

N. 2002 — 4663

[C — 2002/23047]

F. 2002 — 4663

[C — 2002/23047]

4 NOVEMBER 2002. — Verordening tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 december 1963 houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen

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 het koninklijk besluit van 24 december 1963 houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, inzonderheid op artikel 9ter, § 1, 1° en 2°;

Gelet op het voorstel van de Technische raad voor kinesithérapie, geformuleerd op 25 oktober 2002;

Gelet op het advies van de Overeenkomstencommissie kinesitherapeuten-verzekeringsinstellingen, gegeven op 28 oktober 2002;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 4 november 2002,

Besluit :

Artikel 1. In artikel 9ter, § 1, 1° en 2° van het koninklijk besluit van 24 december 1963 houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, worden in het laatste lid de woorden "in bijlage 92 zijn" vervangen door de woorden "in bijlage 92a zijn wat betreft de pathologische situaties bedoeld in § 14, 5°, A en in bijlage 92b zijn wat betreft de pathologische situaties bedoeld in § 14, 5°, B. »

Art. 2. De bijlage 92 van het bovenvermeld koninklijk besluit wordt vervangen door de bijlagen 92a en 92b.

Art. 3. Deze verordening treedt in werking op 1 januari 2003.

Brussel, 4 november 2002.

De Leidend Ambtenaar,

De Voorzitter,

F. PRAET.

D. SAUER.

4 NOVEMBRE 2002. — Règlement modifiant l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités

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 l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, notamment l'article 9ter, § 1^{er}, 1° et 2°;

Vu la proposition du Conseil technique de la kinésithérapie, formulée le 25 octobre 2002;

Vu l'avis de la Commission de convention kinésithérapeutes-organismes assureurs, donné le 28 octobre 2002;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 4 novembre 2002,

Arrête :

Article 1^{er}. Dans l'article 9ter, § 1^{er}, 1° et 2° de l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, les mots "annexe 92" sont remplacés par les mots "annexe 92a pour les situations pathologiques décrites au § 14, 5°, A et annexe 92b pour les situations pathologiques décrites au § 14, 5°, B. »

Art. 2. L'annexe 92 de l'arrêté royal sousmentionné est remplacé par les annexes 92a et 92b.

Art. 3. Le présent règlement entre en vigueur le 1^{er} janvier 2003.

Bruxelles, le 4 novembre 2002.

Le Fonctionnaire dirigeant,

Le Président,

F. PRAET.

D. SAUER.

Bijlage 92a

**KENNISGEVING VAN DE BEHANDELING VAN EEN PATHOLOGISCHE SITUATIE
BEDOELD IN ARTIKEL 7, §14, 5° A. VAN DE NOMENCLATUUR VAN DE
GENEESKUNDIGE VERSTREKKINGEN (F-lijst)****1. Identificatiegegevens van de rechthebbende**

(invullen of het kleefbriefje V.I. aanbrengen)

Naam en voornaam:

Adres:

Geboortedatum:.....

Inschrijvingsnummer VI:.....

2. Verklaring van de kinesitherapeut

Ik, ondergetekende,....., kinesitherapeut, verklaar aan de adviserend geneesheer dat ik start/gestart ben met de behandeling van onderstaande aangeduide pathologische situatie op datum van

Ik heb kennisgenomen van de voorwaarden om de verstrekkingen in het kader van onderstaande pathologische situatie aan te rekenen en in het bijzonder van artikel 7, §14, van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen.

Ik bewaar een afschrift van het voorschrift alsook de elementen die aantonen dat de patiënt zich in de hieronder aangeduide situatie bevindt, in het dossier.

3. Pathologische situaties van de F-lijst omschreven in §14, 5°, A. 1

Het vakje van de pathologische situatie aankruisen (maximaal 1 pathologische situatie).

