quater, gevoegd bij deze verordening, toegevoegd.

Art. 4. De bijlage 15bis die van toepassing was op 31 augustus 2015, mag, bij wijze van overgangsregeling, worden gebruikt tot en met 31 december 2015.

Art. 5. Deze verordening treedt in werking op 1 september 2015.

Brussel, 13 juli 2015.

De Leidend Ambtenaar,

G. PERL

De Voorzitter,

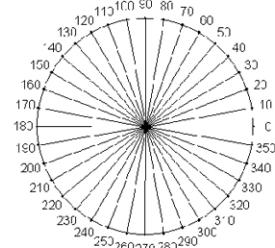
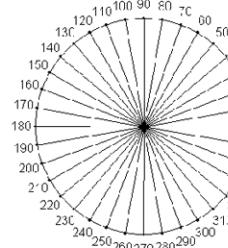
G. PERL

ANNEXE 15bis
PREScription MEDICALE POUR VERRES DE LUNETTES ET/OU ACCESSOIRES

VIGNETTE O.A.

NOM:
DATE DE NAISSANCE :

PRENOM:



D	SPH	CYL	AXE	Prisme	base	G	SPH	CYL	AXE	Prisme	base
LOIN						LOIN					
INTER						INTER					
PRES						PRES					

REMARQUES :

Lunettes vertex : mm (standard = 12 mm)

Note :

EQUIPEMENT

UNIFOCAL

PRISME

Taillé dans le verre - diplopie

OUI NON

MULTIFOCAL

Fresnel

Bifocal

OBTURATEUR

Avec coquille et ventouse

Progressif

Avec micropores

Trifocal

Non spécifié

TEINTE FIXE

Sans filtre médical

FILTRE DE RYSER - Calibrage(densité) :

Avec filtre médical (*) - Type :

PHOTOCHROMATIQUE

Sans filtre médical

Avec filtre médical (*) - Type :

(*) INDICATION MEDICALE selon Art. 30 de la nomenclature
 (POUR FILTRE MEDICAL AVEC ABSORPTION PRÉDÉTERMINÉE DE LA
 LUMIÈRE BLEUE ET FILTRE MEDICAL AVEC TEINTE FIXE)

OUI NON

CACHET DU PRESCRIPTEUR

SIGNATURE + DATE

E-mail du prescripteur :
 E-mail de l'opticien :
 Remarque de l'opticien :

Vu pour être annexé au Règlement du 13 juillet 2015

Le Fonctionnaire dirigeant,
 H. DE RIDDER

Le Président
 G. PERL

ANNEXE 15ter
PRESCRIPTION MEDICALE POUR LENTILLES DE CONTACT

VIGNETTE O.A.

NOM: _____ PRENOM: _____
DATE DE NAISSANCE : _____

Réfraction des verres lunettes (à remplir obligatoirement – vertex : 12mm)

D	SPH	CYL	AXE	G	SPH	CYL	AXE
LOIN				LOIN			
INTER				INTER			
PRES				PRES			
ADD				ADD			

EQUIPEMENT

LENTILLES DE CONTACT OPTIQUES (groupe 1)

0 Lentilles souples	0 Sphériques	0 Lentilles rigides	0 Sphériques
	0 Toriques		0 Toriques

LENTILLES DE CONTACT SPECIFIQUES pour CORNÉE IRREGULIÈRE (groupe 2)

0 souples ou hybrides	0 Rigides cornéennes	0 Rigides cornéo-sclérales	0 Sclérales optiques
-----------------------	----------------------	----------------------------	----------------------

LENTILLES DE CONTACT PARTICULIÈRES FAITES SUR MESURE (groupe 3)

0 Souple à iris opaque	
0 Souple à pupille opaque	

INDICATION MEDICALE selon Art. 30 de la nomenclature

OUI		NON	
-----	--	-----	--

Cachet du prescripteur

Signature et date

E-mail du prescripteur :

Réfraction lentilles de contact (à remplir obligatoirement par l'adaptateur des lentilles)

D	SPH	CYL	AXE	BC	DIA	G	SPH	CYL	AXE	BC	DIA
LOIN						LOIN					
ADD						ADD					

SPECIFICATIONS LENTILLES DE CONTACT adapté par 0 OPHTALMOLOGUE 0 OPTICIEN

0 Lentille de contact souple 0 Lentille de contact rigide

	DROITE	GAUCHE
MATERIAU		
DESIGN		
FINITION DE BORD		
OPTICAL ZONE		
BASE CURVE		
DIAMETRE TOTAL		
PARAMETRES SUPPLEMENTAIRES		

Cachet de l'ophtalmologue Ou de l'opticien

Signature et date

E-mail de l'opticien :

Vu pour être annexé au Règlement du 13 juillet 2015

Le Fonctionnaire dirigeant,
H. DE RIDDER

Le Président
G. PERL

ANNEXE 15*quater*
PRESCRIPTION MEDICALE POUR PROTHESES OCULAIRES

VIGNETTE O.A.

