

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois qui suit l'expiration d'un délai de dix jours prenant cours le jour suivant 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 8 juillet 2019.

PHILIPPE

Par le Roi :

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

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand die volgt op het verstrijken van een termijn van tien dagen die ingaat de dag na de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

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

Gegeven te Brussel, 8 juli 2019.

FILIP

Van Koningswege :

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

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2019/13582]

8 JUILLET 2019. — Arrêté ministériel modifiant le chapitre « C. Oto-rhino-laryngologie » de la liste et les listes nominatives jointes comme annexes 1 et 2 à 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

La Ministre des Affaires sociales, et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 35septies/2, § 1^{er}, 3^o et § 2, 1^o et 2^o tel qu'inséré par la loi du 15 décembre 2013;

Vu 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;

Vu la proposition de la Commission de remboursement des implants et des dispositifs médicaux invasifs du 24 janvier 2019;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 31 janvier 2019;

Vu l'accord de Notre Ministre du Budget, donné le 7 février 2019;

Vu l'avis 66.174/2 du Conseil d'Etat, donné le 5 juin 2019, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat,

Arrête :

Article 1^{er}. Au chapitre « C. Oto-rhino-laryngologie » de la Liste, jointe comme annexe 1 à 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, modifié en dernier lieu par l'arrêté ministériel du 25 janvier 2019, les modifications suivantes sont apportées :

1^o Le « C.1.1 Implant cochléaire » est remplacé par ce qui suit :

« C.1.1 Implant cochléaire

C.1.1.1 Surdité bilatérale

152935-152946 Kit comprenant une aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires, âgés de moins de huit ans, ayant une surdité bilatérale

Catégorie de remboursement : I.A.a

Liste nominative :
31101

Base de remboursement
Liste nom.

Marge de sécurité (%)
/

Intervention personnelle (%)
0,00 %

Prix plafond/
maximum
€ 19.960,84

Marge de sécurité (€)
/

Intervention personnelle (€)
€ 0,00

Montant du remboursement
€ Liste nom.

FEDERALE OVERHEIDS DIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2019/13582]

8 JULI 2019. — Ministerieel besluit tot wijziging van hoofdstuk « C. Oto-rino-laryngologie » van de lijst en van de nominatieve lijsten, gevoegd als bijlagen 1 en 2 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

De Minister van Sociale Zaken, en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 35septies/2, § 1, 3^o en § 2, 1^o en 2^o zoals ingevoegd door de wet van 15 december 2013;

Gelet op 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;

Gelet op het voorstel van de Commissie Tegemoetkoming Implantaat en Invasieve Medische Hulpmiddelen van 24 januari 2019;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 31 januari 2019;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Minister van Begroting, gegeven op 7 februari 2019;

Gelet op het advies 66.174/2 van de Raad van State, gegeven op 5 juni 2019, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2^o, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State,

Besluit :

Artikel 1. In het hoofdstuk “C. Oto-rino-laryngologie” van de Lijst, gevoegd als bijlage 1 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, laatstelijk gewijzigd bij het ministerieel besluit van 25 januari 2019, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1^o “C.1.1 Cochleaire implantaat” wordt vervangen als volgt:

“ C.1.1 Cochleaire implantaat

C.1.1.1 Bilaterale doofheid

152935-152946 Kit bestaande uit een volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intra-cochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden van minder dan acht jaar met bilaterale doofheid

Vergoedingscategorie: I.A.a

Nominatieve lijst : 31101

Vergoedingsbasis
Nom. lijst

Veiligheidsgrens
(%)/

Persoonlijk
aandeel (%)
0,00 %

Plafond-/
maximum prijs
€ 19.960,84

Veiligheidsgrens (€) /
€ Nom. lijst

Persoonlijk
aandeel (€)
€ 0,00

Vergoedingsbedrag
€ Nom. lijst

Condition de remboursement: C-§01

152950-152961 Kit comprenant une aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire, ayant une surdité bilatérale

Catégorie de remboursement : I.A.a

Base de remboursement
Liste nom.Prix plafond/
maximum
€ 20.344,84Marge de sécurité (%)
/Marge de sécurité (€)
/Montant du remboursement
€ Liste nom.

Condition de remboursement: C-§01

> **152972-152983** Kit comprenant une aide auditive contralatérale complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires âgés de moins de huit ans, ayant une surdité bilatérale

Catégorie de remboursement : I.A.a

Base de remboursement
Liste nom.Prix plafond/
maximum
€ 15.066,63Marge de sécurité (%)
/Marge de sécurité (€)
/Montant du remboursement
€ Liste nom.

Condition de remboursement: C-§01

152994-153005 Kit comprenant une aide auditive contralatérale complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes pour les bénéficiaires, à partir de leur huitième anniversaire jusqu'à leur douzième anniversaire, ayant une surdité bilatérale

Catégorie de remboursement : I.A.a

Base de remboursement
Liste nom.Prix plafond/
maximum
€ 15.450,63Marge de sécurité (%)
/Marge de sécurité (€)
/Montant du remboursement
€ Liste nom.

Condition de remboursement: C-§01

170811-170822 Kit comprenant une aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires, âgés de moins de huit ans, ayant une perte auditive bilatérale asymétrique

Catégorie de remboursement : I.A.a

Base de remboursement
Liste nom.Prix plafond/
maximum
€ 19.960,84Marge de sécurité (%)
/Marge de sécurité (€)
/Montant du remboursement
€ Liste nom.

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

152950-152961 Kit bestaande uit een volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag met bilaterale doofheid

Vergoedingscategorie: I.A.a
Liste nominative : 31102Vergoedingsbasis
Nom. lijstPlafond-/ maximum prijs
€ 20.344,84Montant du remboursement
€ Liste nom.

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

152972-152983 Kit bestaande uit een contralateraal volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbende van minder dan acht jaar met bilaterale doofheid

Vergoedingscategorie: I.A.a
Liste nominative : 31201Vergoedingsbasis
Nom. lijstPlafond-/ maximum prijs
€ 15.066,63Montant du remboursement
€ Liste nom.

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

152994-153005 Kit bestaande uit een contralateraal volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag tot hun twaalfde verjaardag met bilaterale doofheid

Vergoedingscategorie: I.A.a
Liste nominative : 31202Vergoedingsbasis
Nom. lijstPlafond-/ maximum prijs
€ 15.450,63Montant du remboursement
€ Liste nom.

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

170811-170822 Kit bestaande uit een volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden van minder dan acht jaar met een asymmetrisch bilateraal gehoorverlies

Vergoedingscategorie: I.A.a
Liste nominative : 31202Vergoedingsbasis
Nom. lijstPlafond-/ maximum prijs
€ 19.960,84Montant du remboursement
€ Liste nom.

Montant du
remboursement
€ Liste nom.

Vergoedingsbedrag
€ Nom. lijst

Condition de remboursement: C-§01

170833-170844 Kit comprenant une aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires, à partir de leur huitième anniversaire jusqu'à leur douzième anniversaire, ayant une perte auditive bilatérale asymétrique

Catégorie de remboursement : I.A.a

Base de
remboursement
Liste nom.

Prix plafond/
maximum
€ 20.344,84

Marge de
sécurité (%)
/

Marge de sécurité (€)
/

Liste nominative :
31107

Intervention
personnelle (%)
0,00 %

Intervention
personnelle (€)
€ 0,00

Montant du
remboursement
€ Liste nom.

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

170833-170844 Kit bestaande uit een volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag tot hun twaalfde verjaardag met een asymmetrisch bilateraal gehoorverlies

Vergoedingscategorie: I.A.a

Nominatieve lijst : 31107

Vergoedingsbasis
Nom. lijst

Plafond-/
maximum prijs
€ 20.344,84

Veiligheidsgrens
(%) /

Veiligheidsgrens (€)
/

Persoonlijk
aandeel (%)
0,00 %

Persoonlijk aandeel (€)
€ 0,00

Vergoedingsbedrag
€ Nom. lijst

Condition de remboursement: C-§01

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

C.1.1.2 Surdité bilatérale avec une ossification bilatérale imminente

180574-180585 Kit comprenant une aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes pour les bénéficiaires, âgés de moins de huit ans, ayant une surdité bilatérale avec une ossification bilatérale imminente

Catégorie de remboursement : I.A.a

Base de
remboursement
Liste nom.

Prix plafond/
maximum
€ 19.960,84

Marge de
sécurité (%)
/

Marge de sécurité (€)
/

Liste nominative :
31101

Intervention
personnelle (%)
0,00 %

Intervention
personnelle (€)
€ 0,00

Montant du
remboursement
€ Liste nom.

C.1.1.2 Bilaterale doofheid met dreigende bilaterale ossificatie

180574-180585 Kit bestaande uit een volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden van minder dan acht jaar in geval van bilaterale doofheid met dreigende bilaterale ossificatie

Vergoedingscategorie: I.A.a

Nominatieve lijst : 31101

Vergoedingsbasis
Nom. lijst

Plafond-/
maximum prijs
€ 19.960,84

Veiligheidsgrens
(%) /

Veiligheidsgrens (€)
/

Persoonlijk
aandeel (%)
0,00 %

Persoonlijk
aandeel (€)
€ 0,00

Vergoedingsbedrag
€ Nom. lijst

Condition de remboursement: C-§01

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

180596-180600 Kit comprenant une aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires, à partir de leur huitième anniversaire jusqu'à leur dix-huitième anniversaire, ayant une surdité bilatérale avec une ossification bilatérale imminente

Catégorie de remboursement : I.A.a

Base de
remboursement
Liste nom.