Het formulier is ongeldig als afgeweken wordt van de tekst, er begeleidende commentaar wordt bijgeschreven of het onvolledig is ingevuld.

a) Posttraumatische of postoperatieve aandoeningen:

Situaties waarin één of meerdere verstrekkingen uit artikel 14 k) (orthopedie), I (heelkundige verstrekkingen) en III (diagnostische en therapeutische arthroscopieën) zijn aangerekend en waarin de verstrekking of de som van die verstrekkingen overeenkomt met een waarde van N 200 of meer;

Situaties waarin een verstrekkingen uit artikel 14 b) (neurochirurgie) zijn aangerekend en waarin deze verstrekking overeenkomt met een waarde van K 225 of meer;

Situaties waarbij een van de verstrekkingen 226973-226984, 226995-227006 of 227054-227065 is geattesteerd uit artikel 14, e) van de nomenclatuur (gehele of gedeeltelijke mammectomie of tumorectomie met klieruitruiming).

1. 2. 3. **b) Situaties waarbij de verstrekkingen 211046, 211142, 212225, 213021, 213043 en 214045 (artikel 13, § 1 van de nomenclatuur (reanimatie)) werden aangerekend.**4. **c) Situaties waarbij de rechthebbenden opgenomen zijn geweest in een dienst intensieve zorg (code 49), in een dienst N* voor vroeggeborenen (code 19) of in een dienst NIC voor zwakke pasgeborenen (code 27).**5.

- d) Ademhalingsinsufficiëntie bij kinderen onder 16 jaar met tracheo-, laryngo- of bronchomalacie of recidiverende lage luchtweginfecties. 6.
- e) Motorisch deficit en invalidering als gevolg van:
 mononeuropathie (bijvoorbeeld dropvoet, drophand)
 motorische of gemengde polyneuropathie
 myopathie geïnduceerd door medicatie of door acuut of chronisch contact met toxische stoffen
 7.
 8.
 9.
- f) Situaties in het domein van de orthopedie – traumatologie 10.
 - wervelbreuk die gedurende minstens drie weken met een gipsverband, een korset of een orthese werd geïmmobiliseerd;
 - bekkenbreuk die gedurende minstens drie weken een immobilisatie of partieel of volledig steunverbod vereist;
 - Breuken aan de knieschijf, het tibiaplateau, de humeruskop, de elleboog of intra-articulaire breuken ter hoogte van de ledematen, die gedurende minstens drie weken werd geïmmobiliseerd;
 - luxatie van de elleboog, de heup, de heupprothese, het schoudergewricht of de schouderprothese;
 - ernstige knieverstuikingen met gehele of partiële ruptuur van één of meerdere ligamenten.
- g) Adhesieve capsulitis (frozen shoulder) 11.
- h) Situaties die uro-, gynaeco-, colo- of proctologische revalidatie vereisen
 bewezen neuropathie, zowel bij mannen als bij vrouwen
 postoperatieve revalidatie van sfincter disfunctie na: 12.
 13.
 (01) radicale prostatectomie of adenomectomie.
 (02) totale cystectomie met vervangblaas ingeplant op de urethra bij patiënten die lijden aan urinaire incontinentie en/of verminderd aandranggevoel.
 (03) verwijdering van een deel van het spijsverteringskanaal met behoud van de anale sfincter.
 (04) verzakking van blaas, rectum of baarmoeder na een chirurgische ingreep.
- functionele aandoeningen bij kinderen tot de 16^e verjaardag ten
 gevolge van één van de volgende disfuncties of misvormingen: 14.
 (01) urinaire aandoeningen die op korte en middellange termijn een bedreiging vormen voor de hogere urinewegen:
 - dyssynergie tussen blaas en sfincter
 - recidiverende urineweginfecties
 - postoperatief syndroom van ureterale kleppen
 - vesicale immaturiteit
 (02) infantiele encopresis

4. Ondertekening

De kinesitherapeut
 (naam, adres en identificatienummer)

(datum en handtekening)

- 1 Als het formulier via informatica wordt gemaakt dan hoeft slechts de betrokken rubriek (a),b),c),d),e),f),g)of h)) in punt 3 worden weergegeven. De volledige tekst van deze rubriek moet worden overgenomen en de betrokken pathologische situatie moet worden aangekruist.

