

Geachte collega, Geacht lid,

U hebt vermoedelijk al vernomen dat er de afgelopen maanden en jaren over belangrijke aanpassingen aan de nomenclatuur nucleaire geneeskunde en de terugbetalingswijze van de radio-isotopen is onderhandeld.

Deze wijzigingen waren noodzakelijk geworden om meer duidelijkheid te scheppen in de non-PET-nomenclatuur, zoals dit naar voren is gekomen uit het evaluatieonderzoek van de DGEC enkele jaren geleden. Verder is er het protocolakkoord Medische Beeldvorming, dat tussen de diverse overheden is gesloten en dat een uitbreiding van de PET-programmatie mogelijk heeft gemaakt. Deze uitbreiding van het aantal PET-centra gaat gepaard met een update van de terugbetaalde PET-indicaties, maar we hebben van deze update ook gebruik gemaakt om een logischere opdeling op te stellen op basis van het type PET-onderzoek. Tot slot heeft de Technische Raad van Radio-Isotopen de meest ingrijpende hervorming van de terugbetaling van de radio-isotopen doorgevoerd sinds het ontstaan van de vergoedingsmodaliteiten ervan.

Al deze wijzigingen en toevoegingen hebben jaren van onderhandelingen gevergfd, maar zijn nu in de finale fase van de besluitvoering aanbelaand en zullen allemaal binnen afzienbare tijd van kracht worden.

Met deze brief willen wij u op de hoogte brengen van deze aanpassingen, de impact ervan op uw dagelijkse praktijk illustreren en ook de termijnen omschrijven waarbinnen u zich dient aan te passen met betrekking tot de facturatiewijze van nucleaire onderzoeken of therapieën en de daarbij gebruikte radio-isotopen.

1. Non-PET-nomenclatuur

In wezen betreft het hier een "teksttoiletage", waarbij de onduidelijkheden of mogelijkheid tot meerdere interpretaties van de geldende omschrijving van de codenummers van artikel 18 paragraaf 2 van de nomenclatuur worden weggewerkt.

a. Therapieën

b. Diagnostische onderzoeken

- i. Ter verduidelijking van de indeling van de deze onderzoeken worden er enkele bijkomende subtitels ingevoegd, waardoor onder andere het onderscheid duidelijker wordt tussen functionele circulatie en dilutietesten (zonder beeldvorming) en functioneel scintigrafische onderzoeken (met beeldvorming).
- ii. De verstrekking 442595-442606 'dubbele tomografie': dit nummer was eigenlijk uitsluitend bedoeld om gebruikt te worden bij stress- en rustonderzoeken van een orgaan op dezelfde dag zonder re-injectie van de tracer, dus met name voor de myocardscintigrafie op 1 dag met thallium-201. In de praktijk heeft de DGEC evenwel vastgesteld dat dit nummer voor veel verschillende indicaties werd toegepast. Om dit in de toekomst te vermijden is de omschrijving aangepast. Het nummer mag uitsluitend nog aangerekend worden bij thalliumonderzoeken van het hart waarbij op dezelfde dag zowel een stress- als een rustonderzoek worden uitgevoerd (al dan niet gated) en dit zonder re-injectie van thallium-201.
- iii. Ook interpretatieregule 1, die toeliet dat het nomenclatuurnummer 442595-442606 mocht gebruikt worden voor PET-onderzoeken buiten indicatie of door niet-erkende PET-centra, wordt opgeheven (zie hoofdstuk PET-nomenclatuur)

- iv. De verstrekking 442610-442621 (*Functionele scintigrafische test van een orgaan of stelsel van organen, met sequentiële inzameling van de gegevens, kwantitatieve analyse met telsysteem (computer) die activiteit curven in de tijd en/of tabellen met cijfergegevens en/of parametrische beelden omvat, met protocol en iconografische documenten*) wordt verduidelijkt naar *Functioneel scintigrafisch onderzoek van een orgaan of stelsel van organen, met sequentiële (dynamische) inzameling van de gegevens die minstens drie opnames bevatten op verschillende tijdstippen, met kwantitatieve analyse ervan die activiteitscurven in de tijd en/of tabellen met cijfergegevens omvat, met protocol en iconografische documenten*: met andere woorden het betreft hier een dynamisch onderzoek met minstens drie opnames op drie verschillende tijdstippen.
- v. De verstrekking 442492-442503 (*Scintigrafie voor het opzoeken van metastasen binnen één maand na een scintigrafie van de schildklier: van het ganse lichaam*) werd dermate weinig gebruikt dat deze geschrapt wordt.
- vi. **Belangrijk:** u dient ook vanaf de datum van invoegetreiding van deze aanpassingen bij elk onderzoek de pseudonomenclatuurcodes van de toegediende radio-isotopen te vermelden op de ereloonstaat. Dit zal ons in staat stellen om in de toekomst een beter beeld te vormen voor welk type pathologie een bepaald nucleair onderzoek werd uitgevoerd. U dient hiervoor het pseudonomenclatuurnummer te gebruiken zoals gedefinieerd door de Technische Raad van Radio-Isotopen (cfr. Hoofdstuk 3). Elke andere omschrijving is niet toegelaten en kan aanleiding geven tot weigering van terugbetaling van het onderzoek door de verzekeringsinstellingen.
- vii. **Belangrijk:** al deze aanpassingen worden van kracht op de eerste dag van de tweede maand na publicatie in het Staatsblad. Aangezien de publicatie ervan voorzien is voor de maand juni of juli, wil dit zeggen dat u deze aanpassingen vanaf 1 augustus of september 2015 dient door te voeren in uw facturatieprogramma. Er is geen overgangperiode voorzien.