Prix plafond/
maximum
€ 20.344,84

Marge de
sécurité (%)
/

Marge de sécurité (€)
/

Liste nominative :
31102

Intervention
personnelle (%)
0,00 %

Intervention
personnelle (€)
€ 0,00

Montant du
remboursement
€ Liste nom.

180596-180600 Kit bestaande uit een volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag tot hun achttiende verjaardag in geval van bilaterale doofheid met dreigende bilaterale ossificatie

Vergoedingscategorie: I.A.a

Nominatieve lijst : 31102

Vergoedingsbasis
Nom. lijst

Plafond-/
maximum prijs
€ 20.344,84

Veiligheidsgrens
(%) /

Veiligheidsgrens (€)
/

Persoonlijk
aandeel (%)
0,00 %

Persoonlijk
aandeel (€)
€ 0,00

Vergoedingsbedrag
€ Nom. lijst

Condition de remboursement: C-§01

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

180611-180622 Kit comprenant une aide auditive controlatérale complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires âgés de moins de huit ans, ayant une surdité bilatérale avec une ossification bilatérale imminente

Catégorie de remboursement : I.A.a

Liste nominative :
31201

180611-180622 Kit bestaande uit een contralateraal volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden van minder dan acht jaar, in geval van bilaterale doofheid met dreigende bilaterale ossificatie

Vergoedingscategorie: I.A.a

Nominatieve lijst : 31201

Base de remboursement Liste nom.	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%) 0,00 %	Vergoedingsbasis Nom. lijst	Veiligheidsgrens (%) /	Persoonlijk aandeel (%) 0,00 %
Prix plafond/ maximum € 15.066,63	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€) € 0,00	Plafond-/ maximum prijs € 15.066,63	Veiligheidsgrens (€) /	Persoonlijk aandeel (€) € 0,00
		Montant du remboursement € Liste nom.			Vergoedingsbedrag € Nom. lijst

Condition de remboursement: C-§01

180633-180644 Kit comprenant une aide auditive controlatérale complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire jusqu'à leur dix-huitième anniversaire, ayant une surdité bilatérale avec une ossification bilatérale imminente

Catégorie de remboursement : I.A.a	Liste nominative : 31202	Vergoedingscategorie: I.A.a	Nominatieve lijst : 31202
Base de remboursement Liste nom.	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%) 0,00 %	Vergoedingsbasis Nom. lijst
Prix plafond/ maximum € 15.450,63	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€) € 0,00	Plafond-/ maximum prijs € 15.450,63

Condition de remboursement: C-§01

C.1.1.3 Neuropathie auditive

180655-180666 Kit comprenant une aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires, âgés de moins de huit ans, ayant une neuropathie auditive

Catégorie de remboursement : I.A.a	Liste nominative : 31101	Vergoedingscategorie: I.A.a	Nominatieve lijst : 31101
Base de remboursement Liste nom.	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%) 0,00 %	Vergoedingsbasis Nom. lijst
Prix plafond/ maximum € 19.960,84	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€) € 0,00	Plafond-/ maximum prijs € 19.960,84

Condition de remboursement: C-§01

180670-180681 Kit comprenant une aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires, à partir de leur huitième anniversaire jusqu'à leur dix-huitième anniversaire, ayant une neuropathie auditive

Catégorie de remboursement : I.A.a	Liste nominative : 31102	Vergoedingscategorie: I.A.a	Nominatieve lijst : 31102
Base de remboursement Liste nom.	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%) 0,00 %	Vergoedingsbasis Nom. lijst
Prix plafond/ maximum € 20.344,84	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€) € 0,00	Plafond-/ maximum prijs € 20.344,84

Condition de remboursement: C-§01

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

180633-180644 Kit bestaande uit een contralateraal volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag tot hun achttiende verjaardag in geval van bilaterale doofheid met dreigende bilaterale ossificatie

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

C.1.1.3 Auditieve neuropathie

180655-180666 Kit bestaande uit een volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden van minder dan acht jaar met auditieve neuropathie

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

180670-180681 Kit bestaande uit een volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag tot hun achttiende verjaardag met auditieve neuropathie

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

180692-180703 Kit comprenant une aide auditive controlatérale complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires, âgés de moins de huit ans, ayant une neuropathie auditive

Catégorie de remboursement : I.A.a

Base de remboursement
Liste nom.

Prix plafond/
maximum
€ 15.066,63

Marge de sécurité (%)
/

Marge de sécurité (€)
/

Liste nominative :
31201

Intervention personnelle (%)
0,00 %

Intervention personnelle (€)
€ 0,00

Montant du remboursement
€ Liste nom.

180692-180703 Kit bestaande uit een contralateraal volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden van minder dan acht jaar met auditieve neuropathie

Vergoedingscategorie: I.A.a

Vergoedingsbasis
Nom. lijst

Plafond-/ maximum prijs
€ 15.066,63

Veiligheidsgrens (%) /

Veiligheidsgrens (€) /
Persoonlijk aandeel (€)
€ 0,00

Nominatieve lijst : 31201

Persoonlijk aandeel (%)
0,00 %

Persoonlijk aandeel (€)
€ 0,00

Vergoedingsbedrag
€ Nom. lijst

Condition de remboursement: C-§01

180714-180725 Kit comprenant une aide auditive controlatérale complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes pour les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire jusqu'à leur dix-huitième anniversaire, ayant une neuropathie auditive

Catégorie de remboursement : I.A.a

Base de remboursement
Liste nom.

Prix plafond/
maximum
€ 15.450,63

Marge de sécurité (%)
/

Marge de sécurité (€)
/

Liste nominative :
31202

Intervention personnelle (%)
0,00 %

Intervention personnelle (€)
€ 0,00

Montant du remboursement
€ Liste nom.

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

180714-180725 Kit bestaande uit een contralateraal volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag tot hun achttiende verjaardag met auditieve neuropathie

Vergoedingscategorie: I.A.a

Vergoedingsbasis
Nom. lijst

Plafond-/ maximum prijs
€ 15.450,63

Veiligheidsgrens (%) /

Veiligheidsgrens (€) /
Persoonlijk aandeel (€)
€ 0,00

Nominatieve lijst : 31202

Persoonlijk aandeel (%)
0,00 %

Persoonlijk aandeel (€)
€ 0,00

Vergoedingsbedrag
€ Nom. lijst

Condition de remboursement: C-§01

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

C.1.1.4 Remplacements

153016-153020 Kit comprenant un remplacement de la partie non implantable, pour les bénéficiaires âgés de moins de huit ans

Catégorie de remboursement : I.A.a

Base de remboursement
Liste nom.

Prix plafond/
maximum
€ 6.422,98

Marge de sécurité (%)
/

Marge de sécurité (€)
/

Liste nominative :
31103

Intervention personnelle (%)
0,00 %

Intervention personnelle (€)
€ 0,00

Montant du remboursement
€ Liste nom.

C.1.1.4 Vervangingen

153016-153020 Kit bestaande uit een vervanging van het niet te implanteren deel voor rechthebbenden van minder dan acht jaar

Vergoedingscategorie: I.A.a

Vergoedingsbasis
Nom. lijst

Plafond-/ maximum prijs
€ 6.422,98

Veiligheidsgrens (%) /

Veiligheidsgrens (€) /
Persoonlijk aandeel (€)
€ 0,00

Nominatieve lijst : 31103

Persoonlijk aandeel (%)
0,00 %

Persoonlijk aandeel (€)
€ 0,00

Vergoedingsbedrag
€ Nom. lijst

Condition de remboursement: C-§01

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

153031-153042 Kit comprenant un remplacement de la partie non implantable, pour les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire

Catégorie de remboursement : I.A.a

Base de remboursement
Liste nom.

Prix plafond/
maximum
€ 6.806,97

Marge de sécurité (%)
/

Marge de sécurité (€)
/

Liste nominative :
31104

Intervention personnelle (%)
0,00 %

Intervention personnelle (€)
€ 0,00

Montant du remboursement
€ Liste nom.

153031-153042 Kit bestaande uit een vervanging van het niet te implanteren deel voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag

Vergoedingscategorie: I.A.a

Vergoedingsbasis
Nom. lijst

Plafond-/ maximum prijs
€ 6.806,97

Veiligheidsgrens (%) /

Veiligheidsgrens (€) /
Persoonlijk aandeel (€)
€ 0,00

Nominatieve lijst : 31104

Persoonlijk aandeel (%)
0,00 %

Persoonlijk aandeel (€)
€ 0,00

Vergoedingsbedrag
€ Nom. lijst

Condition de remboursement: C-§01

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

153053-153064 Kit comprenant un remplacement de la partie non implantable pour l'oreille contralatérale, pour les bénéficiaires âgés de moins de huit ans

Catégorie de remboursement : I.A.a

Base de remboursement
Liste nom.

Prix plafond/
maximum
€ 4.913,24

Marge de sécurité (%)
/

Marge de sécurité (€)
/

Liste nominative :
31203

Intervention personnelle (%)
0,00 %

Intervention personnelle (€)
€ 0,00

Montant du remboursement
€ Liste nom.

