

Vu la demande d'avis dans un délai de 30 jours, adressée au Conseil d'État le 19 avril 2023, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Considérant l'absence de communication de l'avis dans ce délai ;

Vu l'article 84, § 4, alinéa 2, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. A l'article 12, § 3, 2^o, 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, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 19 janvier 2023, le c) est remplacé comme suit :

“ c) l'application des techniques d'anesthésie, la surveillance peropératoire de l'état général du malade et la mise en oeuvre de toutes les prestations techniques nécessaires à la réalisation de cet objectif. Seule la prestation 469674-469685 peut être attestée en supplément si elle est réalisée lors d'un examen électrophysiologique avec ponction transseptale ou lors d'une prestation interventionnelle percutanée avec ponction transseptale ; ».

Art. 2. A l'article 34, § 1^{er}, a), de la même annexe, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 19 janvier 2023, la prestation et la règle d'application suivantes sont insérées après la prestation 590236-590240 et la règle d'application qui la suit :

“ 590295-590306

Fermeture percutanée de l'auricule gauche, y compris les manipulations et contrôles pendant le traitement et les cathéters utilisés, à l'exclusion du ou des cathéter(s) de dilatation, du matériel d'occlusion, des implants et des produits pharmaceutiques et de contraste, maximum par séance opératoire.....I 2250

La prestation 590295-590306 peut être cumulée avec la prestation 469674-469685, à condition qu'elle soit effectuée par un autre médecin spécialiste. ».

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du deuxième mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 4. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 30 mai 2023.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
F. VANDENBROUCKE

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2023/10214]

30 MAI 2023. — Arrêté royal modifiant l'article 18 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

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, l'article 35, § 2, alinéa 1^{er}, 1^o, modifié par l'arrêté royal du 25 avril 1997, confirmé par la loi du 12 décembre 1997 ;

Vu 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 ;

Vu la proposition du Conseil technique médical formulée au cours de sa réunion du 25 octobre 2022 ;

Vu l'avis du Service d'évaluation et de contrôle médicaux de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, donné le 25 octobre 2022 ;

Gelet op de adviesaanvraag binnen 30 dagen, die op 19 april 2023 bij de Raad van State is ingediend, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Overwegende dat het advies niet is meegedeeld binnen die termijn;

Gelet op artikel 84, § 4, tweede lid, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 12, § 3, 2^o, 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, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 19 januari 2023, wordt de bepaling onder c) als volgt vervangen:

“c) de toepassing van de anesthesietechnieken, het peroperatief toezicht op de algemene toestand van de zieke en het verrichten van alle technische verstrekkingen die nodig zijn om dat doel te verwezenlijken. Enkel de verstrekking 469674-469685 kan bijkomend worden aangerekend indien ze uitgevoerd wordt tijdens een elektrofysiologisch onderzoek met transeptale punctie of tijdens een percutane interventionele verstrekking met transeptale punctie;”.

Art. 2. In artikel 34, § 1, a), van dezelfde bijlage, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 19 januari 2023, worden de volgende verstrekking en toepassingsregel ingevoegd na de verstrekking 590236-590240 en de toepassingsregel die erop volgt:

“590295-590306

Percutane sluiting van het linker harttoortje, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en de gebruikte katheters, exclusief de dilatatiekatheter(s), het occlusiemateriaal, de implantaten en de contrastmiddelen, maximum per operatiezitting.....I 2250

De verstrekking 590295-590306 mag gecumuleerd worden met de verstrekking 469674-469685, op voorwaarde dat deze uitgevoerd wordt door een andere arts-specialist.”.