2. PET-nomenclatuur

Naar aanleiding van de uitbreiding van de PET-programmatie is er door de Technisch Geneeskundige Raad niet enkel een update van de erkende PET-indicaties doorgevoerd, maar is er ook een logischere opdeling gemaakt van de groepen van PET-onderzoeken op basis van de onderliggende pathologie. Tevens werd er, omwille van de schrapping van interpretatieregel 1 (die toeliet PET-onderzoeken buiten indicatie toch aan te rekenen), een bijkomend nomenclatuurnummer voor weesindicaties ingevoerd.

Op die wijze werden er zes groepen van PET-onderzoeken gedefinieerd (oncologische pathologie, cardiale pathologie, epilepsie, neurodegeneratieve aandoeningen, inflammatoire en infectieuze pathologie en weesindicaties), elk met een eigen, uniek nomenclatuurnummer.

Binnen elke groep werden er nog meer gedetailleerde omschrijvingen gemaakt van de indicaties die hierbinnen vallen, maar deze dienen niet vermeld te worden op de ereloonstaten.

Zo ontstaan de volgende nummers:

1. Oncologie: 442971 – 442982: *Positronentomografisch onderzoek door coïncidentiedetectie met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, voor oncologische indicaties*, waarbij er negen subgroepen worden gemaakt

2. Cardiologie: 442676 – 442680 *Positronentomografisch onderzoek door coïncidentiedetectie met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, wanneer, ingeval van een recent volledig gedocumenteerde coronaire insufficiëntie, een heelkundige ingreep voorzien wordt, en er nog twijfel blijft bestaan over de viabiliteit van het betrokken myocard.*
3. Epilepsie: 442691 – 442702 *Positronentomografisch onderzoek door coïncidentiedetectie met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, wanneer de therapie onder de vorm van een heelkundige ingreep op beslissende wijze beïnvloed wordt, bij de lokalisatie van een epileptogene haard bij therapieresistente epilepsie.*
4. Infectie en inflammatie: 442713 – 442724 *Positronentomografisch onderzoek door coïncidentiedetectie met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, voor infectieuze of inflammatoire indicaties, met daarin drie subgroepen*
5. Neurodegeneratieve aandoeningen: 442735 – 442746 *Positronentomografisch onderzoek door coïncidentiedetectie met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, voor neurodegeneratieve indicaties.*

Met betrekking tot de neurodegeneratieve aandoeningen is er een zeer strikte beperking doorgevoerd voor de indicaties (er worden er maar twee in aanmerking genomen), alsook voor welke arts dit type onderzoek mag voorschrijven (neuroloog, psychiater of geriater) en de wijze waarop het onderzoek dient uitgevoerd te worden (vb. oppervlakterenderingstechniek bij bevestiging of uitsluiting van diagnose van neurodegeneratieve aandoening van het Alzheimer-type). Deze onderzoeken worden ook maar eenmalig (per indicatie) terugbetaald.

Het niet volgen van deze richtlijnen zou vermoedelijk leiden tot een sterke stijging van dit type onderzoeken, met budgetoverschrijdingen tot gevolg, die dan op hun beurt aanleiding kunnen geven tot een snelle aanpassing (lees schrapping) van dit nummer. Het is dus in ons aller belang de beperking van deze indicatie zorgvuldig te volgen.

6. Alle overige indicaties, de zogenaamde weesindicaties: 442750 – 442761 *Positronentomografisch onderzoek door coïncidentiedetectie met protocol en documenten voor andere indicaties dan deze vermeld bij de verstrekkingen 442971 – 442982, 442676 – 442680, 442691 – 442702, 442713 – 442724 of 442735 – 442746 (weesindicatie)*

Al deze PET-indicaties hebben dezelfde vergoedingsbasis en er worden voor al deze verstrekkingen ook herhalingsbeperkingen en toepassingsregels bepaald.