153053-153064 Kit bestaande uit een vervanging van het niet te implanteren deel van het contralateraal oor voor rechthebbenden van minder dan acht jaar

Vergoedingscategorie: I.A.a

Nominatieve lijst : 31203

Vergoedingsbasis
Nom. lijst

Plafond-/ maximum prijs
€ 4.913,24

Veiligheidsgrens (%) /

Veiligheidsgrens (€)
/

Persoonlijk aandeel (%)
0,00 %

Persoonlijk aandeel (€)
€ 0,00

Vergoedingsbedrag
€ Nom. lijst

Condition de remboursement: C-§01

153075-153086 Kit comprenant un remplacement de la partie non implantable pour l'oreille contralatérale, pour les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire

Catégorie de remboursement : I.A.a

Base de remboursement
Liste nom.

Prix plafond/
maximum
€ 5.297,23

Marge de sécurité (%)
/

Marge de sécurité (€)
/

Liste nominative :
31204

Intervention personnelle (%)
0,00 %

Intervention personnelle (€)
€ 0,00

Montant du remboursement
€ Liste nom.

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

153075-153086 Kit bestaande uit een vervanging van het niet te implanteren deel van het contralateraal oor voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag

Vergoedingscategorie: I.A.a

Nominatieve lijst : 31204

Vergoedingsbasis
Nom. lijst

Plafond-/ maximum prijs
€ 5.297,23

Veiligheidsgrens (%) /

Veiligheidsgrens (€)
/

Persoonlijk aandeel (%)
0,00 %

Persoonlijk aandeel (€)
€ 0,00

Vergoedingsbedrag
€ Nom. lijst

Condition de remboursement: C-§01

153090-153101 Remplacement de la partie à planter d'un implant cochléaire pour la stimulation électrique intra-cochléaire multiélectrodes (sans processeur vocal)

Catégorie de remboursement : I.A.a

Base de remboursement
Liste nom.

Prix planfond/
maximum
€ 13.537,88

Marge de sécurité (%)
/

Marge de sécurité (€)
/

Liste nominative :
31105

Intervention personnelle (%)
0,00 %

Intervention personnelle (€)
€ 0,00

Montant du remboursement
€ Liste nom.

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

153090-153101 Vervanging van het te planteren deel van een cochléair implantaat voor een elektrische intra-cochléaire stimulatie met behulp van multiple elektroden (zonder spraakprocessor)

Vergoedingscategorie: I.A.a

Nominatieve lijst : 31105

Vergoedingsbasis
Nom. lijst

Plafond / maximum prijs
€ 13.537,88

Veiligheidsgrens (%) /

Veiligheidsgrens (€)
/

Persoonlijk aandeel (%)
0,00 %

Persoonlijk aandeel (€)
€ 0,00

Vergoedingsbedrag
€ Nom. lijst

Condition de remboursement: C-§01

153112-153123 Remplacement de la partie à planter d'un implant cochléaire contralatéral pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes (sans processeur vocal)

Catégorie de remboursement : I.A.a

Base de remboursement
Liste nom.

Prix plafond/
maximum
€ 10.153,41

Marge de sécurité (%)
/

Marge de sécurité (€)
/

Liste nominative :
31205

Intervention personnelle (%)
0,00 %

Intervention personnelle (€)
€ 0,00

Montant du remboursement
€ Liste nom.

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

153112-153123 Vervanging van het te planteren deel van een contralateraal cochléair implantaat voor een elektrische intracochléaire stimulatie met behulp van multiple elektroden (zonder spraakprocessor)

Vergoedingscategorie: I.A.a

Nominatieve lijst : 31205

Vergoedingsbasis
Nom. lijst

Plafond-/ maximum prijs
€ 10.153,41

Veiligheidsgrens (%) /

Veiligheidsgrens (€)
/

Persoonlijk aandeel (%)
0,00 %

Persoonlijk aandeel (€)
€ 0,00

Vergoedingsbedrag
€ Nom. lijst

Condition de remboursement: C-§01

Vergoedingsvoorwaarde: C-§01

2° la condition de remboursement C-§01 est remplacée par ce qui suit :

« C-§01
Prestations liées
152935 152946
152950 152961
152972 152983
152994 153005
153016 153020
153031 153042
153053 153064
153075 153086
153090 153101
153112 153123
170811 170822
170833 170844
180574-180585
180596-180600
180611-180622
180633-180644
180655-180666
180670-180681
180692-180703
180714-180725

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux implants cochléaires, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

1. Critères concernant l'établissement

Les prestations 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983, 152994-153005, 153016-153020, 153031-153042, 153053-153064, 153075-153086, 153090-153101, 153112-153123, 170811-170822, 170833-170844, 180574-180585, 180596-180600, 180611-180622, 180633-180644, 180655-180666, 180670-180681, 180692-180703 et 180714-180725 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un établissement qui répond aux critères suivants :

1.1. Pose d'indication

Pour poser l'indication, le médecin spécialiste en oto-rhino-laryngologie (médecin ORL) implanteur se base sur les données d'un établissement hospitalier ou d'un centre avec un service spécialisé d'oto-rhino-laryngologie, disposant d'une équipe multidisciplinaire composée au moins d'un logopède équivalent temps plein, d'un audicien-audiologue équivalent temps plein et d'un médecin ORL équivalent temps plein.

1.2. Implantation

L'implantation doit être réalisée dans un établissement hospitalier comprenant un service d'oto-rhino-laryngologie spécialisé en cette matière, disposant d'une équipe multidisciplinaire composée au moins d'un logopède équivalent temps plein, d'un audicien-audiologue équivalent temps plein et d'un médecin ORL équivalent temps plein lié à cet établissement hospitalier et qui effectue l'implantation.

1.3. Le réglage et le suivi

Le réglage et le suivi de l'implant doivent être réalisés dans un établissement hospitalier visé au point 1.2. et/ou un centre spécialisé en oto-rhino-laryngologie disposant d'une équipe multidisciplinaire composée au moins d'un logopède équivalent temps plein, d'un audicien-audiologue équivalent temps plein et d'un médecin ORL équivalent temps plein.

1.4. Les services mentionnés sous les points 1.1., 1.2. et 1.3. doivent pouvoir garantir une assistance continue.

2. Critères concernant le bénéficiaire

Les prestations 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983, 152994-153005, 153016-153020, 153031-153042, 153053-153064, 153075-153086, 153090-153101, 153112-153123, 170811-170822, 170833-170844, 180574-180585, 180596-180600, 180611-180622, 180633-180644, 180655-180666, 180670-180681, 180692-180703 et 180714-180725 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants :

2.1. L'état général du bénéficiaire doit permettre l'implantation de l'implant cochléaire ainsi que l'utilisation durable et optimale du dispositif.

Compte-tenu de l'affection, de l'âge, du développement du langage en l'état et des résultats attendus de l'implantation, le bénéficiaire est orienté vers un suivi logopédique ou un programme de rééducation multidisciplinaire. Ceci doit être discuté avec le bénéficiaire (ou la personne exerçant l'autorité parentale sur l'enfant) avant l'implantation.

2° de vergoedingsvoorraarde C-§01 wordt vervangen als volgt:

"C-§01
Gelinkte verstrekkingen
152935 152946
152950 152961
152972 152983
152994 153005
153016 153020
153031 153042
153053 153064
153075 153086
153090 153101
153112 153123
170811 170822
170833 170844
180574-180585
180596-180600
180611-180622
180633-180644
180655-180666
180670-180681
180692-180703
180714-180725

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de cochleaire implantaten, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

1. Criteria betreffende de inrichting

De verstrekkingen 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983, 152994-153005, 153016-153020, 153031-153042, 153053-153064, 153075-153086, 153090-153101, 153112-153123, 170811-170822, 170833-170844, 180574-180585, 180596-180600, 180611-180622, 180633-180644, 180655-180666, 180670-180681, 180692-180703 en 180714-180725 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een inrichting die aan de volgende criteria voldoet:

1.1. Indicatiestelling

Om de indicatie te stellen baseert de planterend arts-specialist voor otorinolaryngologie (NKO-arts) zich op gegevens van een verplegingsinrichting of een centrum met een gespecialiseerde dienst voor neus-, keel- en oorziekten, beschikkend over een multidisciplinair team met minstens een voltijds equivalent logopedist, een voltijds equivalent audicien-audioloog en een voltijds equivalent NKO arts.

1.2. Implantatie

De implantatie dient te worden uitgevoerd in een verplegingsinrichting met een in deze materie gespecialiseerde dienst voor neus-, keel- en oorziekten, beschikkend over een multidisciplinair team met minstens een voltijds equivalent logopedist, een voltijds equivalent audicien-audioloog en een voltijds equivalent NKO-arts verbonden aan de verplegingsinrichting en die de implantatie verricht.

1.3. Aanpassing en opvolging

Het aanpassen en de opvolging van het implantaat moeten uitgevoerd worden in een verplegingsinrichting zoals bedoeld in punt 1.2. en/of een gespecialiseerd centrum voor neus-, keel- en oorziekten beschikkend over een multidisciplinair team met minstens een voltijds equivalent logopedist, een voltijds equivalent audicien-audioloog en een voltijds equivalent NKO-arts.

1.4. De diensten vermeld onder de punten 1.1., 1.2. en 1.3. moeten een continue bijstand kunnen garanderen.

2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983, 152994-153005, 153016-153020, 153031-153042, 153053-153064, 153075-153086, 153090-153101, 153112-153123, 170811-170822, 170833-170844, 180574-180585, 180596-180600, 180611-180622, 180633-180644, 180655-180666, 180670-180681, 180692-180703 en 180714-180725 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

2.1. De algemene toestand van de rechthebbende moet de implantatie van het cochlear implantaat en het duurzaam en optimaal gebruik van het hulpmiddel toelaten.