Art. 3. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

Art. 4. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 30 mei 2023.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
F. VANDENBROUCKE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2023/10214]

30 MEI 2023. — Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 18 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

FILIP, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 35, § 2, eerste lid, 1^o, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 25 april 1997, bekrachtigd bij de wet van 12 december 1997;

Gelet op 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;

Gelet op het voorstel van de Technische geneeskundige raad, gedaan tijdens zijn vergadering van 25 oktober 2022;

Gelet op het advies van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, gegeven op 25 oktober 2022;

Vu la décision de la Commission nationale médico-mutualiste du 21 novembre 2022 ;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire, donné le 14 décembre 2022 ;

Vu la décision du Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité du 19 décembre 2022 ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 15 mars 2023 ;

Vu l'accord de la Secrétaire d'Etat au Budget, donné le 3 avril 2023 ;

Vu la demande d'avis dans un délai de 30 jours, adressée au Conseil d'Etat le 19 avril 2023, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Considérant l'absence de communication de l'avis dans ce délai ;

Vu l'article 84, § 4, alinéa 2, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Dans l'article 18 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, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 31 août 2022, au paragraphe 2, B, le *d*) quater est remplacé comme suit :

“ *d*) quater. Examens PET (Tomographie à émission de positons).

1. Examen pour des indications oncologiques

442971-442982

Tomographie à émission de positons avec protocole et documents, pour l'ensemble de l'examen, pour des indications oncologiques.....N 250

La prestation 442971-442982 ne peut être attestée que pour les indications suivantes :

1. *a*) évaluation d'un nodule pulmonaire isolé de nature indéterminée, d'une tumeur de localisation indéterminée avec métastase(s) ganglionnaire(s), d'une masse pancréatique ou surrénalienne de nature indéterminée ou d'un myélome multiple ;

b) évaluation d'un syndrome paranéoplasique ou d'une tumeur métastatique d'origine indéterminée ;

c) évaluation d'adénopathies suspectes de lymphome en vue d'une biopsie optimale guidée ;

d) évaluation de tumeurs cérébrales si l'estimation du grade reste insuffisamment précise après IRM (low vs high grade) ;

2) dans le cas de la stadification primaire d'une tumeur maligne :

a) d'une tumeur pulmonaire ou intrathoracique ;

b) d'une tumeur de l'œsophage, du pancréas ou des voies biliaires intra- ou extra-hépatiques ;

c) d'une tumeur localement étendue de l'estomac, du rectum ou du canal anal ;

d) d'une tumeur du côlon, lorsqu'il existe un doute sur l'imagerie morphologique ;

e) d'un mélanome, stade IIc ou plus selon la classification AJCC ;

f) d'un lymphome hodgkinien ou non hodgkinien de grade intermédiaire ou de haut grade ;

g) d'une tumeur maligne de la tête et du cou ;

h) d'une tumeur uro-génitale, de l'ovaire, du col de l'utérus (au stade FIGO > IA2), de l'endomètre (au stade FIGO IA-G3), du pénis (avec ganglions inguinaux palpables), de la vulve (avec ganglions inguinaux palpables) ;

i) d'une tumeur neuroendocrine (dérivée du système APUD) ;

j) d'une tumeur mammaire localement étendue, en vue d'une chimiothérapie d'induction ;

k) en cas de présomption d'un sarcome musculo-squelettique ou d'une tumeur stromale gastro-intestinale (par exemple : GIST, léiomyosarcome, ...) ;

l) d'une tumeur de la prostate ;

Gelet op de beslissing van de Nationale commissie artsenziekentfondsen van 21 november 2022;

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole, gegeven op 14 december 2022;

Gelet op de beslissing van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering van 19 december 2022;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 15 maart 2023 ;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting van 3 april 2023;

Gelet op de adviesaanvraag binnen 30 dagen, die op 19 april 2023 bij de Raad van State is ingediend, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Overwegende dat het advies niet is meegedeeld binnen die termijn;

Gelet op artikel 84, § 4, tweede lid, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 18 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, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 31 augustus 2022, worden in paragraaf 2, B, de bepalingen onder *d*) quater vervangen als volgt:

“ *d*) quater. PET-onderzoeken (Positron Emissie Tomografie).