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 4 november 2002 tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 december 1963, houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

De Leidend Ambtenaar,

De Voorzitter,

F. PRAET.

D. SAUER.

Bijlage 92b

**KENNISGEVING VAN DE BEHANDELING VAN EEN PATHOLOGISCHE SITUATIE
BEDOELD IN ARTIKEL 7, §14, 5°, B. VAN DE NOMENCLATUUR VAN DE
GENEESKUNDIGE VERSTREKKINGEN (F-lijst)****1. Identificatiegegevens van de rechthebbende**

(invullen of het kleefbriefje V.l. aanbrengen)

Naam en voornaam:

Adres:

Geboortedatum:.....

Inschrijvingsnummer VI:.....

2. Verklaring van de kinesitherapeut

Ik, ondergetekende,....., kinesitherapeut, verklaar aan de adviserend geneesheer dat ik start/gestart ben met de behandeling van onderstaande aangeduide pathologische situatie op datum van

Ik heb kennisgenomen van de voorwaarden om de verstrekkingen in het kader van onderstaande pathologische situatie aan te rekenen en in het bijzonder van artikel 7, §14, van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen.

Ik bewaar een afschrift van het voorschrift alsook de elementen die aantonen dat de patiënt zich in de hieronder aangeduide situatie bevindt, in het dossier.

3. Pathologische situaties van de F-lijst omschreven in §14, 5°, B. 1

Het vakje van de pathologische situatie aankruisen (maximaal 1 pathologische situatie).

Het formulier is ongeldig als afgeweken wordt van de tekst, er begeleidende commentaar wordt bijgeschreven of het onvolledig is ingevuld.

- a) Situaties die een gangrevalidatie noodzakelijk maken voor rechthebbenden vanaf hun 70^{ste} verjaardag, met persisterende fragiliteit, met recidiverend vallen en/of aanwezigheid van een osteoporotische fractuur, in combinatie met twee van de in de nomenclatuur beschreven testresultaten. 51.
- b) Psychomotorische ontwikkelingsstoornissen
- bij kinderen onder 16 jaar, na advies en behandelingsvoorstel door een specialist in de (neuro)pediatrie en met een significant zwakkere score op een gestandaardiseerde test. 52.
- bij kinderen tot en met 18 maanden met klinisch duidelijke ontwikkelingsstoornissen vastgesteld door middel van evaluatie in een gespecialiseerde multidisciplinaire equipe, waar ten minste een (neuro)pediater deel van uitmaakt. 53.
- c) Ademhalingsinsufficiëntie bij rechthebbenden die opgevolgd worden in het kader van de typerevalidatie-overeenkomst inzake langdurige zuurstoftherapie thuis of bij thuisbeademing. 54.
- d) Chronische motorische of gemengde polyneuropathie. 55.

- e) Chronisch vermoeidheidssyndroom / fibromyalgie
patiënten lijdend aan het chronisch vermoeidheidssyndroom en die voldoen aan de voorwaarden beschreven in de nomenclatuur. 56.
- patiënten lijdend aan fibromyalgie en die voldoen aan de voorwaarden beschreven in de nomenclatuur. 57.

4. Ondertekening

De kinesitherapeut
(naam, adres en identificatienummer)

(datum en handtekening)

- 1 Als het formulier via informatica wordt gemaakt dan hoeft slechts de betrokken rubriek (a),b),c),d) of e)) in punt 3 worden weergegeven. De volledige tekst van deze rubriek moet worden overgenomen en de betrokken pathologische situatie moet worden aangekruist.

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 4 november 2002 tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 december 1963, houdende verordening op de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

De Leidend Ambtenaar,

De Voorzitter,

F. PRAET.

D. SAUER.

Annexe 92a

NOTIFICATION DU TRAITEMENT D'UNE SITUATION PATHOLOGIQUE DECRITE A L'ARTICLE 7, §14, 5°, A, DE LA NOMENCLATURE DES PRESTATIONS DE SANTE (LISTE F)**1. Données d'identification du patient**
(compléter ou apposer une vignette O.A.)