Rekening houdend met de aandoening, de leeftijd, de bestaande taalontwikkeling en de beoogde resultaten van implantatie wordt de rechthebbende georiënteerd naar een logopedische opvolging of een multidisciplinair revalidatieprogramma. Dit moet met de rechthebbende (of de persoon die het ouderlijk gezag heeft over het kind) besproken worden, voorafgaand aan de implantatie.

Un centre ou un logopède qui peut garantir le suivi ou la rééducation doit être proposé au bénéficiaire.

L'équipe multidisciplinaire de l'établissement hospitalier d'implantation se tient à la disposition du bénéficiaire, en concertation avec le logopède et/ou le centre de rééducation multidisciplinaire, en cas de questions sur la rééducation auditive.

En cas de retard mental, de problèmes psychologiques ou psychiatriques, aussi bien chez les enfants que les adultes, un avis psychologique doit être joint à la demande, dans lequel doivent être spécifiquement évalués le contexte familial ainsi que la possibilité d'un suivi logopédique ou d'un programme de rééducation multidisciplinaire du bénéficiaire.

2.2. Indications

2.2.1. Pour les bénéficiaires avec une surdité bilatérale; pour la première oreille (prestations 152935-152946 et 152950-152961) :

Les examens montrent l'existence d'une perte auditive aux deux oreilles, pour laquelle il est satisfait à toutes les conditions suivantes :

- Le seuil moyen mesuré en audiometrie tonale et/ou comportementale au casque pour les fréquences de 500, 1000 et 2000 Hz s'élève au moins à 85 dB HL (hearing level). En cas d'absence d'audition pour une ou plusieurs fréquences, un seuil de 120 dB HL doit être utilisé pour le calcul;

et

- Le seuil du pic V au test BERA (brainstem evoked response audiometry) est supérieur ou égal à 90 dB nHL (normal hearing level);

et

- Chez les bénéficiaires à partir de leur sixième anniversaire, un score de reconnaissance des phonèmes présentés à 70 dB SPL (sound pressure level) doit être évalué comme étant inférieur ou égal à 30 %, sans aides auditives ou appareil amplificateur des sons adéquats. Cela doit être démontré par une audiometrie vocale en champ libre sur base de listes monosyllabiques (de type CVC (consonant vowel consonant)).

Au cas où l'audiometrie vocale ne serait pas réalisable chez un bénéficiaire à partir de son sixième anniversaire, par exemple suite à un retard de développement ou à un retard mental (qui ne constituent pas en soi de contre-indication à l'implantation d'un implant cochléaire), la raison doit être expliquée dans le formulaire de demande et être motivée par un rapport psychiatrique ou psychologique circonstancié.

2.2.2. Pour les bénéficiaires avec une perte auditive bilatérale asymétrique (prestations 170811-170822 et 170833-170844) :

Les examens montrent l'existence d'une perte auditive à la meilleure oreille, pour laquelle il est satisfait à toutes les conditions suivantes :

- Le seuil moyen mesuré en audiometrie tonale et/ou comportementale au casque pour les fréquences de 500, 1000 et 2000 Hz s'élève au moins à 60 dB HL (hearing level). En cas d'absence d'audition pour une ou plusieurs fréquences, un seuil de 120 dB HL doit être utilisé pour le calcul;

et

- Le seuil du pic V au test BERA (brainstem evoked response audiometry) est supérieur ou égal à 65 dB nHL (normal hearing level).

Les examens montrent l'existence d'une perte auditive à la plus mauvaise oreille, pour laquelle il est satisfait à toutes les conditions suivantes :

- Le seuil moyen mesuré en audiometrie tonale et/ou comportementale au casque pour les fréquences de 500, 1000 et 2000 Hz s'élève au moins à 85 dB HL (hearing level). En cas d'absence d'audition pour une ou plusieurs fréquences, un seuil de 120 dB HL doit être utilisé pour le calcul;

et

- Le seuil du pic V au test BERA (brainstem evoked response audiometry) est supérieur ou égal à 90 dB nHL (normal hearing level);

et

- Chez les bénéficiaires à partir de leur sixième anniversaire, un score de reconnaissance des phonèmes présentés à 70 dB SPL (sound pressure level) doit être évalué comme étant inférieur ou égal à 30 %, sans utilisation d'aides auditives ou appareil amplificateur des sons adéquats. Cela doit être démontré par une audiometrie vocale en champ libre sur base de listes monosyllabiques (de type CVC (consonant vowel consonant)).

Au cas où l'audiometrie vocale ne serait pas réalisable chez un bénéficiaire à partir de son sixième anniversaire, par exemple suite à un retard de développement ou à un retard mental (qui ne constituent pas en soi de contre-indication à l'implantation d'un implant cochléaire), la raison doit être expliquée dans le formulaire de demande et motivée par un rapport psychiatrique ou psychologique circonstancié.

Een centrum dat of een logopedist die voor de opvolging of revalidatie kan instaan moet aan de rechthebbende worden voorgesteld.

Het multidisciplinaire team van de planterende verplegingsinrichting houdt zich, in overleg met de logopedist en/of het centrum voor multidisciplinaire revalidatie, beschikbaar voor de rechthebbende bij vragen over gehoorrevalidatie.

Bij mentale retardatie, psychologische of psychiatrische problematiek, zowel bij kinderen als volwassenen, dient er een psychologisch advies bij de aanvraag te worden toegevoegd, waarbij specifiek de familiale context alsook de mogelijkheid tot logopedische opvolging of multidisciplinaire revalidatie van de rechthebbende wordt beoordeeld.

2.2. Indications

2.2.1. Voor rechthebbenden met bilaterale doofheid; voor het eerste oor (verstrekkingen 152935-152946 en 152950-152961):

De onderzoeken tonen het bestaan van een gehoorverlies aan ter hoogte van beide oren, waarbij aan alle volgende voorwaarden wordt voldaan:

- De gemiddelde luchtgeleidingsdrempel bij tonale en/of gedragsaudiometrie onder koptelefoon op de frequenties 500, 1000 en 2000 Hz bedraagt minstens 85 dB HL (hearing level). Bij afwezigheid van gehoor op één of meerdere frequenties dient een drempel van 120 dB HL gebruikt te worden voor de berekening;

en

- Een BERA-onderzoek (brainstem evoked response audiometry) wijst op een drempel van piek V hoger of gelijk aan 90 dB nHL (normal hearing level);

en

- Bij rechthebbenden vanaf hun zesde verjaardag moet, zonder gebruik van een gepast gehoorapparaat of toonversterker, een foneemscore bij 70 dB SPL (sound pressure level) worden vastgesteld die lager is dan of gelijk is aan 30 %. Dit moet worden aangetoond via spraakaudiometrie in vrij veld op basis van monosyllabische lijsten (type CVC (consonant vowel consonant)).

Indien een spraakaudiometrie bij een rechthebbende vanaf de zesde verjaardag niet uitvoerbaar is, bijvoorbeeld door ontwikkelingsachterstand of mentale retardatie (die op zich geen contra-indicaties zijn voor de implantatie van een cochléair implantaat), moet de reden daarvan expliciet vermeld worden op het aanvraagformulier en gemotiveerd met een omstandig psychiatrisch of psychologisch verslag.

2.2.2. Voor rechthebbenden met een asymmetrisch bilateraal gehoorverlies (verstrekkingen 170811-170822 en 170833-170844):

De onderzoeken tonen het bestaan van een gehoorverlies aan ter hoogte van het beste oor, waarbij aan alle volgende voorwaarden wordt voldaan:

- De gemiddelde luchtgeleidingsdrempel bij tonale en/of gedragsaudiometrie onder koptelefoon op de frequenties 500, 1000 en 2000 Hz bedraagt minstens 60 dB HL (hearing level). Bij afwezigheid van gehoor op één of meerdere frequenties dient een drempel van 120 dB HL gebruikt te worden voor de berekening;

en

- Een BERA-onderzoek (brainstem evoked response audiometry) wijst op een drempel van piek V hoger of gelijk aan 65 dB nHL (normal hearing level).

De onderzoeken tonen het bestaan van een gehoorverlies aan ter hoogte van het slechtste oor, waarbij aan alle volgende voorwaarden wordt voldaan:

- De gemiddelde luchtgeleidingsdrempel bij tonale en/of gedragsaudiometrie onder koptelefoon op de frequenties 500, 1000 en 2000 Hz bedraagt minstens 85 dB HL (hearing level). Bij afwezigheid van gehoor op één of meerdere frequenties dient een drempel van 120 dB HL gebruikt te worden voor de berekening;

en

- Een BERA-onderzoek (brainstem evoked response audiometry) wijst op een drempel van piek V hoger of gelijk aan 90 dB nHL (normal hearing level);

en

- Bij rechthebbenden vanaf hun zesde verjaardag moet, zonder gebruik van een gepast gehoorapparaat of toonversterker, een foneemscore bij 70 dB SPL (sound pressure level) worden vastgesteld die lager is dan of gelijk is aan 30 %. Dit moet worden aangetoond via spraakaudiometrie in vrij veld op basis van monosyllabische lijsten (type CVC (consonant vowel consonant)).

Indien een spraakaudiometrie bij een rechthebbende vanaf hun zesde verjaardag niet uitvoerbaar is, bijvoorbeeld door ontwikkelingsachterstand of mentale retardatie (die op zich geen contra-indicaties zijn voor de implantatie van een cochléair implantaat), moet de reden daarvan expliciet vermeld worden op het aanvraagformulier en gemotiveerd met een omstandig psychiatrisch of psychologisch verslag.

L'implantation doit être réalisée endéans les trois ans après le diagnostic d'une perte d'au moins 60 dB HL pour la meilleure oreille.