1. Onderzoek bij oncologische indicaties

442971-442982

Positronentomografisch onderzoek met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, voor oncologische indicaties.....N 250

De verstrekking 442971-442982 is enkel aanrekenbaar in de volgende indicaties:

1) *a*) evaluatie van een geïsoleerde longnodulus van onbekende aard, van een tumor met onbekende lokalisatie met lymfekliermetastasen of van een massa van onbekende aard van de pancreas of van de bijnieren of multiple myeloma;

b) evaluatie van een paraneoplastisch syndroom of van een metastase van onbekende oorsprong;

c) evaluatie van adenopathieën met vermoeden van een lymfoom met het oog op een zo gericht mogelijke biopsie;

d) evaluatie van tumoren van de hersenen indien de gradering onvoldoende precies blijft na MRI (low vs high grade);

2) in geval van een primaire staging van een maligne tumor:

a) van een pulmonaire of intra-thoracale tumor;

b) van een tumor van de slokdarm, van de pancreas, van de intra of extrahepatische galwegen;

c) van een lokaal uitgebreide tumor van de maag, het rectum of het anaal kanaal;

d) van een colontumor als het morfologisch beeld niet duidelijk is;

e) van een melanoom, stadium IIc of meer volgens de AJCC classificatie;

f) van een Hodgkin- of non Hodgkin-lymfoom van intermediaire graad of hooggradig;

g) van een hoofd- en halstumor;

h) van een urogenitale tumor, een tumor van het ovarium, de baarmoederhals (FIGO stadium > IA2), het endometrium (FIGO stadium IA-G3), de penis (met inguinale palpabele lymfeklieren), de vulva (met inguinale palpabele lymfeklieren);

i) van een neuro-endocrine tumor (afkomstig van het APUD systeem);

j) van een lokaal uitgebreid mammacarcinoom met het oog op een chemotherapeutische inductietherapie;

k) bij het vermoeden van een musculoskeletaal sarcoom of een tumor van het stroma van de tractus digestivus (bijvoorbeeld: GIST, leiomyosarcoom, ...);

l) van een prostaattumor;

3) après une induction par chimiothérapie et/ou radiothérapie, en vue d'une intervention chirurgicale à visée curative, de tumeur cérébrale, pulmonaire non à petites cellules, de la tête et du cou, pancréatique, ovarienne, testiculaire, mammaire, surrénalienne, oesophagienne ou colo-rectale avec ou sans métastases hépatiques ou d'un sarcome musculo-squelettique (avide pour le FDG) ;

4) dans le but d'évaluer l'efficacité :

a) du traitement chimiothérapique pendant et à la fin du traitement d'un lymphome hodgkinien ou non hodgkinien ;

b) du traitement chimiothérapique ou radiothérapeutique d'un cancer thyroïdien de l'épithélium folliculaire réfractaire à l'Iode-131, ou pendant un traitement par "targeted therapy" ;

c) d'une guidance thérapeutique spécifique en cas de carcinome de la prostate ;

5) l'évaluation d'une masse résiduelle ou en cas de présomption objectivée d'une récurrence :

a) d'une tumeur pulmonaire ou intra-thoracique ;

b) d'un mélanome agressif (\geq stade IIc) selon la classification AJCC ;

c) d'un carcinome spinocellulaire cutané agressif ;

d) d'une tumeur de la tête et du cou, d'origine œsophagienne, colo-rectale ou lymphomateuse, de l'estomac, du foie et des voies biliaires intra- ou extra-hépatiques, pancréatique, surrénalienne, ovarienne, utérine, vulvaire ou testiculaire ;

e) en cas d'augmentation confirmée des marqueurs tumoraux d'un cancer mammaire, ovarien ou testiculaire ;

f) d'un sarcome musculo-squelettique ou d'une tumeur stromale du tractus digestif (par exemple : GIST, léiomyosarcome, ...) ;

g) d'un carcinome thyroïdien, pas autrement détectable, qu'il soit sensible ou non à l'iode radioactif, si la prise en charge du patient est clairement influencée ;

h) d'une tumeur neuroendocrine ;

i) d'une tumeur prostatique à risque intermédiaire ou élevé ;

6) examen préalable à l'inscription en liste d'attente en vue d'une transplantation hépatique pour tumeur hépatique primitive ;

7) évaluation d'une tumeur solide pédiatrique ($<$ 16 ans), recommandée par une concertation oncologique multidisciplinaire ;

L'examen pour les indications de 1) à 7) inclus comprend au moins la région du cou jusqu'à l'abdomen.