Nom et prénom:
 Adresse:
 Date de naissance:
 Numéro d'inscription O.A.:

2. Déclaration du kinésithérapeute

Je, soussigné(e),, kinésithérapeute, déclare au médecin-conseil que je commence/ai commencé le traitement de la situation pathologique indiquée ci-dessous en date du

J'ai pris connaissance des conditions pour pouvoir attester les prestations dans le cadre de la situation pathologique ci-dessous et en particulier de l'article 7, §14 de la nomenclature des prestations de santé.

Je garde une copie de la prescription ainsi que les éléments indiquant que le patient se trouve dans la situation cochée ci-dessous dans le dossier.

3. Situations pathologiques de la liste F § 14, 5°, A. ¹

Indiquer par une croix la situation pathologique concernée (maximum 1 situation pathologique)

Le formulaire n'est pas valide s'il s'écarte du texte, si des commentaires sont ajoutés à ce texte ou s'il est rempli de façon incomplète

- a) Affections posttraumatiques ou postopératoires:
- Situations dans lesquelles une ou plusieurs prestations de l'article 14, k) (orthopédie), l) (prestations chirurgicales) et ll) (arthroscopies diagnostiques et thérapeutiques), sont attestées et pour lesquelles la prestation ou la somme de ces prestations correspond à une valeur de N200 ou plus; 1.
- Situations dans lesquelles une prestation de l'article 14, b) (neurochirurgie) est attestée et pour laquelle la prestation correspond à une valeur de K225 ou plus 2.
- Situations dans lesquelles une des prestations 226973 – 226984, 226995 – 227006 ou 227054 – 227065 de l'article 14, e) de la nomenclature est attestée, (mastectomie ou tumorectomie partielle ou totale avec évidemment ganglionnaire). 3.
- b) Situations dans lesquelles les prestations 211046, 211142, 212225, 213021, 213043 et 214045 (article 13, § 1^{er} de la nomenclature (réanimation)) ont été attestées 4.
- c) Bénéficiaires après une admission en soins intensifs (code 49), dans un service N* pour prématurés (code 19) ou dans un service NIC pour nouveau-nés faibles (code 27). 5.

- d) Insuffisance respiratoire pour les enfants de moins de 16 ans souffrant de trachéo-, laryngo- ou bronchomalacie ou d'infections récidivantes des voies respiratoires inférieures. 6.
- e) Deficit moteur et invalidité à la suite :
 d'une mononeuropathie (par exemple pied tombant ou main tombante) 7.
 d'une polyneuropathie motrice ou mixte 8.
 d'une myopathie induite par médication ou par contact aigu ou chronique avec des substances toxiques 9.
- f) Situations dans le domaine de l'orthopédie – traumatologie 10.
 - fracture vertébrale qui a nécessité une immobilisation par plâtre, corset ou orthèse d'au moins trois semaines;
 - fracture du bassin qui nécessite une immobilisation ou une décharge totale ou partielle d'au moins trois semaines;
 - fracture de la rotule, du plateau tibial, de la tête humérale, du coude ou fracture intra-articulaire à la hauteur des membres, qui ont nécessité une immobilisation d'au moins trois semaines;
 - luxation du coude, de la hanche, de la prothèse de hanche ou de l'articulation de l'épaule ou de la prothèse de l'épaule ;
 - entorse grave du genou avec rupture totale ou partielle d'un ou de plusieurs ligaments.
- g) Capsulite rétractile (frozen shoulder) 11.
- h) Situations nécessitant une rééducation uro-, gynéco-, colo- ou proctologique
 Neuropathie avérée, tant chez les femmes que chez les hommes 12.
 Rééducation postopératoire du dysfonctionnement sphinctérien 13.
 après :
 (01) Prostatectomie radicale ou adénomectomie
 (02) Cystectomie totale avec entéro-cystoplastie chez des patients présentant une incontinence urinaire et/ou un déficit de sensibilité de réplétion vésicale.
 (03) Amputation d'une partie du système digestif avec maintien du sphincter anal.
 (04) Prolapsus vésical, rectal ou utérin après intervention chirurgicale.
- Pathologies fonctionnelles pour les enfants jusqu'au 16^{ème} anniversaire dues à des dysfonctionnements ou des malformations : 14.
 (01) infections urinaires pouvant constituer une menace pour le haut appareil urinaire à court et moyen termes :
 - dyssynergie vésico-sphinctérienne
 - infections urinaires à répétition
 - syndrome des valves urétérales post-opératoires
 - immaturité vésicale
 (02) encoprésie infantile