Les prestations 170811-170822 et 170833-170844 sont d'application uniquement pour la plus mauvaise oreille.

2.2.3. Pour les bénéficiaires avec une surdité bilatérale et une ossification bilatérale imminente; pour la première oreille (prestations 180574-180585 et 180596-180600) :

Les examens montrent l'existence d'une perte auditive aux deux oreilles, pour laquelle il est satisfait à toutes les conditions suivantes :

- Le seuil moyen mesuré en audiometrie tonale et/ou comportementale au casque pour les fréquences de 500, 1000 et 2000 Hz s'élève au moins à 85 dB HL (hearing level). En cas d'absence d'audition pour une ou plusieurs fréquences, un seuil de 120 dB HL doit être utilisé pour le calcul.

et

- Le seuil du pic V au test BERA (brainstem evoked response audiometry) est supérieur ou égal à 90 dB nHL (normal hearing level).

et

- Il y a une fibrose ou une ossification imminente.

2.2.4. Pour les bénéficiaires avec une neuropathie auditive; pour la première oreille (prestations 180655-180666 et 180670-180681) :

Les examens réalisés sur les deux oreilles démontrent qu'il est satisfait à toutes les conditions suivantes :

- Un test BERA (brainstem evoked response audiometry) à 90 dB nHL (normal hearing level) réalisé sur les deux oreilles ne donne aucune réponse ou des réponses mal synchronisées anormales qui ne peuvent pas être expliquées par des lésions dans l'angle ponto-cérébelleux ou une tumeur au niveau du huitième nerf crânien (un neurinome de l'acoustique);

et

- Pour les bénéficiaires en âge de réaliser une audiometrie vocale (à partir de leur sixième anniversaire), le seuil moyen mesuré en audiometrie tonale et/ou comportementale au casque pour les deux oreilles est en contradiction avec les résultats obtenus lors de l'audiometrie vocale;

et

- Il y a une activité préservée des cellules ciliées externes de la cochlée au niveau d'au moins une des deux oreilles, basée sur le recueil d'oto-émissions acoustiques et/ou de potentiels microphoniques cochléaires;

et

- Chez les bénéficiaires sourds pré-linguaux, il y a un déficit dans le développement du langage (mis en évidence lors de l'usage d'un appareil auditif);

et

- Chez les bénéficiaires sourds post-linguaux à partir de leur sixième anniversaire, un score de reconnaissance des phonèmes présentés à 70 dB SPL (sound pressure level) doit être évalué comme étant inférieur ou égal à 30 %, sans aides auditives ou appareil amplificateur des sons adéquats. Cela doit être démontré par une audiometrie vocale en champ libre sur base de listes monosyllabiques (de type CVC (consonant vowel consonant)).

Au cas où l'audiometrie vocale ne serait pas réalisable chez un bénéficiaire à partir de son sixième anniversaire, par exemple suite à un retard de développement ou à un retard mental (qui ne constituent pas en soi de contre-indication à l'implantation d'un implant cochléaire), la raison doit être expliquée dans le formulaire de demande et être motivée par un rapport psychiatrique ou psychologique circonstancié.

2.2.5. Pour les bénéficiaires avec une surdité bilatérale, une surdité bilatérale avec ossification bilatérale imminente ou avec une neuropathie auditive; pour l'oreille contralatérale (prestations 152972-152983, 152994-153005, 180611-180622, 180633-180644, 180692-180703 et 180714-180725) :

Le bénéficiaire a déjà bénéficié d'une intervention de l'assurance obligatoire pour une première aide auditive via la prestation 683690-683701, 152935-152946, 152950-152961, 170811 – 170822, 170833 – 170844, 180574-180585, 180596-180600, 180655-180666 ou 180670-180681.

Si le bénéficiaire a déjà reçu un avis positif pour une première aide auditive pour une perte auditive bilatérale asymétrique décrite sous la prestation 170811-170822 ou 170833-170844, il doit être démontré que l'oreille contralatérale a évolué vers une surdité bilatérale, comme décrit sous le point 2.2.1.

De l'implantation dient à être effectuée dans les trois ans suivant la perte auditive pour laquelle il est satisfait à toutes les conditions suivantes :

De l'implantation dient à être effectuée dans les trois ans suivant la perte auditive pour laquelle il est satisfait à toutes les conditions suivantes :

2.2.3. Pour les bénéficiaires avec une surdité bilatérale et une ossification bilatérale imminente; pour la première oreille (prestations 180574-180585 et 180596-180600) :

De l'implantation dient à être effectuée dans les trois ans suivant la perte auditive pour laquelle il est satisfait à toutes les conditions suivantes :

- De l'audiometrie tonale et/ou comportementale au casque pour les fréquences de 500, 1000 et 2000 Hz s'élève au moins à 85 dB HL (hearing level). En cas d'absence d'audition pour une ou plusieurs fréquences, un seuil de 120 dB HL doit être utilisé pour le calcul.

et

- Le seuil du pic V au test BERA (brainstem evoked response audiometry) est supérieur ou égal à 90 dB nHL (normal hearing level).

et

- Il y a une fibrose ou une ossification imminente.

2.2.4. Pour les bénéficiaires avec une surdité bilatérale et une ossification bilatérale imminente; pour la première oreille (prestations 180655-180666 et 180670-180681) :

De l'implantation dient à être effectuée dans les trois ans suivant la perte auditive pour laquelle il est satisfait à toutes les conditions suivantes :

- Un test BERA (brainstem evoked response audiometry) à 90 dB nHL (normal hearing level) réalisé sur les deux oreilles ne donne aucune réponse ou des réponses mal synchronisées anormales qui ne peuvent pas être expliquées par des lésions dans l'angle ponto-cérébelleux ou une tumeur au niveau du huitième nerf crânien (un neurinome de l'acoustique);

et

- Pour les bénéficiaires en âge de réaliser une audiometrie vocale (à partir de leur sixième anniversaire), le seuil moyen mesuré en audiometrie tonale et/ou comportementale au casque pour les deux oreilles est en contradiction avec les résultats obtenus lors de l'audiometrie vocale;

et

- Il y a une activité préservée des cellules ciliées externes de la cochlée au niveau d'au moins une des deux oreilles, basée sur le recueil d'oto-émissions acoustiques et/ou de potentiels microphoniques cochléaires;

et

- Chez les bénéficiaires sourds pré-linguaux, il y a un déficit dans le développement du langage (mis en évidence lors de l'usage d'un appareil auditif);

et

- Chez les bénéficiaires sourds post-linguaux à partir de leur sixième anniversaire, un score de reconnaissance des phonèmes présentés à 70 dB SPL (sound pressure level) doit être évalué comme étant inférieur ou égal à 30 %, sans aides auditives ou appareil amplificateur des sons adéquats. Cela doit être démontré par une audiometrie vocale en champ libre sur base de listes monosyllabiques (de type CVC (consonant vowel consonant)).

Indien une audiometrie vocale chez un bénéficiaire à partir de son sixième anniversaire, le seuil moyen mesuré en audiometrie tonale et/ou comportementale au casque pour les deux oreilles est en contradiction avec les résultats obtenus lors de l'audiometrie vocale;

et

- Il y a une activité préservée des cellules ciliées externes de la cochlée au niveau d'au moins une des deux oreilles, basée sur le recueil d'oto-émissions acoustiques et/ou de potentiels microphoniques cochléaires;

et

- Chez les bénéficiaires sourds pré-linguaux, il y a un déficit dans le développement du langage (mis en évidence lors de l'usage d'un appareil auditif);

et

- Chez les bénéficiaires sourds post-linguaux à partir de leur sixième anniversaire, un score de reconnaissance des phonèmes présentés à 70 dB SPL (sound pressure level) doit être évalué comme étant inférieur ou égal à 30 %, sans aides auditives ou appareil amplificateur des sons adéquats. Cela doit être démontré par une audiometrie vocale en champ libre sur base de listes monosyllabiques (de type CVC (consonant vowel consonant)).

3. Critères concernant le dispositif

Les prestations 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983, 152994-153005, 153016-153020, 153031-153042, 153053- 153064, 153075-153086, 153090-153101, 153112-153123, 170811-170822, 170833-170844, 180574-180585, 180596-180600, 180611-180622, 180633-180644, 180655-180666, 180670-180681, 180692-180703 et 180714-180725 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond aux critères suivants :

3.1. Définition

Les kits doivent contenir au minimum, en plus de l'aide auditive complète ou de la partie non implantable :

- Pour les kits pour les bénéficiaires âgés de moins de huit ans : une batterie rechargeable supplémentaire, un chargeur pour batterie rechargeable, deux antennes (ou deux coils et deux aimants), cinq câbles et douze crochets ou tours d'oreille ou snugfits ou embouts moulés.

- Pour les kits pour les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire : une batterie rechargeable supplémentaire, un chargeur pour batterie rechargeable, trois antennes (ou trois coils et trois aimants), sept câbles et douze crochets ou tours d'oreille ou snugfits ou embouts moulés.

Par contralatérale, il faut comprendre l'oreille qui a reçu en dernier un premier implant.

3.2. Critères

Pas d'application.

3.3. Conditions de garantie

Les dispositifs repris sur les listes nominatives doivent répondre aux conditions de garantie suivantes :

- Dix ans de garantie totale à 100% pour les parties implantables.

- Trois ans de garantie totale à 100% pour le corps principal de la partie non implantable (processeur et boîtier de pile) pour les bénéficiaires âgés de moins de huit ans.

