

Art. 3. § 1. Deze premie is via bedrijfs-collectieve arbeidsovereenkomst gesloten vóór 30 oktober 2015 per bedrijfstak of bedrijfsafdeling omzetbaar in één van de volgende voordelen of een combinatie ervan met een gelijke totale waarde :

- 1,45 EUR toekenning of verhoging van de werkgeverstussenkomst in de maaltijdcheques;

- verhoging van de patronale bijdrage in de maaltijdcheque met 1 EUR en een bruto jaarpremie van 74 EUR;

- verhoging van de patronale bijdrage in de maaltijdcheque met 1 EUR en een jaarlijkse storting van 85 EUR in een aanvullend pensioen (groepsverzekeringsplan);

- een jaarlijkse storting van 289 EUR in een aanvullend pensioen (groepsverzekeringsplan).

De brutopremie of de premie te storten in het groepsverzekeringsplan zal aan de deeltijdse werknemers betaald worden in verhouding tot hun prestaties.

De onderhandelingen op bedrijfsvlak kunnen enkel betrekking hebben op de keuze van één of een combinatie van meerdere opties uit het bovenstaand menu, niet op de bedragen zelf van elke keuze.

Bij gebrek aan bedrijfsakkoord vóór 30 oktober 2015 zal automatisch de sectorale suppletieve regeling van de brutopremie van toepassing zijn.

§ 2. In ondernemingen die zijn overgestapt vanuit een ander paritaire comité naar het Paritair Comité voor de bedienden uit de kleinhandel in voedingswaren (PC 202), kan deze premie worden omgezet in evenwaardige voordelen bij collectieve arbeidsovereenkomst gesloten op bedrijfsvlak uiterlijk 24 maanden na de overstap naar het Paritair Comité voor de bedienden uit de kleinhandel in voedingswaren.

HOOFDSTUK III. — Slotbepalingen

Art. 4. Deze collectieve arbeidsovereenkomst treedt in werking op 1 januari 2016. Zij is gesloten voor onbepaalde tijd.

Zij kan door elk van de ondertekende partijen worden opgezegd mits een opzeggingstermijn van drie maanden gegeven bij een ter post aangetekende brief gericht aan de voorzitter van het Paritair Comité voor de bedienden uit de kleinhandel in voedingswaren.

Gezien om te worden gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 april 2016.

De Minister van Werk,
K. PEETERS

FEDERALE OVERHEIDS DIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2016/22210]

2 MEI 2016. — Verordening tot wijziging van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, opgenomen in de lijst van verstrekkingen van vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

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, artikel 22, 11°;

Gelet op de bijlage I bij het Koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen;

Art. 3. § 1^{er}. Cette prime est transformable par division ou branche d'entreprise moyennant une convention collective de travail d'entreprise conclue avant le 30 octobre 2015, en un des avantages suivants ou une combinaison de ceux-ci pour une valeur totale identique :

- octroi ou augmentation de la part patronale dans le titre-repas de 1,45 EUR;

- augmentation de la part patronale de 1 EUR dans le titre-repas et une prime annuelle brute de 74 EUR;

- augmentation de la part patronale de 1 EUR dans le titre-repas et un versement annuel de 85 EUR dans une pension complémentaire (plan d'assurance groupe);

- un versement annuel de 289 EUR dans une pension complémentaire (plan d'assurance groupe).

La prime brute ou la prime à verser dans le plan d'assurance de groupe sera payée aux travailleurs à temps partiel au prorata de leurs prestations.

Les négociations d'entreprises ne peuvent avoir trait qu'au choix d'une option ou une combinaison de plusieurs options du menu ci-dessus, et non aux montants mêmes de chaque option.

A défaut d'un accord d'entreprise avant le 30 octobre 2015, le régime sectoriel supplétif de la prime brute sera automatiquement d'application.

§ 2. Dans les entreprises qui sont passées d'une autre commission paritaire vers de la Commission paritaire pour les employés du commerce de détail alimentaire (CP 202), le remplacement de cette prime par un avantage équivalent peut être prévu par convention collective de travail, conclue au niveau de l'entreprise au plus tard 24 mois après le passage en Commission paritaire pour les employés du commerce de détail alimentaire.

CHAPITRE III. — Dispositions finales

Art. 4. La présente convention collective de travail entre en vigueur le 1^{er} janvier 2016. Elle est conclue pour une durée indéterminée.

Elle peut être dénoncée moyennant un préavis de trois mois par chacune des parties signataires par lettre recommandée à la poste au président de la Commission paritaire pour les employés du commerce de détail alimentaire.

Vu pour être annexé à l'arrêté royal du 1^{er} avril 2016.

Le Ministre de l'Emploi,
K. PEETERS

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2016/22210]

2 MAI 2016. — Règlement modifiant le règlement du 16 juin 2014 fixant les formulaires relatifs aux procédures de demande en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs, repris dans la liste des prestations des implants et des dispositifs médicaux invasifs remboursables

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, l'article 22, 11°;

Vu l'annexe I de l'Arrêté royal du 25 juin 2014 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs ;

Na erover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 2 mei 2016,

Besluit :

Artikel 1. In de bijlage VIII van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen wordt het formulier G-Form-I-02 met betrekking tot de aanvraagprocedure, waarnaar wordt verwezen in hoofdstuk "G. Bloedvatenheelkunde" van de lijst, vervangen door het formulier dat gaat als bijlage 1 bij deze verordening.

Art. 2. Deze verordening treedt in werking op 1 mei 2016.

Brussel, 2 mei 2016.

