

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2018/12771]

**11 JUNI 2018. — Koninklijk besluit tot vaststelling van het bedrag en de betalingsmodaliteiten van de vergoeding voor de stagemeesters in de geneeskunde van kandidaat-specialisten**

VERSLAG AAN DE KONING

Sire,

Het ontwerp van besluit waarvan wij de eer hebben het ter ondertekening aan Uwe Majesteit voor te leggen voorziet in de toewijzing en de verdeling van een vergoeding aan de stagemeesters in de geneeskunde voor het begeleiden van artsen-specialisten in opleiding, in een ziekenhuis dat niet kan genieten van een vergoeding via het budget van financiële middelen, of in een erkende stagedienst buiten een ziekenhuis. Hierdoor wordt een bestaande ongelijkheid weggewerkt met de ziekenhuizen en stagediensten, die wel genieten van een financiering uit het Budget financiële middelen, meer bepaald de onderdelen B7A en B7B, voor de ontwikkeling, de evaluatie en de toepassing van de nieuwe medische technologieën en/of de opleiding van de kandidaat-specialisten.

Daarom wordt binnen het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging een budget vrijgemaakt via het Nationaal akkoord artsen-ziekenfondsen ten behoeve van de stagemeesters die werkzaam zijn binnen dit systeem. Het RIZIV zal dit budget verdelen op basis van de gegevens die worden aangereikt door de FOD Volksgezondheid.

Het betreft een tussentijdse maatregel in afwachting van de voorziene uniformisering van de financiering van stages voor kandidaat-specialisten.

Ik heb de eer te zijn,

Sire,  
van Uwe Majesteit,  
de zeer eerbiedige  
en zeer getrouwe dienaar,  
De Minister van Sociale zaken,  
M. DE BLOCK

**11 JUNI 2018. — Koninklijk besluit tot vaststelling van het bedrag en de betalingsmodaliteiten van de vergoeding voor de stagemeesters in de geneeskunde van kandidaat-specialisten**

FILIP, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 55, § 1, gewijzigd bij de wet van 11 augustus 2017 houdende diverse bepalingen inzake gezondheid;

Gelet op het voorstel van de Nationale Commissie artsen-ziekenfondsen, gedaan op 10 juli 2017;

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole, gegeven op 19 juli 2017;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, gegeven op 24 juli 2017;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 6 december 2017;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 1 maart 2018;

Gelet op advies 63.174/2 van de Raad van State, gegeven op 18 april 2018, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** Dit besluit bepaalt de criteria en de regels volgens dewelke een vergoeding kan worden toegekend aan de stagemeesters in de geneeskunde voor het begeleiden van artsen-specialisten in opleiding, werkzaam in een ziekenhuis dat niet kan genieten van het budget dat de kosten dekt vermeld in de onderdelen B7A en B7B, bedoeld in artikel 7, eerste alinea, 2°, g) van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, of in een erkende stagedienst buiten een ziekenhuis.

SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE

[C – 2018/12771]

**11 JUIN 2018. — Arrêté royal fixant le montant et les modalités de paiement de l'indemnité pour les maîtres de stage en médecine de candidats spécialistes**

RAPPORT AU ROI

Sire,

Le projet d'arrêté que nous avons l'honneur de soumettre à la signature de votre Majesté prévoit l'affectation et la répartition d'une indemnisation pour les maîtres de stage en médecine pour l'accompagnement de médecins-spécialistes en formation, dans un hôpital qui ne peut pas bénéficier d'une indemnisation via le Budget des moyens financiers, ou dans un service de stage agréé en dehors d'un hôpital. De cette façon une inégalité existante est supprimée avec les hôpitaux et les services de stage, qui bénéficient d'un financement par le biais du Budget des moyens financiers, plus précisément les sous-parties B7A et B7B, en matière de développement, d'évaluation et d'application des nouvelles technologies médicales et/ou de formation des candidats spécialistes.

Ainsi un budget a été libéré dans le cadre de l'assurance maladie obligatoire via l'Accord national médico-mutualiste pour les maîtres de stage qui travaillent dans ce système. L'INAMI répartira ce budget sur base des données qui sont transférées par le SPF Santé publique.

Il s'agit d'une mesure intermédiaire en attendant l'uniformisation du financement des stages pour les candidats-spécialistes qui est prévue.