- Cinq ans de garantie totale à 100% pour le corps principal de la partie non implantable (processeur et boîtier de pile) pour les bénéficiaires âgés de huit ans ou plus.

4. Procédure de demande et formulaires

4.1. Première implantation

La demande d'intervention de l'assurance obligatoire est transmise par un médecin ORL appartenant à l'équipe qui réalisera ou a réalisé l'implantation.

L'implantation doit être réalisée dans l'établissement hospitalier du médecin ORL qui introduit la demande.

Les résultats personnalisés attendus du suivi logopédique ou du programme de rééducation multidisciplinaire doivent être indiqués dans le formulaire de demande.

4.1.1. Pour les bénéficiaires avec une surdité bilatérale; pour la première oreille (prestation 152950-152961) :

La prestation pour l'implantation en cas de surdité bilatérale chez les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire (152950-152961) ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du médecin-conseil, avant ou après l'implantation, sur base du formulaire C-Form-I-01, entièrement complété et signé par un membre de l'équipe de l'établissement hospitalier implanteur.

Le médecin-conseil communique sa décision motivée dans les quarante-cinq jours qui suivent la réception d'une demande.

La décision du médecin-conseil est communiquée simultanément et immédiatement au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste qui a introduit la demande.

4.1.2. Pour les bénéficiaires avec une perte auditive bilatérale asymétrique (prestations 170811-170822 et 170833-170844) :

Les prestations pour l'implantation en cas de perte auditive bilatérale asymétrique (170811-170822 et 170833-170844) ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du médecin-conseil, avant ou après l'implantation, sur base du formulaire C-Form-I-06, entièrement complété et signé par un membre de l'équipe de l'établissement hospitalier implanteur.

Le médecin-conseil communique sa décision motivée dans les quarante-cinq jours qui suivent la réception d'une demande.

La décision du médecin-conseil est communiquée simultanément et immédiatement au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste qui a introduit la demande.

4.1.3. Pour les bénéficiaires avec une neuropathie auditive; pour la première oreille (prestations 180655-180666 et 180670-180681) :

Les prestations pour l'implantation en cas de neuropathie auditive (180655-180666 et 180670-180681) ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecins-directeurs, avant ou après l'implantation, sur base du formulaire C-Form-I-03 entièrement complété et signé par un membre de l'équipe de l'établissement hospitalier implanteur.

3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983, 152994-153005, 153016-153020, 153031-153042, 153053-153064, 153075-153086, 153090-153101, 153112-153123, 170811-170822, 170833-170844, 180574-180585, 180596-180600, 180611-180622, 180633-180644, 180655-180666, 180670-180681, 180692-180703 en 180714-180725 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

3.1. Definitie

De kits moeten minstens naast het volledig gehooroestel of het niet te planteren deel, bevatten:

- Voor de kits voor rechthebbenden van minder dan acht jaar: één extra oplaadbare batterij, één lader voor een heroplaadbare batterij, twee antennes (of twee coils en twee magneten), vijf kabels en twaalf oorhaken of haakjes of snugfits of gevormde gehoorstukjes.

- Voor de kits voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag: één extra oplaadbare batterij, één lader voor een heroplaadbare batterij, drie antennes (of drie coils en drie magneten), zeven kabels en twaalf oorhaken of haakjes of snugfits of gevormde gehoorstukjes.

Met contralateraal wordt het oor bedoeld dat het laatst een eerste implantaat kreeg.

3.2. Criteria

Niet van toepassing

3.3. Garantievoorwaarden

De hulpmiddelen opgenomen in de nominatieve lijsten moeten aan de volgende garantievoorwaarden beantwoorden:

- Tien jaar volledige garantie aan 100% voor de te planteren delen.

- Drie jaar volledige garantie aan 100% voor het belangrijkste deel van het niet te planteren deel (processor en batterijhouder) voor rechthebbenden van minder dan acht jaar.

- Vijf jaar volledige garantie aan 100% voor het belangrijkste deel van het niet te planteren deel (processor en batterijhouder) voor rechthebbenden van acht jaar of ouder.

4. Aanvraagprocedure en formulieren

4.1. Eerste implantatie

De aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering wordt ingediend door een NKO-arts die deel uitmaakt van het team dat de implantatie zal uitvoeren of heeft uitgevoerd.

De implantatie dient te worden uitgevoerd in de verplegingsinrichting van de NKO-arts die de aanvraag indient.

De te verwachten gepersonaliseerde eindresultaten van de logopedische opvolging of multidisciplinaire revalidatie dienen te worden aangegeven in het aanvraagformulier.

4.1.1. Voor rechthebbenden met bilaterale doofheid; voor het eerste oor (verstrekking 152950-152961):

De verstrekking voor implantatie bij bilaterale doofheid voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag (152950-152961) kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van de adviserend arts, voorafgaand aan of na implantatie, op basis van het formulier C-Form-I-01, volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implantende verplegingsinrichting.

De adviserend arts deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijfenveertig dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van de adviserend arts wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de ziekenhuisapotheek en aan de arts-specialist die de aanvraag indiente.

4.1.2. Voor rechthebbenden met asymmetrisch bilateraal gehoorverlies (verstrekkingen 170811-170822 en 170833-170844):

De verstrekkingen voor implantatie bij asymmetrisch bilateraal gehoorverlies (170811-170822, 170833-170844), kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van de adviserend arts, voorafgaand aan of na implantatie, op basis van het formulier C-Form-I-06, volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implantende verplegingsinrichting.

De adviserend arts deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijfenveertig dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van de adviserend arts wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de ziekenhuisapotheek en aan de arts-specialist die de aanvraag indiente.

4.1.3. Voor rechthebbenden met een auditieve neuropathie; voor het eerste oor (verstrekkingen 180655-180666 en 180670-180681):

De verstrekkingen voor implantatie in het geval van auditieve neuropathie (180655-180666 en 180670-180681) kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs, voorafgaand aan of na implantatie, aangevraagd op basis van formulier C-Form-I-03, volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implantende verplegingsinrichting.

Le formulaire mentionne les attentes en matière de compréhension de la parole par le bénéficiaire après l'implantation cochléaire, en particulier s'il y a des signes que la neuropathie est de nature post-synaptique.

Le Collège des médecins-directeurs communique sa décision motivée dans les quarante-cinq jours qui suivent la réception d'une demande.

La décision du Collège des médecins-directeurs est communiquée simultanément et immédiatement au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste qui a introduit la demande.

4.1.4. Pour les bénéficiaires avec une surdité bilatérale; pour l'oreille controlatérale (prestations 152972-152983 et 152994-153005) :

La prestation pour l'implantation controlatérale, en cas de surdité bilatérale chez les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire (152994-153005) et si l'implantation à la première oreille résulte d'une surdité bilatérale, ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du médecin-conseil, avant ou après l'implantation, sur base du formulaire C-Form-I-02, entièrement complété et signé par un membre de l'équipe de l'établissement hospitalier implanteur.

Le médecin-conseil communique sa décision motivée dans les quarante-cinq jours qui suivent la réception d'une demande.

La décision du médecin-conseil est communiquée simultanément et immédiatement au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste qui a introduit la demande.

Les prestations pour l'implantation controlatérale, en cas de surdité bilatérale (152972-152983 et 152994-153005) et si l'implantation à la première oreille résulte d'une perte d'audition bilatérale asymétrique, ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecins-directeurs, avant ou après l'implantation, sur base du formulaire C-Form-I-10, entièrement complété et signé par un membre de l'équipe de l'établissement hospitalier implanteur.

Le Collège des médecins-directeurs communique sa décision motivée dans les quarante-cinq jours qui suivent la réception d'une demande.

La décision du Collège des médecins-directeurs est communiquée simultanément et immédiatement au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste qui a introduit la demande.

4.1.5. Pour les bénéficiaires avec une neuropathie auditive; pour l'oreille controlatérale (prestations 180692-180703 et 180714-180725) :

Les prestations pour l'implantation controlatérale en cas de neuropathie auditive (180692-180703 et 180714-180725) ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecins-directeurs, avant ou après l'implantation, sur base du formulaire C-Form-I-11 entièrement complété et signé par un membre de l'équipe de l'établissement hospitalier implanteur.

Le Collège des médecins-directeurs communique sa décision motivée dans les quarante-cinq jours qui suivent la réception d'une demande.

La décision du Collège des médecins-directeurs est communiquée simultanément et immédiatement au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste qui a introduit la demande.

4.2. Remplacement

Pour le remplacement d'un dispositif (partie à planter et/ou processeur vocal) qui n'était pas remboursé par l'assurance obligatoire, les documents de la première implantation démontrant que cette implantation répondait aux critères de remboursement, doivent être fournis par un médecin ORL appartenant à l'équipe qui réalisera le remplacement au Collège des médecins-directeurs, avant ou après le remplacement, sur base du formulaire C-Form-I-12 entièrement complété et signé par un membre de l'équipe de l'établissement hospitalier implanteur.

Le Collège des médecins-directeurs communique sa décision motivée dans les quarante-cinq jours qui suivent la réception d'une demande.

La décision du Collège des médecins-directeurs est communiquée simultanément et immédiatement au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste qui a introduit la demande.

4.3. Remplacement prématûre

Une intervention de l'assurance obligatoire en cas de remplacement prématûre pour la prestation 153090-153101, 153112-153123, 153016-153020, 153031-153042, 153053-153064 ou 153075-153086 pendant la période de garantie décrite au point 3.3., peut être accordée par le Collège des médecins-directeurs sur base d'un rapport médical circonstancié justifiant ce remplacement prématûre et après évaluation que le dispositif remplacé ne tombe pas dans les conditions de garantie.