8) évaluation d'une masse résiduelle ou de présomption objectivée d'une récurrence d'une tumeur maligne cérébrale ou en cas d'estimation du grade histologique d'une récurrence tumorale cérébrale ;

9) détermination de zones malignes métaboliquement actives pour délimiter le volume cible à irradier.

Les données oncologiques doivent être gardées dans le dossier médical et être à disposition du médecin-conseil.

Dans chacune des indications ci-dessus, la prestation 442971-442982 ne peut être portée en compte qu'une seule fois par période d'un mois pour la même indication chez le même patient porteur de la même pathologie.

Si l'action thérapeutique est influencée de manière décisive par la prestation 442971-442982, aucune des prestations 442411-442422, 442396-442400, 442455-442466, 442514-442525, effectuée pour un examen scintigraphique ou tomoscintigraphique osseux, hépatique, cérébral ne peut être portée en compte au cours d'une période d'un mois pour la même indication chez le même patient porteur de la même pathologie.

Si l'action thérapeutique est influencée de manière décisive par une scintigraphie ou une tomoscintigraphie osseuse, hépatique, cérébrale portée en compte sous un des numéros 442411-442422, 442396-442400, 442455-442466, 442514-442525, ces prestations ne sont pas cumulables entre elles ni avec la prestation 442971-442982 au cours d'une période d'un mois pour la même indication chez le même patient porteur de la même pathologie, sauf si une motivation claire est incluse dans le dossier médical, restant à la disposition du médecin-conseil.

2. Examen du cœur pour pathologie cardiaque

442676-442680

Tomographie à émission de positons avec protocole et documents, pour l'ensemble de l'examen, si, dans le cas d'une intervention chirurgicale prévue pour une insuffisance coronarienne complètement

3) na radiotherapeutische en/of chemotherapeutische inductietherapie met het oog op een chirurgische curatieve interventie bij een hersentumor, een niet-kleincellige longtumor, een hoofd- en halstumor, een tumor van de pancreas, het ovarium, de testikels, de mamma, de bijnier, de slokdarm, of colorectum met of zonder levermetastasen of een musculoskeletaal sarcoom (dat FDG opneemt) ;

4) met als doel om de werkzaamheid te evalueren:

a) van chemotherapie tijdens en op het einde van een therapie van een Hodgkin- of non Hodgkin-lymfoom ;

b) van chemotherapie of radiotherapie na behandeling van een schildkliercarcinoom van het folliculair epithelium, dat geen jodium-131 opneemt, of gedurende een "targeted therapy" ;

c) voor specifieke therapie guidance in geval van prostaatacarcinoom ;

5) evaluatie van een residuele massa of ingeval van een geobjectieerd vermoeden van een recidief van:

a) een tumor van de long of intra-thoracaal ;

b) een agressief melanoom (\geq stade IIc) volgens AJCC classificatie ;

c) een agressieve spinocellulaire huidtumor ;

d) van een hoofd- en halstumor, een tumor van oesophageale, colorectale of lymfomateuse oorsprong, van de maag, van de lever en de intra- of extra-hepatische galwegen, van de pancreas, de bijnier, het ovarium, de uterus, de vulva of de testikels ;

e) in het geval van een bevestigde toename van de tumormerkers van een mammacarcinoom, een carcinoom van het ovarium of van de testikels ;

f) van een musculoskeletaal sarcoom of een tumor van het stroma van de tractus digestivus (bijvoorbeeld: GIST, leiomyosarcoom, ...) ;

g) van een schildkliercarcinoom die niet op een andere manier kan worden aangetoond, al of niet radioactief jodium gevoelig, indien de aanpak van de patiënt duidelijk wordt beïnvloed ;

h) van een neuroendocrine tumor ;

i) van een prostaattumor met intermediair of hoog risico ;