4. Signature

Le kinésithérapeute
(nom, adresse et numéro d'identification)

(date et signature)

- 1 Si le formulaire est établi par des moyens informatiques, seule la rubrique concernée (a), b), c), d), e), f), g) ou h)) du point 3 doit être reproduite. Le texte complet de cette rubrique doit être repris et la situation pathologique concernée doit être indiquée.

Vu pour être annexé au Règlement du 4 novembre 2002 modifiant l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

Le Fonctionnaire dirigeant,

F. PRAET.

Le Président,

D. SAUER.

Annexe 92b

NOTIFICATION DU TRAITEMENT D'UNE SITUATION PATHOLOGIQUE DECRITE A L'ARTICLE 7, §14, 5°, B, DE LA NOMENCLATURE DES PRESTATIONS DE SANTE (LISTE F)**1. Données d'identification du patient**
(compléter ou apposer une vignette O.A.)

Nom et prénom:

Adresse:

Date de naissance:

Numéro d'inscription O.A.:

2. Déclaration du kinésithérapeute

Je, soussigné(e),, kinésithérapeute, déclare au médecin-conseil que je commence/ai commencé le traitement de la situation pathologique indiquée ci-dessous en date du

J'ai pris connaissance des conditions pour pouvoir attester les prestations dans le cadre de la situation pathologique ci-dessous et en particulier de l'article 7, §14 de la nomenclature des prestations de santé.

Je garde une copie de la prescription ainsi que les éléments indiquant que le patient se trouve dans la situation cochée ci-dessous dans le dossier.

3. Situations pathologiques de la liste F § 14, 5°, B. ¹

Indiquer par une croix la situation pathologique concernée (maximum 1 situation pathologique).

Le formulaire n'est pas valide s'il s'écarte du texte, si des commentaires sont ajoutés à ce texte ou s'il est rempli de façon incomplète

- a) Situations qui nécessitent une rééducation fonctionnelle de la marche pour les bénéficiaires à partir de leur 70^{ème} anniversaire présentant une fragilité persistante avec chutes récurrentes ou présence d'une fracture ostéoporotique combinée avec deux des résultats des tests prévus à la nomenclature. 51.
- b) Troubles du développement psychomoteur
- chez les enfants de moins de 16 ans, après avis d'un spécialiste en (neuro)pédiatrie et proposition de traitement, et avec un score significativement plus faible sur un test standardisé. 52.
- chez les enfants jusqu'à 18 mois inclus, présentant des troubles manifestes cliniques du développement établis à l'aide d'une évaluation effectuée par une équipe pluridisciplinaire spécialisée, qui compte au moins un (neuro)pédiatre. 53.
- c) Insuffisance respiratoire chez les bénéficiaires qui sont suivis dans le cadre de la convention-type de rééducation fonctionnelle relative à l'oxygénothérapie de longue durée à domicile ou en cas de respiration artificielle à domicile. 54.
- d) Polyneuropathie chronique motrice ou mixte . 55.

- e) **Syndrome de fatigue chronique / fibromyalgie**
pour les patients souffrant du syndrome de fatigue chronique et
répondant aux conditions prévues dans la nomenclature.
pour les patients souffrant de fibromyalgie et répondant aux
conditions prévues dans la nomenclature.

56. 57.

4. Signature

Le kinésithérapeute
(nom, adresse et numéro d'identification)

(date et signature)

- 1 Si le formulaire est établi par des moyens informatiques, seule la rubrique concernée (a), b), c), d) ou e)) du point 3 doit être reproduite. Le texte complet de cette rubrique doit être repris et la situation pathologique concernée doit être indiquée.

Vu pour être annexé au Règlement du 4 novembre 2002 modifiant l'arrêté royal du 24 décembre 1963 portant règlement des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

Le Fonctionnaire dirigeant,

F. PRAET.

Le Président,

D. SAUER.