4.4. Dérogation à la procédure

Pas d'application.

5. Règles d'attestation

5.1. Règles de cumul et de non-cumul

Pas d'application.

Het formulier bevat de verwachting wat betreft spraakverstaan van de rechthebbende na cochleaire implantatie, in het bijzonder indien er aanwijzingen zijn dat de neuropathie van post-synaptische aard is.

Het College van artsen-directeurs deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijfenveertig dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheek en aan de arts-specialist die de aanvraag indiende.

4.1.4. Voor rechthebbenden met bilaterale doofheid; voor het contralaterale oor (verstrekkingen 152972-152983 en 152994-153005) :

De verstrekking voor contralaterale implantatie bij bilaterale doofheid voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag (152994-153005) en indien de implantatie in het eerste oor gebeurde omwille van bilaterale doofheid kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van de adviserend arts, voorafgaand aan of na implantatie, aangevraagd op basis van formulier C-Form-I-02 , volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implanterende verplegingsinrichting.

De adviserend arts deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijfenveertig dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van de adviserend arts wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de ziekenhuisapotheek en aan de arts-specialist die de aanvraag indiende.

De verstrekkingen voor contralaterale implantatie (152972-152983 en 152994-153005) en indien de implantatie in het eerste oor gebeurde omwille van asymmetrisch gehoorverlies kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs, voorafgaand aan of na implantatie, aangevraagd op basis van formulier C-Form-I-10, volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implanteerende verplegingsinrichting.

Het College van artsen-directeurs deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijfenveertig dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheek en aan de arts-specialist die de aanvraag indiende.

4.1.5. Voor rechthebbenden met auditieve neuropathie; voor het contralaterale oor (verstrekkingen 180692-180703 en 180714-180725):

De verstrekkingen voor contralaterale implantatie in het geval van auditieve neuropathie (180692-180703 en 180714-180725) kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs, voorafgaand aan of na implantatie, aangevraagd op basis van formulier C-Form-I-11, volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implanterende verplegingsinrichting.

Het College van artsen-directeurs deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijfenveertig dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheek en aan de arts-specialist die de aanvraag indiende.

4.2. Vervanging

Voor de vervanging van een hulpmiddel (het geïmplanteerde deel en/of de spraakprocessor) dat niet terugbetaald was door de verplichte verzekering, moeten de documenten van de eerste implantatie waaruit blijkt dat deze implantatie aan de criteria van terugbetaling voldeed, worden voorgelegd door een NKO-arts die deel uitmaakt van het team dat de vervanging zal uitvoeren, aan het College van artsen-directeurs, voorafgaand aan of na de vervanging, op basis van het formulier C-Form-I-12, volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implanterende verplegingsinrichting.

Het College van artsen-directeurs deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijfenveertig dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheek en aan de arts-specialist die de aanvraag indiende.

4.3. Voortijdige vervanging

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 153090-153101, 153112-153123 , 153016-153020, 153031-153042, 153053-153064 of 153075-153086 voor de voortijdige vervanging binnen de garantiertermijn zoals bepaald in punt 3.3, kan door het College van artsen-directeurs worden verleend op basis van een omstandig medisch verslag ter staving van de voortijdige vervanging en na evaluatie of het te vervangen hulpmiddel niet binnen de garantievoorwaarden valt.

4.4. Derogatie van de procedure

Niet van toepassing.

5. Regels voor attestering

5.1. Cumul- en non-cumulregels

Niet van toepassing

5.2. Autres règles

5.2.1. Règles pour la procédure d'intervention de l'assurance obligatoire (première implantation et oreille controlatérale) :

L'intervention de l'assurance est due pour les prestations effectuées, sauf opposition du médecin-conseil ou du Collège des médecins-directeurs dans le délai de quarante-cinq jours susmentionné et si l'implantation est réalisée endéans les six mois après le délai de quarante-cinq jours susmentionné.

L'accord du médecin-conseil ou du Collège des médecins-directeurs est valable pour une implantation réalisée endéans les six mois suivant la date d'envoi de l'accord.

Un accord expire à la date d'anniversaire du bénéficiaire dans les cas suivants :

- pour la prestation, 170811-170822, 180655-180666 ou 180692-180703, si le huitième anniversaire du bénéficiaire tombe dans la période de six mois susmentionnée,

ou

- pour la prestation 152994-153005 ou 170833-170844, si le douzième anniversaire du bénéficiaire tombe dans la période de six mois susmentionnée,

ou

- pour la prestation 180670-180681 ou 180714-180725, si le dix-huitième anniversaire du bénéficiaire tombe dans la période de six mois susmentionnée

En cas d'accord pour la prestation 170811-170822 ou 170833-170844, si la fin de la période de trois ans telle que décrite sous le point 2.2.2. tombe dans la période de l'accord, alors l'accord expire à la fin de la période décrite sous le point 2.2.2.

5.2.2. Prestation 152935-152946, 152972-152983, 180574-180585, 180596-180600, 180611-180622 ou 180633-180644 :

L'intervention de l'assurance obligatoire n'est plus due, dans les cas suivants :

- si l'implantation n'a pas encore eu lieu la veille du huitième anniversaire du bénéficiaire pour la prestation 152935-152946, 152972-152983, 180574-180585 ou 180611-180622,

ou

- si l'implantation n'a pas encore eu lieu la veille du dix-huitième anniversaire du bénéficiaire pour la prestation 180596-180600 ou 180633-180644.

5.2.3. Prestation 153016-153020 ou 153053-153064 (remplacement du processeur vocal avant l'âge de huit ans) :

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 153016-153020 ou 153053-153064 ne peut être accordée qu'aux bénéficiaires avant l'âge de huit ans et soit :

- minimum trois ans après la prestation 152935-152946, 152972-152983, 153016-153020, 153053-153064, 170811-170822, 180574-180585, 180611-180622, 180655-180666 ou 180692-180703;

- minimum trois ans après la prestation 683690-683701, 691891-691902, 683233-683244 ou 691935-691946 de la nomenclature.

5.2.4. Prestation 153031-153042 ou 153075-153086 (remplacement du processeur vocal à partir du huitième anniversaire) :

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 153031-153042 ou 153075-153086 ne peut être accordée qu'aux bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire et soit :

- minimum trois ans après la prestation 152935-152946, 152972-152983, 153016-153020, 153053-153064, 170811-170822, 180574-180585, 180611-180622, 180655-180666 ou 180692-180703;

- minimum cinq ans après la prestation 152950-152961, 152994-153005, 153031-153042, 153075-153086, 170833-170844, 180596-180600, 180633-180644, 180670-180681 ou 180714-180725;

5.2. Andere regels

5.2.1. Regels voor de procedure tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering (eerste implantatie en contralaterale oor) :

De verzekeringstegemoetkoming is verschuldigd voor de verrichte verstrekkingen, behoudens verzet van de adviserend arts of van het College van artsen-directeurs binnen de bovenvermelde termijn van vijfenveertig dagen en indien de implantatie binnen de zes maanden na de bovenvermelde termijn van vijfenveertig dagen werd uitgevoerd.

Het akkoord van de adviserend arts of van het College van artsen-directeurs is geldig voor een implantatie binnen de zes maanden, vanaf de datum van verzending van het akkoord.

Een akkoord vervalt op de verjaardag van de rechthebbende indien:

- voor de verstrekking, 170811-170822, 180655-180666 of 180692-180703, de achtste verjaardag van de rechthebbende in de bovenvermelde periode van zes maanden valt,

of

- voor de verstrekking 152994-153005 of 170833-170844, de twaalfde verjaardag van de rechthebbende in de bovenvermelde periode van zes maanden valt,

of

- voor de verstrekking 180670-180681 of 180714-180725 de achttiende verjaardag van de rechthebbende in de bovenvermelde periode van zes maanden valt

Indien, bij een akkoord voor de verstrekking 170811-170822 of 170833-170844, het einde van de periode van drie jaar zoals bepaald in punt 2.2.2. valt in de periode van het akkoord, dan vervalt het akkoord op het einde van de periode bepaald in punt 2.2.2.

5.2.2. Verstrekking 152935-152946, 152972-152983, 180574-180585, 180596-180600, 180611-180622 of 180633-180644:

De verzekeringstegemoetkoming is niet meer verschuldigd indien:

- op de dag voor de achtste verjaardag de implantatie nog niet is uitgevoerd voor de verstrekking 152935-152946, 152972-152983, 180574-180585 of 180611-180622,

of

- op de dag voor de achttiende verjaardag de implantatie nog niet is uitgevoerd voor de verstrekking 180596-180600 of 180633-180644.

5.2.3. Verstrekking 153016-153020 of 153053-153064 (vervanging van de spraakprocessor vóór de leeftijd van acht jaar) :

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering van de verstrekking 153016-153020 of 153053-153064 mag enkel toegekend worden aan rechthebbenden vóór de leeftijd van acht jaar en ofwel:

- minimum drie jaar na de verstrekking 152935-152946, 152972-152983, 153016-153020, 153053-153064, 170811-170822, 180574-180585, 180611-180622, 180655-180666 of 180692-180703;

- minimum drie jaar na de verstrekking 683690-683701, 691891-691902, 683233-683244 of 691935-691946 van de nomenclatuur.