6) onderzoek voorafgaand aan het plaatsen op de wachtlijst voor levertransplantatie omwille van een primaire levertumor ;

7) evaluatie van een solide tumor bij kinderen ($<$ 16 jaar), aanbevolen via een multidisciplinair oncologisch consult ;

Het onderzoek bij de indicaties 1) tot en met 7) omvat minstens een opname van de halsstreek tot en met het abdomen.

8) evaluatie van een residuele massa of in geval van geobjectieerd vermoeden van recidief van een maligne gezwel in de hersenen of in geval van de bepaling van de histologische gradering van een recidief hersentumor ;

9) bepaling van metabool actieve kwaadaardige zones bij de bepaling van het doelwitvolume in de radiotherapie.

De oncologische gegevens moeten bewaard worden in het medisch dossier en ter beschikking blijven van de adviserend arts.

In elk van bovenstaande indicaties mag de verstreking 442971-442982 slechts éénmaal per periode van één maand aangerekend worden voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie.

Wanneer de therapie op beslissende wijze beïnvloed wordt door de verstreking 442971-442982, mag geen enkele van de verstrekingen 442411-442422, 442396-442400, 442455-442466, 442514-442525, uitgevoerd voor scintigrafisch of tomoscintigrafisch onderzoek van het bot, de lever, de hersenen aangerekend worden tijdens een zelfde periode van één maand voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie.

Wanneer de therapie op beslissende wijze beïnvloed wordt door een scintigrafie of een tomoscintigrafie van het bot, de lever, de hersenen aangerekend onder één van de nummers 442411-442422, 442396-442400, 442455-442466, 442514-442525, zijn deze verstrekingen niet onderling cumuleerbaar, noch met de verstreking 442971-442982 tijdens een zelfde periode van één maand voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie, behalve wanneer in het medisch dossier een duidelijke motivatie opgenomen wordt, die ter beschikking is van de adviserend arts.

2. Onderzoek van het hart bij cardiale pathologie

442676-442680

Positronentomografisch onderzoek met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, wanneer, ingeval van een recent volledig gedocumenteerde coronaire insufficiëntie, een heelkundige

documentée récemment, un doute subsiste encore quant à la viabilité du myocarde concerné.....N 250

3. Examen du cerveau en cas d'épilepsie

442691-442702

Tomographie à émission de positons avec protocole et documents, pour l'ensemble de l'examen, si la thérapie sous forme d'une intervention chirurgicale est influencée de manière décisive, pour la localisation d'un foyer épileptogène d'une épilepsie réfractaire...N 250

4. Examen du corps entier pour pathologie infectieuse ou inflammatoire

442713-442724

Tomographie à émission de positons avec protocole et documents, pour l'ensemble de l'examen, pour des indications infectieuses ou inflammatoires.....N 250

La prestation 442713-442724 ne peut être attestée que pour les indications suivantes :

a) la détection d'une pathologie en cas d'une fièvre d'origine inconnue suivant les critères de Durack et Street ;

b) la détection d'une pathologie en cas d'une fièvre d'origine inconnue associée à une immunodépression qui n'est pas associée au virus HIV, d'une septicémie dont le foyer d'origine n'est pas localisé, d'une bactériémie inexpliquée chez un patient à haut risque ou d'un syndrome inflammatoire isolé inexpliqué, seulement si l'évaluation par l'examen du corps entier influence de manière décisive le traitement ;

c) l'évaluation d'une ostéomyélite périphérique et d'une spondylodiscite (non post-opératoire < 3 mois), d'une vasculite systémique, d'une sarcoïdose systémique suspectée (y compris l'évaluation de la réponse au traitement), d'une suspicion d'endocardite bactérienne ou d'une infection d'un dispositif vasculaire ou intracardiaque, seulement si l'évaluation par l'examen du corps entier influence de manière décisive le traitement.