J'ai l'honneur d'être,

Sire,  
de Votre Majesté,  
le très respectueux  
et très fidèle serviteur,  
La Ministre des Affaires sociales,  
M. DE BLOCK

**11 JUIN 2018. — Arrêté royal fixant le montant et les modalités de paiement de l'indemnité pour les maîtres de stage en médecine de candidats spécialistes**

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, article 55, § 1<sup>er</sup>, modifié par la loi du 11 août 2017 portant des dispositions diverses en matière de santé;

Vu la proposition de la Commission nationale médico-mutualiste, faite le 10 juillet 2017;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire, donné le 19 juillet 2017;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé, donné le 24 juillet 2017;

Vu l'avis de l'Inspection des Finances, donné le 6 décembre 2017;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 1<sup>er</sup> mars 2018;

Vu l'avis 63.174/2 du Conseil d'Etat donné le 18 avril 2018, en application de l'article 84, § 1, alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** Le présent arrêté fixe les critères et les règles selon lesquelles une indemnisation peut être accordée pour les maîtres de stage en médecine pour l'accompagnement de médecins-spécialistes en formation, travaillant dans un hôpital qui ne peut pas bénéficier du budget couvrant les coûts mentionnés dans les sous-parties B7A et B7B, visés à l'article 7, alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, g) de l'Arrêté royal du 25 avril 2002 relatif à la fixation et à la liquidation du budget des moyens financiers des hôpitaux, ou dans un service de stage agréé en dehors d'un hôpital.

**Art. 2.** § 1. De vergoeding kan worden toegekend indien voldaan is aan alle hierna gaande voorwaarden

1° de stagemeeester is erkend door de FOD Volksgezondheid in een titel van niveau 2 en/of niveau 3, zoals bedoeld in de artikelen 1 en 2 van het koninklijk besluit van 25 november 1991 houdende de lijst van bijzondere beroepstitels voorbehouden aan de beoefenaars van de geneeskunde, met inbegrip van de tandheelkunde, met uitzondering van de huisarts, de geneesheer-specialist in de gerechtelijke geneeskunde, de geneesheer-specialist in de arbeidsgeneeskunde, de geneesheer-specialist in het beheer van gezondheidsgegevens en de geneesheer-specialist in de verzekeringsgeneeskunde en de medische expertise;

2° de stagedienst waaraan de stagemeeester is verbonden werd erkend door de FOD Volksgezondheid.

3° de arts-specialist in opleiding die werkzaam is in deze stagedienst dient te beschikken over een door de bevoegde Minister goedgekeurd stageplan.

§ 2. Uiterlijk op 31 maart van het jaar volgend op het jaar waarin de stages begeleid werden, maakt de FOD Volksgezondheid aan het RIZIV de gegevens over die toelaten om de erkende stagemeeesters, werkzaam in een ziekenhuis of stagedienst, bedoeld in artikel 1 en die artsen-specialisten in opleiding begeleiden met een goedgekeurd stageplan te kunnen identificeren met het oog op de controle en de uitbetaling van de in artikel 4 bedoelde vergoeding. Het betreft ten minste:

- De erkenningsstatus van de stagemeeester;

De erkenningsstatus van de stagedienst waaraan de stagemeeester verbonden is;

**Art. 3.** De vergoeding is niet verschuldigd voor de periode waarin de Hoge Raad van artsen-specialisten en van huisartsen, na evaluatie van de performantie van de stagedienst en van de stagemeeester heeft vastgesteld dat de kwaliteitscriteria niet werden nageleefd.

De Hoge Raad brengt het RIZIV hiervan op de hoogte binnen de dertig dagen na de beslissing.

Betalingen die op basis van latere gegevens als onverschuldigd kunnen worden aangemerkt, kunnen worden teruggevorderd.

**Art. 4.** De vergoeding wordt vastgesteld per volledige kalendermaand effectieve stagebegeleiding, ongeacht het aantal kandidaten in professionele vorming.

Voor de referentie jaren 2016 en 2017 bedraagt de tegemoetkoming 1510,57 EUR per kalendermaand.

De FOD Volksgezondheid deelt aan het RIZIV per stagemeeester het aantal maanden mee, dat de stagemeeester één of meer artsen-specialisten in opleiding heeft begeleid. Deze gegevens worden ten laatste meegedeeld op 31 maart van het jaar dat volgt op het jaar waarin de stages plaatsvinden.

**Art. 5.** De stagemeeester dient, op straffe van verval, een aanvraag tot tegemoetkoming in uiterlijk op 31 mei van het jaar volgend op het jaar waarvoor hij de tegemoetkoming aanvraagt volgens de modaliteiten gepubliceerd op de website van het RIZIV. Deze aanvraag bevat minimaal de specificatie van het jaar waarvoor hij de tegemoetkoming aanvraagt, de verklaring op eer dat hij daadwerkelijk de stagebegeleiding heeft gedaan en het rekeningnummer waarop de betaling door het RIZIV kan gebeuren.

In uitzondering op het eerste lid, wordt de vervaltermijn waarbinnen de tegemoetkoming kan worden aangevraagd voor referentie jaren 2016 en 2017 vastgelegd op 90 dagen na de bekendmaking van dit besluit in het *Belgisch Staatsblad*.