Omdat al deze aanpassingen onlosmakelijk verbonden zijn met de uitbreiding van de PET-programmatie gaat deze nomenclatuurwijziging ook pas in op datum van de uitbreiding van de programmatie, te weten op 1 januari 2016.

Enkel voor wat het nieuwe nomenclatuurnummer voor weesindicaties (442750-442761) betreft, is er een uitzondering. De schrapping van interpretatieregel 1 op de eerste dag van de tweede maand na publicatie (vermoedelijk 1 augustus 2015) zou tot gevolg hebben dat er vanaf die datum geen PET-onderzoeken buiten de oude lijst van erkende indicaties zouden kunnen aangerekend worden. Om dit te voorkomen worden de nummers van weesindicaties wel al ingevoerd op diezelfde datum van 1 augustus 2015, aan dezelfde vergoedingsbasis van 308,84 euro als het huidige nummer 'dubbele tomo' (442595-442606). De waarde van dit nummer wordt dan vervolgens op 1 januari 2016 gelijkgeschakeld met die van de overige PET-nummers.

3. Radio-isotopen

Hier worden de meest ingrijpende aanpassingen doorgevoerd.

De huidige lijst van pseudonomenclatuurnummers in hoofdstuk VI (de radio-isotopen) bestaat uit twee delen:

1. een groep van radio-isotopen voor therapeutische doeleinden (voornamelijk op basis van factuurprijs, met enkele uitzonderingen (o.a. I-125 zaadjes bij prostaatacarinoma, therapie met Xofigo en therapie met Zevalin))
2. een groep van radio-isotopen voor diagnostische doeleinden.

Verder is er nog een beperkte groep van radio-isotopen welke vergoed worden via hoofdstuk IV van de geneesmiddelen (o.a. Octreoscan). In de toekomst worden alle radio-isotopen opgenomen in hoofdstuk VI.

In de toekomst zullen er nog steeds twee groepen zijn:

- enerzijds de isotopen voor therapeutisch gebruik, opgedeeld in twee paragrafen:
 - a) de isotopen die forfaitair vergoed zijn en
 - b) de isotopen die op factuur terugbetaald worden.

- anderzijds zijn er de isotopen voor diagnostisch gebruik. Hier zijn er drie paragrafen:
 - a) de groep met de basiskit waarbij ook de molybdeengenerator zit,
 - b) de groep met (koude) kits voor radiofarmaceutisch gebruik, welke gekoppeld worden aan de radio-isotopen (vb. MIBI, MDP...) en tot slot
 - c) de groep van vaste combinatiepreparaten welke als dusdanig aangekocht worden.

Voor de koude kits zijn er verschillende pseudonomenclatuurcodes, afhankelijk van de indicatie waarvoor ze gebruikt worden (vb. MIBI heeft twee codes; één voor gebruik in de cardiologie en een andere voor gebruik in de oncologie). Deze coderingswijze maakt het mogelijk om nauwkeuriger te weten voor welke indicaties de verschillende onderzoeken uitgevoerd worden zonder dat u verplicht wordt hiervoor aparte databases in te vullen.

In de lijst van de vergoedbare radio-isotopen zoals die zal gepubliceerd worden in het Staatsblad is er voor elk individueel product van elke individuele fabrikant en voor elke individuele verpakkingsoverheid aan aparte regel voorzien, waardoor deze lijst in totaal meer dan 100 pagina's telt. De pseudonomenclatuurnummers die u dient te gebruiken zullen echter dezelfde zijn voor alle producten met hetzelfde werkzaam bestanddeel ingeschreven in dezelfde vergoedingscategorie, waardoor het totale aantal pseudonomenclatuurcodes significant lager ligt.

Een praktisch voorbeeld:

Tumorimaging door middel van ofwel Cardiolite/Sestamibi, dan wel Tetrofosmine: aangezien het twee verschillende moleculen (werkzame bestanddelen) betreft, is er dus ook telkens een apart pseudonummer (0745894 en 0745905 voor Cardiolite van Lampro en Sestamibi van Mallinckrodt, en 0745931 en 0745942 voor Myoview van GE Healthcare).

Per werkzaam bestanddeel is er dus telkens een aparte pseudonomenclatuurcode bestaande uit 7 digits, telkens een voor een onderzoek bij een ambulante patiënt en een voor een onderzoek bij een gehospitaliseerde patiënt.

Een tweede voorbeeld:

Radiofarmaceutische producten op basis van tetrofosmine:

paragraaf 20023: voor toepassingsgebied hart (cardiale onderzoeken): codes 0745-916 / 0745-920 voor Myoview van GE Healthcare

paragraaf 20024: voor toepassingsgebied tumor (oncologische onderzoeken): codes 0745-931 / 0745-942 voor Myoview van GE Healthcare.