De Leidend Ambtenaar,
H. DE RIDDER

De Voorzitter,
J. VERSTRAETEN

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 2 mai 2016,

Arrête :

Article 1^{er}. A l'annexe VIII du règlement du 16 juin 2014 fixant les formulaires relatifs aux procédures de demande en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs, le formulaire G-Form-I-02 concernant la procédure de demande, auquel il est fait référence au chapitre « G. Chirurgie vasculaire » de la liste, est remplacé par le formulaire qui suit en annexe 1 de ce règlement.

Art. 2. Le présent règlement entre en vigueur le 1^{er} mai 2016.

Bruxelles, le 2 mai 2016.

Le Fonctionnaire Dirigeant,
H. DE RIDDER

Le Président,
J. VERSTRAETEN

Bijlage 1 bij Verordening van 2 mei 2016 tot wijziging van de Verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, opgenomen in de lijst van verstrekkingen van vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

FORMULIER G-Form-I-02

Aanvraag voor het bekomen van een tegemoetkoming van de verplichte verzekering in de kosten van de verstrekkingen betreffende de endoprothesen waarvoor een goedkeuring van het College van geneesheren-directeurs vereist is.

(Gelieve dit formulier in te vullen in hoofdletters)

- Binnen de 30 kalenderdagen na de implantatie te versturen naar:
 - Adviserend-geneesheer (kopie).
 - College van geneesheren-directeurs (origineel) – (RIZIV, ter attentie van de voorzitter van het College van geneesheren-directeur, Team individuele dossiers, Lokaal T554, Tervurenlaan 211 in 1150 BRUSSEL).

Identificatie van de verplegingsinrichting/geneesheer-specialist

Naam van de verplegingsinrichting :

Riziv identificatiénr. van de verplegingsinrichting : 710_____

Naam en voornaam van de geneesheer-specialist :

RIZIV nr. van de geneesheer-specialist :

Email-adres :

Telefoon (secretariaat dienst) :

Identificatie van de rechthebbende

Naam :

Voornaam :

Identificatienummer van het Rijksregister :

Geboortedatum :

Geslacht :

Verzekeringsinstelling:

Gegevens minimaal te registreren in het register Qermid@endoprothesen

Algemene informatie – Type implantatie:

Datum van ingreep :

Eerste verantwoordelijke specialist

Tweede verantwoordelijke specialist

Derde verantwoordelijke specialist

Indicaties en pre-operatieve gegevens:

- Type aneurysma :
 - Infrarenaal abdominaal aorta aneurysma
 - Iliacaal aneurysma
 - Thoracaal aneurysma
 - Endoleak type I of endotension na vasculair herstel
 - Ingerek van het hybride type
 - Implantatie van gefenestreerde en/of vertakte endoprothesen (bij thoracaal, pararenaal of juxtarenaal aneurysma)
- Afmetingen van het aneurysma :
 - Diameter van het aneurysma :
 - Anatomische criteria aneurysma :

Operatieve gegevens

- Medische verstreking
- Materiaalverstreking
- Gebruikte implantaten :
 - Combinatie van gebruikte implantaten
 - Type implantaat + naam bedrijf en naam implantaat(implantaten)

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 2 mei 2016.

De Leidend Ambtenaar,
H. DE RIDDER

De Voorzitter,
J. VERSTRAETEN

Annexe 1 au Règlement du 2 mai 2016 modifiant le Règlement du 16 juin 2014 fixant les formulaires relatifs aux procédures de demande en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs, repris dans la liste des prestations des implants et des dispositifs médicaux invasifs remboursables

FORMULAIRE G-Form-I-02

Demande pour obtenir une intervention de l'assurance obligatoire dans le coût les prestations relatives aux endoprothèses pour lequel un accord du Collège des médecins directeurs est nécessaire.

(Veuillez remplir ce formulaire en caractères d'imprimerie)

➤ A envoyer dans les 30 jours calendriers après l'implantation au :

- Médecin-conseil (copie).
- Collège des médecins-directeurs (original) – INAMI, à l'attention du président du Collège des médecins-directeurs, Equipe dossiers individuels, Local T554, Avenue de Tervuren 211 à 1150 BRUXELLES

Identification de l'établissement hospitalier/médecin spécialiste

Nom de l'établissement hospitalier :

N° d'identification INAMI de l'établissement hospitalier : 710_ _ _ _

Nom et prénom du médecin spécialiste :

N° INAMI du médecin spécialiste :

Adresse Email :

Téléphone (secrétariat du service) :

Identification du bénéficiaire

Nom :

Prénom :

Numéro d'identification au Registre National :

Date de naissance :

Sexe :

Mutualité :

Données à enregistrer au minimum dans le registre Qermid@Endoprothèses

Information générale – Type d'implantation

Date de l'intervention

Premier spécialiste responsable

Deuxième spécialiste responsable

Troisième spécialiste responsable

Indication et données pré-opératives:

- Type d'anévrismes :
 - Anévrisme aortique abdominal infrarénal
 - Anévrisme iliacal
 - Anévrisme thoracique
 - Endoleak de type I ou endotension après un rétablissement endovasculaire
 - Intervention de type hybride
 - Implantation d'endoprothèses fenêtrées et/ou multibranches (anévrisme throacique, pararénal ou juxtarenal)
- Dimensions de l'anévrisme
 - Diamètre de l'anévrisme:
- Critères anatomiques de l'anévrisme

Données opératoires

- Prestation médicale
- Prestation matériel implanté
- Implants utilisés :
 - Combinaison des implants utilisés
 - Type d'implants + nom de l'entreprise et nom de l'(des) implant(s)

Vu pour être annexé au Règlement du 2 mai 2016.

Le Fonctionnaire Dirigeant,
H. DE RIDDER

Le Président,
J. VERSTRAETEN