NOM: _____ PRENOM: _____

DATE DE NAISSANCE : _____

orbite droite

orbite gauche

adaptation d'une prothèse oculaire

renouvellement d'une prothèse oculaire

renouvellement anticipé d'une prothèse oculaire suite à une modification substantielle de l'orbite ou de son contenu

adaptation d'une lentille de contact sclérale sans caractère optique

CACHET DU PRESCRIPTEUR

SIGNATURE + DATE

E-mail du prescripteur :

E-mail de l'oculariste:

Remarque de l'oculariste :

Vu pour être annexé au Règlement du 13 juillet 2015

Le Fonctionnaire dirigeant,
H. DE RIDDER

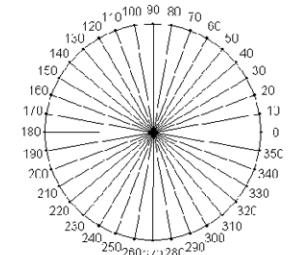
Le Président
G. PERL

BIJLAGE 15bis
MEDISCH VOORSCHRIFT VOOR BRILLENGLAZEN EN/OF TOEBEHOREN

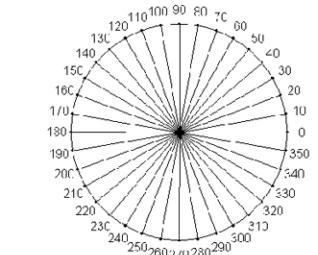
KLEEFSTROOK VI.

NAAM:
GEBOORTEDATUM :

VOORNAAM:



TABO



R	SFR	CIL	AS	Prisma	basis	L	SFR	CIL	AS	Prisma	basis
VER						VER					
TUSSEN						TUSSEN					
NABIJ						NABIJ					

ADD

ADD

OPMERKINGEN :

Bril vertex : mm (standaard = 12 mm)

Nota :

CORRECTIEMIDDEL

UNIFOCAAL

PRISMA

JA NEE

MULTIFOCAAL

Ingeslepen prisma - diplopie

Bifocaal

Fresnel

Progressief

OCCLUDER

Met schelp en zuignap

Trifocaal

Met microporiën

niet gespecificeerd

VASTE TINT

FILTER VAN RYSER - Calibrage (densiteit) :

Zonder medische filter

Met medische filter (*) - Type :

FOTOCROMATISCH

Zonder medische filter

Met medische filter (*)- Type :

(*) MEDISCHE INDICATIE volgens Art. 30 van de nomenclatuur

(VOOR MEDISCHE FILTER MET VOORAF BEPAALDE ABSORPTIE

VAN BLAUW LICHT EN MEDISCHE FILTER MET VASTE TINT)

JA NEE

STEMPEL VOORSCHRIJVER

HANDTEKENING + DATUM

E-mailadres voorschrijver :

E-mailadres opticien :

Opmerking van de opticien :

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 13 juli 2015

De Leidend ambtenaar,
H. DE RIDDER

De Voorzitter,
G. PERL

BIJLAGE 15ter
MEDISCH VOORSCHRIFT VOOR CONTACTLENZEN

KLEEFSTROOK V.I.

NAAM:
 GEBOORTEDATUM :

VOORNAAM:

Brillenglazen-refractie (verplicht in te vullen - vertex : 12mm)

R	SFR	CIL	AS	L	SFR	CIL	AS
VER				VER			
TUSSEN				TUSSEN			
NABIJ				NABIJ			
ADD				ADD			

CORRECTIEMIDDEL

OPTISCHE CONTACTLENZEN (groep 1)

- | | | | |
|------------------|------------|-----------------------|------------|
| 0 Soepele lenzen | 0 Sferisch | 0 Vormstabiele lenzen | 0 Sferisch |
| | 0 Torisch | | 0 Torisch |

SPECIFIEKE CONTACTLENZEN voor ONREGELMATIGHEDEN CORNEA (groep 2)

- | | | | |
|--|-------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 0 Soepele of hybride | 0 Vormstabiele corneale | 0 Vormstabiele corneosclerale | 0 Optische sclerale |
| 0 BIJZONDERE CONTACTLENZEN INDIVIDUEEL OP MAAT GEMAAKT (groep 3) | | | |

- | | |
|--------------------------------|--|
| 0 Soepele ondoorzichtige iris | |
| 0 Soepele ondoorzichtige pupil | |

MEDISCHE INDICATIE volgens Art. 30 van de nomenclatuur

JA		NEE	
----	--	-----	--

STEMPEL VAN DE VOORSCHRIJVER

HANDEKENING EN DATUM

E-mailadres van de voorschrijver :

Contactlenzen-refractie (verplicht in te vullen door de contactlens aanpasser)

R	SFR	CIL	AS	BC	DIA	L	SFR	CIL	AS	BC	DIA
VER						VER					
ADD						ADD					

SPECIFICATIES CONTACTLENS aangepast door 0 OOGARTS 0 OPTICIEN
 0 Zachte contactlenzen 0 Vormstabiele contactlenzen

	RECHTS	LINKS
MATERIAAL		
DESIGN		
RANDAFWERKING		
Optical Zone		
Base Curve		
TOTALE DIAMETER		
BIJKOMENDE PARAMETERS		

STEMPEL VAN DE OOGARTS OF VAN DE OPTICIEN

HANDEKENING EN DATUM

E-mail van de opticien

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 13 juli 2015

De Leidend ambtenaar,
 H. DE RIDDER

De Voorzitter,
 G. PERL

BIJLAGE 15^{quater}
MEDISCH VOORSCHRIFT VOOR OOGPROTHESEN

KLEEFSTROOK V.I.

NAAM:

VOORNAAM:

GEBOORTEDATUM :

rechter oogkas

linker oogkas

aanpassen van een oogprothese

vernieuwing van een oogprothese

voortijdige vernieuwing van een oogprothese na een substantiële anatomische wijziging
van de oogkas of zijn inhoud

aanpassen van een niet-optische sclerale contactlens

STEMPEL VOORSCHRIJVER

HANDTEKENING + DATUM

E-mailadres voorschrijver :

E-mailadres oculistar:

Opmerking van de oculistar :

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 13 juli 2015

De Leidend ambtenaar,
H. DE RIDDER

De Voorzitter,
G. PERL