5.2.4. Verstrekking 153031-153042 of 153075-153086 (vervanging van de spraakprocessor vanaf de achtste verjaardag) :

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering van de verstrekking 153031-153042 of 153075-153086 mag enkel toegekend worden aan rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag en ofwel:

- minimum drie jaar na de verstrekking 152935-152946, 152972-152983, 153016-153020, 153053-153064, 170811-170822, 180574-180585, 180611-180622, 180655-180666 of 180692-180703;

- minimum vijf jaar na de verstrekking 152950-152961, 152994-153005, 153031-153042, 153075-153086, 170833-170844, 180596-180600, 180633-180644, 180670-180681 of 180714-180725;

• minimum trois ans après la prestation 683690-683701, 691891-691902, 683233-683244 ou 691935-691946 de la nomenclature si la prestation 683690-683701, 691891-691902, 683233-683244 ou 691935-691946 a été prestée avant leur huitième anniversaire;

• minimum cinq ans après la prestation 683690-683701, 691891-691902, 683233-683244 ou 691935-691946 de la nomenclature si la prestation 683690-683701, 691891-691902, 683233-683244 ou 691935-691946 a été prestée à partir de leur huitième anniversaire.

5.2.5. Prestation 153090-153101 ou 153112-153123 (remplacement des parties implantées) :

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 153090-153101 ne peut être accordée que dix ans après que la prestation 683690-683701 de la nomenclature ou 152935-152946 ou 152950-152961 ou 153090-153101 ou 170811-170822 ou 170833-170844 ou 180574-180585 ou 180596-180600 ou 180655-180666 ou 180670-180681 n'ait été attestée et ne peut être portée en compte qu'une fois par période de dix ans.

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 153112-153123 ne peut être accordée que dix ans après la prestation 152972-152983 ou 152994-153005 ou 153112-153123 ou 180611-180622 ou 180633-180644 ou 180692-180703 ou 180714-180725 ou 691891-691902 ou 685333-685344 de la nomenclature n'ait été attestée et ne peut être portée en compte qu'une fois par période de dix ans.

5.3. Dérogation aux règles d'attestation

Pas d'application

6. Résultats et statistiques

Pas d'application

7. Divers

Pas d'application ».

Art. 2. Aux Listes nominatives, jointes comme annexe 2 à 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, modifié en dernier lieu par l'arrêté ministériel du 23 avril 2019, les modifications suivantes sont apportées aux listes nominatives des implants cochléaires et des implants cochléaires controlatéraux :

1° Le libellé de la prestation 152935-152946 est remplacé par ce qui suit :

« Kit comprenant une aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires, âgés de moins de huit ans, ayant une surdité bilatérale »;

2° Le libellé de la prestation 152950-152961 est remplacé par ce qui suit :

« Kit comprenant une aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire, ayant une surdité bilatérale »;

3° Le libellé de la prestation 152972-152983 est remplacé par ce qui suit :

« Kit comprenant une aide auditive controlatérale complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes pour les bénéficiaires, âgés de moins de huit ans, ayant une surdité bilatérale »;

• minimum drie jaar na de verstrekking 683690-683701, 691891-691902, 683233-683244 of 691935-691946 van de nomenclatuur indien de verstrekking 683690-683701, 691891-691902, 683233-683244 of 691935-691946 werd verstrekt voor hun achtste verjaardag;

• minimum vijf jaar na de verstrekking 683690-683701, 691891-691902, 683233-683244 of 691935-691946 van de nomenclatuur indien de verstrekking 683690-683701, 691891-691902, 683233-683244 of 691935-691946 werd verstrekt vanaf hun achtste verjaardag.

5.2.5. Verstrekking 153090-153101 of 153112-153123 (vervanging van de geimplanteerde delen) :

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 153090-153101 kan slechts tien jaar na de verstrekking 683690-683701 van de nomenclatuur of 152935-152946 of 152950-152961 of 153090-153101 of 170811-170822 of 170833-170844 of 180574-180585 of 180596-180600 of 180655-180666 of 180670-180681 worden geattesteerd en kan slechts eenmaal per periode van tien jaar worden aangerekend.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 153112-153123 kan slechts tien jaar na de verstrekking 152972-152983 of 152994-153005 of 153112-153123 of 180611-180622 of 180633-180644 of 180692-180703 of 180714-180725 of 691891-691902 of 685333-685344 van de nomenclatuur worden geattesteerd en kan slechts eenmaal per periode van tien jaar worden aangerekend.

5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing

6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

7. Allerlei

Niet van toepassing”.

Art. 2. In de Nominatieve lijsten, gevoegd als bijlage 2 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, laatstelijk gewijzigd bij het ministerieel besluit van 23 april 2019, worden de volgende wijzigingen aangebracht aan de nominatieve lijsten van de cochleaire implantaten en van de contralaterale cochleaire implantaten:

1° De omschrijving van de verstrekking 152935-152946 wordt vervangen als volgt:

“Kit bestaande uit een volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden van minder dan acht jaar met bilaterale doofheid”;

2° De omschrijving van de verstrekking 152950-152961 wordt vervangen als volgt:

“Kit bestaande uit een volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag met bilaterale doofheid”;

3° De omschrijving van de verstrekking 152972-152983 wordt vervangen als volgt:

“Kit bestaande uit een contralateraal volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbende van minder dan acht jaar met bilaterale doofheid”;

4° Le libellé de la prestation 152994-153005 est remplacé par ce qui suit :

« Kit comprenant une aide auditive controlatérale complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaires multiélectrodes pour les bénéficiaires, à partir de leur huitième anniversaire jusqu'à leur douzième anniversaire, ayant une surdité bilatérale»;

5° Le libellé de la prestation 170811-170822 est remplacé par ce qui suit :

« Kit comprenant une aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires, âgés de moins de huit ans, ayant une perte auditive bilatérale asymétrique »;

6° Le libellé de la prestation 170833-170844 est remplacé par ce qui suit :

« Kit comprenant une aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires, à partir de leur huitième anniversaire jusqu'à leur douzième anniversaire, ayant une perte auditive bilatérale asymétrique »;

7° Dans le texte français, le libellé de la prestation 153016-153020 est remplacé par ce qui suit :

« Kit comprenant un remplacement de la partie non implantable, pour les bénéficiaires âgés de moins de huit ans »;

8° Dans le texte français, le libellé de la prestation 153053-153064 est remplacé par ce qui suit :

« Kit comprenant un remplacement de la partie non implantable pour l'oreille controlatérale, pour les bénéficiaires âgés de moins de huit ans »;

9° Dans le texte néerlandais, le libellé de la prestation 153090-153101 est remplacé par ce qui suit :

« Vervanging van het te implanteren deel van een cochlair implantaat voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden (zonder spraakprocessor) »;

10° Dans le texte néerlandais, le libellé de la prestation 153112-153123 est remplacé par ce qui suit :

« Vervanging van het te implanteren deel van een contralateraal cochlair implantaat voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden (zonder spraakprocessor) »;

11° Les nouvelles prestations 180574-180585 et 180655-180666 associées à la liste nominative 31101 sont ajoutées.

12° Les nouvelles prestations 180596-180600 et 180670-180681 associées à la liste nominative 31102 sont ajoutées.

13° Les nouvelles prestations 180611-180622 et 180692-180703 associées à la liste nominative 31201 sont ajoutées.

14° Les nouvelles prestations 180633-180644 et 180714-180725 associées à la liste nominative 31202 sont ajoutées.

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois qui suit celui au cours duquel il aura été publié au *Moniteur belge*.

4° De omschrijving van de verstrekking 152994-153005 wordt vervangen als volgt:

“Kit bestaande uit een contralateraal volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag tot hun twaalfde verjaardag met bilaterale doofheid”;

5° De omschrijving van de verstrekking 170811-170822 wordt vervangen als volgt:

“Kit bestaande uit een volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden van minder dan acht jaar met een asymmetrisch bilateraal gehoorverlies”;

6° De omschrijving van de verstrekking 170833-170844 wordt vervangen als volgt:

“Kit bestaande uit een volledig gehoorstoel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag tot hun twaalfde verjaardag met een asymmetrisch bilateraal gehoorverlies”;

7° In de Franse tekst, wordt de omschrijving van de verstrekking 153016-153020 vervangen als volgt:

“Kit comprenant un remplacement de la partie non implantable, pour les bénéficiaires âgés de moins de huit ans”;

8° In de Franse tekst, wordt de omschrijving van de verstrekking 153053-153064 vervangen als volgt:

“Kit comprenant un remplacement de la partie non implantable pour l'oreille controlatérale, pour les bénéficiaires âgés de moins de huit ans”;

9° In de Nederlandse tekst, wordt de omschrijving van de verstrekking 153090-153101 vervangen als volgt:

“Vervanging van het te implanteren deel van een cochlair implantaat voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden (zonder spraakprocessor)”;

10° In de Nederlandse tekst, wordt de omschrijving van de verstrekking 153112-153123 vervangen als volgt:

“Vervanging van het te implanteren deel van een contralateraal cochlair implantaat voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden (zonder spraakprocessor)”;

11° De nieuwe verstrekkingen 180574-180585 en 180655-180666 behorende bij de nominatieve lijst 31101 worden toegevoegd.

12° De nieuwe verstrekkingen 180596-180600 en 180670-180681 behorende bij de nominatieve lijst 31102 worden toegevoegd.

13° De nieuwe verstrekkingen 180611-180622 en 180692-180703 behorende bij de nominatieve lijst 31201 worden toegevoegd.

14° De nieuwe verstrekkingen 180633-180644 en 180714-180725 behorende bij de nominatieve lijst 31202 worden toegevoegd.

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

Brussel, 8 juli 2019.