La prestation 442713-442724 ne peut être attestée qu'une seule fois par période d'un mois pour la même indication chez le même patient porteur de la même pathologie.

5. Examen du cerveau pour pathologie neurodégénérative

442735-442746

Tomographie à émission de positons avec protocole et documents, pour l'ensemble de l'examen, pour des indications neurodégénératives.....N 250

La prestation 442735-442746 ne peut être attestée que pour les indications suivantes :

a) confirmation ou exclusion du diagnostic d'une maladie neurodégénérative de type Alzheimer chez les patients dont le score au MMSE (Mini Mental State Examination) est d'au moins 24, si cela influence de manière décisive le choix de la thérapie par spécialité pharmaceutique.

L'examen peut seulement être prescrit par un médecin spécialiste en neurologie, en psychiatrie, en neuropsychiatrie ou en gériatrie, et dans le cas où, après un examen clinique documenté et un bilan neuropsychologique étendu avec évaluation des fonctions cognitives, un doute subsiste encore quant au diagnostic.

Une motivation claire est reprise dans le dossier médical et reste à la disposition du médecin-conseil.

Pour cette indication, l'examen PET doit comprendre une évaluation additionnelle par "surface rendering" faite par le médecin spécialiste en médecine nucléaire en plus d'une évaluation par des coupes orthogonales du cerveau. Cette évaluation additionnelle doit être documentée dans le protocole de l'examen.

b) confirmation ou exclusion du diagnostic de syndrome Parkinson Plus, chez des patients souffrant d'un parkinsonisme dégénératif, démontré par un examen SPECT avec 123I-FPCIT (DatScan), et si l'examen influence de manière décisive la thérapie médicamenteuse par agonistes dopaminergiques.

L'examen ne peut être prescrit que par un médecin spécialiste en neurologie ou en neuropsychiatrie.

Pour cette indication, la prestation 442735-442746 ne peut être attestée qu'une seule fois.

Une motivation claire est reprise dans le dossier médical et reste à la disposition du médecin-conseil.

ingreep voorzien wordt, en er nog twijfel blijft bestaan over de viabiliteit van het betrokken myocard.....N 250

3. Onderzoek van de hersenen bij epilepsie

442691-442702

Positronentomografisch onderzoek met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, wanneer de therapie onder de vorm van een heelkundige ingreep op beslissende wijze beïnvloed wordt, bij de lokalisatie van een epileptogene haard bij therapieresistente epilepsie.....N 250

4. Onderzoek van het ganse lichaam bij Infectieuze of inflammatoire pathologie

442713-442724

Positronentomografisch onderzoek met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, voor infectieuze of inflammatoire indicaties.....N 250

De verstrekking 442713-442724 is enkel aanrekenbaar in de volgende indicaties:

a) het opsporen van pathologie bij koorts van onbekende oorsprong, volgens de criteria van Durack en Street;

b) het opsporen van pathologie bij koorts van onbekende oorsprong geassocieerd aan een immuundepressie niet te wijten aan HIV, van een sepsis waarvan de oorsprong niet gelokaliseerd is, van een onverklaarbare bacteriëmie bij een hoog risico patiënt of een onverklaarbaar geïsoleerd inflammatoir syndroom, en dit enkel indien de evaluatie van het ganse lichaam de behandeling op beslissende wijze beïnvloedt;

c) evaluatie van een perifere osteomyelitis, van een spondylodiscitis (niet < 3 maanden post operatief), van een systemische vasculitis, een vermoeden van systemische sarcoïdosis (inbegrepen de evaluatie van de behandeling), een vermoeden van een bacteriële endocarditis of van een infectie van een vasculair of intra-cardiaal implantaat, en dit enkel indien de evaluatie van het ganse lichaam de behandeling op beslissende wijze beïnvloedt.