**Art. 6.** Na het indienen van de aanvraag tot tegemoetkoming, beslist de leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV voor welk bedrag de stagemeeester in aanmerking komt en deelt deze beslissing aan de stagemeeester mee.

**Art. 7.** De stagemeeester heeft de mogelijkheid om de in het artikel 6 bedoelde beslissing te betwisten bij de leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV volgens de modaliteiten gepubliceerd op de website van het RIZIV, op straffe van onontvankelijkheid binnen de zestig dagen te rekenen vanaf de datum van de kennisgeving van de beslissing.

**Art. 2.** § 1. L'indemnisation peut être accordée si toutes les conditions suivantes sont remplies :

1° le maître de stage est agréé par le SPF Santé publique pour un titre de niveau 2 et/ou niveau 3, comme visé dans les articles 1 et 2 de l'arrêté royal du 25 novembre 1991 établissant la liste des titres professionnels particuliers réservés aux praticiens de l'art médical, en ce compris l'art dentaire, à l'exception du médecin généraliste, du médecin spécialiste en médecine légale, du médecin spécialiste en médecine du travail, du médecin spécialiste en gestion de données de santé et du médecin spécialiste en médecine d'assurance et expertise médicale ;

2° le service de stage auquel le maître de stage est attaché est agréé par le SPF Santé publique ;

3° Le médecin-spécialiste en formation travaillant dans ce service de stage doit être en possession d'un plan de stage approuvé par le ministre compétent.

§ 2. Au plus tard le 31 mars de l'année qui suit l'année dans laquelle les stages ont eu lieu, le SPF Santé publique transmet à l'INAMI les données qui permettent d'identifier les maîtres de stage agréés, travaillant dans un hôpital ou un service de stage, visé à l'article 1<sup>er</sup> et qui accompagnent des médecins-spécialistes en formation avec un plan de stage approuvé, en vue du contrôle et du paiement de l'indemnisation visée à l'article 4. Il s'agit d'au moins :

- Le statut d'agrément du maître de stage ;

Le statut d'agrément du service de stage auquel le maître de stage est lié;

**Art. 3.** L'indemnisation n'est pas due pour la période durant laquelle le Conseil supérieur des médecins-spécialistes et des médecins généralistes, après évaluation de la performance du service de stage et du maître de stage, a constaté que les normes de qualités n'ont pas été respectées.

Le Conseil supérieur en informe l'INAMI endéans les trente jours après la décision.

Des paiements qui peuvent être qualifiés comme indûment payés sur base de données ultérieures, peuvent être récupérés.

**Art. 4.** L'indemnisation est fixée par mois calendrier complet d'encadrement de stage effectif, quel que soit le nombre de candidats en formation professionnelle.

Pour les années de référence 2016 et 2017, le montant de l'indemnisation est de 1510,57 EUR par mois calendrier.

Le SPF Santé publique communique à l'INAMI, par maître de stage, le nombre de mois pendant lesquels le maître de stage a accompagné un ou plusieurs médecins-spécialistes en formation. Ces données sont transmises au plus tard le 31 mars de l'année qui suit l'année dans laquelle les stages ont eu lieu.

**Art. 5.** Le maître de stage doit, sous peine de déchéance, faire une demande d'indemnisation avant le 31 mai de l'année qui suit l'année pour laquelle il demande une indemnité suivant les modalités publiées sur le site web de l'INAMI. Cette demande contient au minimum la spécification de l'année pour laquelle il demande l'indemnité, la déclaration sur l'honneur spécifiant qu'il a réellement assuré l'encadrement du stage et le numéro de compte sur lequel le paiement peut être effectué par l'INAMI.

Par dérogation au premier alinéa, le délai pendant lequel l'indemnisation peut être demandée pour les années 2016 et 2017 est fixé à 90 jours après la publication du présent arrêté au *Moniteur belge*.

**Art. 6.** Après l'introduction de la demande d'intervention, le fonctionnaire dirigeant du Service des soins de santé de l'INAMI décide du montant pour lequel le maître de stage entre en ligne de compte et communique cette décision au maître de stage.

**Art. 7.** Le maître de stage a la possibilité de contester la décision visée à l'article 6 auprès du fonctionnaire dirigeant du Service des soins de santé de l'INAMI selon les modalités publiées sur le site web de l'INAMI, sous peine d'irrecevabilité dans les soixante jours à compter de la date de la notification de la décision.