De verstrekking 442713-442724 kan slechts éénmaal per periode van één maand aangerekend worden voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie.

5. Onderzoek van de hersenen bij neurodegeneratieve pathologie

442735-442746

Positronentomografisch onderzoek met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, voor neurodegeneratieve indicaties.....N 250

De verstrekking 442735-442746 is enkel aanrekenbaar in de volgende indicaties:

a) bevestiging of uitsluiting van de diagnose van een neurodegeneratieve aandoening van het Alzheimer-type, bij patiënten met een MMSE-Score (Mini-Mental State Examination) van minstens 24, waarbij de farmacologische therapiekeuze op beslissende wijze wordt beïnvloed.

Het onderzoek kan enkel worden voorgeschreven door een arts-specialist in de neurologie, psychiatrie, neuropsychiatrie of geriatrie, en na voorafgaandelijk gedocumenteerd klinisch onderzoek en uitgebreid neuropsychologisch onderzoek met evaluatie van de cognitieve functies waarna de diagnose nog altijd onduidelijk is.

Een duidelijke motivatie is opgenomen in het medisch dossier en is ter beschikking van de adviserend arts.

Het PET-onderzoek dient voor deze indicatie naast via orthogonale hersendoorsneden ook additioneel via een "oppervlakte-rendering" techniek te worden beoordeeld door de arts-specialist in de nucleaire geneeskunde, hetgeen in diens protocol dient te worden gedocumenteerd.

b) bevestiging of uitsluiting van een parkinson-plus syndroom, bij patiënten met neurodegeneratief parkinsonisme, aangetoond door een voorafgaand afwijkend 123I-FPCIT (DatScan) SPECT-onderzoek, waarbij de farmacologische therapie met dopamine-agonisten op beslissende wijze wordt beïnvloed.

Het onderzoek kan enkel worden voorgeschreven door een arts-specialist in de neurologie of in de neuropsychiatrie.

De verstrekking 442735-442746 kan voor deze indicatie slechts éénmalig aangerekend worden.

Een duidelijke motivatie is opgenomen in het medisch dossier en is ter beschikking van de adviserend arts.

6. Examens PET en cas d'indications autres que celles listées ci-dessus
442750-442761

Examen Tomographique à émission de positons, avec protocole et documents, pour d'autres indications que celles mentionnées aux prestations 442971-442982, 442676-442680, 442691-442702, 442713-442724 ou 442735-442746.....N 250

Les données cliniques sont conservées dans le dossier médical et sont mises à la disposition du médecin-conseil.

La prestation 442750-442761 ne peut être attestée qu'une seule fois par période d'un mois pour la même indication chez le même patient avec la même pathologie.

Les prestations 442971-442982, 442750-442761, 442676-442680, 442691-442702, 442713-442724 ou 442735-442746 ne sont cumulables qu'avec une seule des prestations techniques des articles 17, 17bis, 17ter ou 17quater, pour la même indication chez le même patient avec la même pathologie.

Les examens exécutés avec un scintigraphe planaire (gammacamera) ne peuvent pas être attestés sous les numéros d'ordre 442971-442982, 442750-442761, 442676-442680, 442691-442702, 442713-442724 ou 442735-442746. ».

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du deuxième mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 3. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 30 mai 2023.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
F. VANDENBROUCKE

6. PET onderzoek bij andere indicaties dan de bovenstaande
442750-442761

Positronentomografisch onderzoek, met protocol en documenten, voor andere indicaties dan deze vermeld bij de verstrekkingen 442971-442982, 442676-442680, 442691-442702, 442713-442724 of 442735-442746.....N 250

De klinische gegevens worden bewaard in het medisch dossier en zijn ter beschikking van de adviserend arts.

De verstrekking 442750-442761 mag slechts éénmaal per periode van één maand aangerekend worden voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie.

De verstrekkingen 442971-442982, 442750-442761, 442676-442680, 442691-442702, 442713-442724 of 442735-442746 zijn slechts cumuleerbaar met één enkele van de technische verstrekkingen van artikelen 17, 17bis, 17ter of 17quater, voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt, met dezelfde pathologie.

De onderzoeken uitgevoerd met een planaire scintigraaf (gammacamera) mogen niet onder een van de rangnummers 442971-442982, 442750-442761, 442676-442680, 442691-442702, 442713-442724 of 442735-442746 aangerekend worden.".

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

Art. 3. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 30 mei 2023.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
F. VANDENBROUCKE

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

[C – 2023/43086]

15 JUIN 2023. — Arrêté ministériel modifiant l'arrêté ministériel du 17 juin 1997 définissant la fonction d'assistant en logistique

Le Ministre des Affaires de la Santé publique,

Vu la loi du 29 juin 1981 établissant les principes généraux de la sécurité sociale des travailleurs salariés, notamment l'article 35, § 5, A, remplacé par la loi du 22 décembre 2003;

Vu l'arrêté royal du 18 juillet 2002 portant des mesures visant à promouvoir l'emploi dans le secteur non marchand, notamment l'article 49, alinéa 3;

Vu l'arrêté ministériel du 17 juin 1997 définissant la fonction d'assistant en logistique, modifié par les arrêtés ministériels des 16 mars 1998, 24 juillet 1998 et 27 avril 2007;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 26 avril 2023;

Vu la demande d'avis dans un délai de 30 jours, adressée au Conseil d'État le 12 mai 2023, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Considérant l'absence de communication de l'avis dans ce délai;

Vu l'article 84, § 4, alinéa 2, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973,

Arrête :

Article 1^{er}. L'article 2, § 1, 1^{er} alinéa, de l'arrêté ministériel du 17 juin 1997 définissant la fonction d'assistant en logistique, modifié par les arrêtés ministériels des 16 mars 1998 et 27 avril 2007, est complété d'un point e), rédigé comme suit :

« g) soit être titulaire d'une certification basée sur le Cadre francophone des certifications sanctionnant l'acquisition de l'ensemble des compétences reprises au profil d' « Assistant logistique – Milieux de soins et collectivités » rédigé par le « Service Francophone des Métiers et des Qualifications ». »

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

[C – 2023/43086]

15 JUNI 2023. — Ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 17 juni 1997 tot vaststelling van de functie van logistiek assistent

De Minister van Volksgezondheid,

Gelet op de wet van 29 juni 1981 houdende de algemene beginselen van de sociale zekerheid van de werknemers, inzonderheid op artikel 35, § 5, A, vervangen bij de wet van 22 december 2003;

Gelet op het koninklijk besluit van 18 juli 2002 houdende maatregelen met het oog op de bevordering van de tewerkstelling in de non-profit sector, inzonderheid op artikel 49, derde lid;

Gelet op het ministerieel besluit van 17 juni 1997 tot vaststelling van de functie van logistiek assistent, gewijzigd door de ministeriële besluiten van 16 maart 1998, 24 juli 1998 en 27 april 2007;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 26 april 2023;

Gelet op de adviesaanvraag binnen 30 dagen, die op 12 mei 2023 bij de Raad van State is ingediend, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Overwegende dat het advies niet is meegedeeld binnen die termijn;

Gelet op artikel 84, § 4, tweede lid, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973,

Besluit :

Artikel 1. Artikel 2, § 1, eerste lid, van het ministerieel besluit van 17 juni 1997 tot vaststelling van de functie van logistiek assistent, gewijzigd door de ministeriële besluiten van 16 maart 1998 en 27 april 2007, wordt aangevuld met een punt g) luidend als volgt :

“g) of in het bezit zijn van een kwalificatie gebaseerd op het Franstalige kwalificatiekader dat de verwerving bekrachtigt van alle competenties vermeld in het profiel van “Logistiek assistent - Gezondheidszorginstellingen en collectiviteiten” opgesteld door de “Service Francophone des Métiers et des Qualifications”.”