**Art. 8.** Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 28 augustus 2017.

**Art. 9.** De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 11 juni 2018.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,  
M. DE BLOCK

**Art. 8.** Le présent arrêté produit ses effets à partir du 28 août 2017.

**Art. 9.** Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 11 juin 2018.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,  
M. DE BLOCK

RIJKSINSTITUUT  
VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING

[C – 2018/12832]

**14 MEI 2018.** — 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 Comité van de verzekering 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 53, § 1/2;

Gelet op de voorstellen van de commissies belast met de overeenkomsten met de vroedvrouwen, met de kinesitherapeuten, met de logopedisten, met de opticiens, met de orthopedisten, met de audiciens, met de bandagisten, van de commissie belast met de toepassing van de reglementering betreffende de forfaitaire betaling van sommige verstrekkingen en met het sluiten van de akkoorden betreffende het forfait, en van de Nationale commissies artsen-ziekenfondsen en tandartsen-ziekenfondsen;

Gelet op de adviezen van de commissies belast met het sluiten van de overeenkomsten met de apothekers, met de verplegingsinrichtingen, met de verpleegkundigen;

Gelet op het gebrek aan reacties van de commissies belast met de overeenkomsten met de rust- en verzorgingstehuizen, de rustoorden voor bejaarden en de centra voor dagverzorging, met de psychiatrische verzorgingstehuizen, met de vertegenwoordigers van initiatieven van beschut wonen ten behoeve van psychiatrische patiënten, met de verstrekkers van implantaten binnen de maand volgend op het verzoek tot voorstel van het Comité van 20 oktober 2017 en gelet dat ze worden geacht een gunstig advies te hebben gegeven naar aanleiding van het verstrijken van de termijn van twee maanden ten opzichte van de initiële vraag die een advies vroeg over het voorstel van het Verzekeringscomité in afwezigheid van een voorstel;

Na erover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 14 mei 2018,

Besluit :

**Artikel 1.** Artikel 31 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, wordt aangevuld met twee paragrafen, luidende:

« § 4. Op elk bewijsstuk wordt een uniek volgnummer aangebracht.

§ 5. Elk bewijsstuk dat wordt uitgereikt naar aanleiding van de elektronische overdracht van het getuigschrift voor verstrekte hulp aan de verzekeringsinstelling buiten de derdebetalersregeling, bevat het nummer van ontvangstbewijs van het eGVH alsook een barcode die dit nummer van ontvangstbewijs vertaalt overeenkomstig de technische toepassingsregels vastgelegd krachtens artikel 9bis van de wet.»

**Art. 2.** Deze verordening treedt in werking op 1 juli 2018.

Brussel, 14 mei 2018.

De leidend ambtenaar,  
Alain GHILAIN  
Directeur-generaal a.i.

De Voorzitter,  
J. VERSTRAETEN

INSTITUT NATIONAL  
D'ASSURANCE MALADIE-INVALIDITE

[C – 2018/12832]

**14 MAI 2018.** — 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, l'article 53, § 1<sup>er</sup>/2;

Vu les propositions des commissions chargées des conventions avec les sages-femmes, avec les kinésithérapeutes, avec les logopèdes, avec les opticiens, avec les orthopédistes, avec les audiciens, avec les bandagistes, de la commission chargée de l'application de la réglementation concernant le paiement forfaitaire de certaines prestations et de la conclusion des accords concernant le forfait et des commissions nationales médico-mutualiste et dento-mutualiste;

Vu les avis des commissions chargées des conventions avec les pharmaciens, avec les établissements hospitaliers, avec les praticiens de l'art infirmier;

Vu l'absence de réactions des commissions chargées des conventions avec les maisons de repos et de soins, les maisons de repos pour personnes âgées et les centres de soins de jour, avec les maisons de soins psychiatriques, avec les représentants des initiatives d'habitation protégée pour des patients psychiatriques, avec les fournisseurs d'implants dans le mois suivant la demande de proposition par la Comité en date du 20 octobre 2017 et vu leurs avis réputés favorables suite à l'écoulement du délai de deux mois par rapport à cette demande initiale qui sollicitait un avis sur la proposition du Comité de l'assurance en l'absence de proposition;

Après en avoir délibéré au cours de sa séance du 14 mai 2018,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** Dans 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, l'article 31 est complété par deux paragraphes rédigés comme suit :

« § 4. Chaque document justificatif est muni d'un numéro de suite unique.

§ 5. Chaque document justificatif émis suite à la transmission électronique d'une attestation de soins donnés à l'organisme assureur en dehors du régime du tiers payant comporte le numéro de l'accusé de réception de l'eASD ainsi qu'un code-barres traduisant ce numéro d'accusé de réception, conformément aux modalités techniques d'application fixées en vertu de l'article 9bis de la loi.»

**Art. 2.** Le présent règlement entre en vigueur le 1<sup>er</sup> juillet 2018.

Bruxelles, le 14 mai 2018.

Le Fonctionnaire dirigeant,  
Alain GHILAIN  
Directeur général a.i.

Le Président,  
J. VERSTRAETEN