Een derde voorbeeld:

Als ventilatietracer kunnen er verschillende producten gebruikt worden. Die hebben evenwel allemaal een ander werkzaam bestanddeel en daarom moeten er dus ook verschillende codes gebruikt worden:

TechneScan HDP van Mallinckrodt: 0745-592 / 0745-603

TechneScan DTPA van Mallinckrodt: 0745-651 / 0475-662

Venticoll van GE Healthcare: 0745-791 / 0475-802

De molybdeengenerator is apart vergoed:

0745-231 / 0745-242 voor Drytec van GE Healthcare of de Ultra-TechneKow van Mallinckrodt of Tekcis van Cisbio International, ongeachte de zwaarte van de generator of de kalibratiedatum.

Belangrijk: Invoegetrede van de nieuwe pseudonomenclatuur van de radio-isotopen is op 1 juni 2015 en er zijn geen overgangsmaatregelen voorzien.
Dit wil zeggen dat u tot en met 31 mei 2015 de huidige pseudonomenclatuurcodes dient te gebruiken en dat vanaf 1 juni uitsluitend de nieuwe codes geldig zijn!

Indien u toch een nucleair onderzoek zou uitvoeren met een radio-isotoop dat niet op de lijst van de vergoedbare isotopen staat (wat wettelijk toegestaan is) dient u bij het aanrekenen van het onderzoek in art. 18 de naam van het gebruikte isotoop te vermelden; u kunt hiervoor geen pseudonomenclatuurcode gebruiken. Op deze manier is wel het technisch onderzoek (de scintigrafie) vergoedbaar, maar niet de gebruikte isotoop.

Als bijlage kunt u de volledige lijst van pseudonomenclatuurnummers vinden waarmee u de nodige instructies kunt geven aan de bevoegde diensten in uw ziekenhuis opdat zij de noodzakelijke aanpassingen kunnen aanbrengen aan de softwareprogramma's die de input leveren voor de facturatie via magnetische drager.

De belangrijkste aanpassing is dus dat voor alle Technetium onderzoeken u in de toekomst twee pseudonomenclatuurnummers dient door te geven, een voor het Tc-99m-isotoop en een voor de gebruikte koude kit. We willen opmerken dat de totale vergoedingsbasis wel ongewijzigd blijft.

4. Tot slot zijn er nog algemene bepalingen.

- a. Er komt een algemeen cumulverbod tussen alle nucleaire onderzoeken.
- b. Er zal steeds een voorschrift nodig zijn van 'een geneesheer die de patiënt in behandeling heeft', maar deze geneesheer mag ook de nuclearist zijn!
Elke arts mag deze onderzoeken aanvragen, enkel voor de PET-onderzoeken zal dit in de toekomst beperkt worden tot geneesheren-specialisten.
De nuclearist zal ook steeds een substitutierecht hebben, met andere woorden: wij mogen steeds elke aanvraag op eigen initiatief wijzigen naar een onderzoek dat beter tegemoetkomt aan de klinische vraagstelling.
- c. Zoals reeds in het hoofdstuk van de radio-isotopen vermeld werd, zult u bij elk onderzoek niet enkel het type onderzoek dienen te vermelden op het getuigschrift verstrekte hulp (facturatie), maar ook het pseudonomenclatuurnummer van de

gebruikte isotoop. Dit zal het RIZIV in staat stellen om vanuit statistisch oogpunt exact te weten voor welke indicatie een bepaald onderzoek werd uitgevoerd.

- d. In navolging van de vereisten binnen artikel 17 (medische beeldvorming) is het vanaf nu ook verplicht om de vereiste FANC-erkenningen te hebben om prestaties binnen art. 18, § 2 te kunnen aanrekenen aan de ziekteverzekering.
- e. Omdat vanaf 1 juni de meeste ademtests met C-14 (met uitzondering van C-14 cholaat) niet langer vergoed worden, is er een aanpassing doorgevoerd binnen artikel 20 c) waardoor de prestatie 473255 / 473266 (*Meting van stabiele isotopen in de eindproducten van het metabolisme met een massaspectograaf*) ook toegankelijk is voor nuclearisten. De invoegtoeslag hiervan is afhankelijk van de datum van publicatie van de aanpassing van het volledige artikel, maar is ook verwacht voor de maand juni 2015.
- f. **Belangrijk:** Specifiek voor hybride beeldvorming door middel van SPECT-CT (dus uitdrukkelijk niet voor PET-CT!) wordt er nog de mogelijkheid gecreëerd voor de nuclearisten om, indien het CT-gedeelte niet wordt aangerekend via artikel 17 (dus door de radiologen bij een diagnostische CT), toch een vergoeding aan te rekenen voor de niet-diagnostische CT.
Hiervoor dient u dan het nummer 442536-442540 te gebruiken, dat als omschrijving heeft: *Bijkomend honorarium voor een lokalisatie CT opname, met beeldfusie, bij een SPECT onderzoek, uitgevoerd op een SPECT-CT toestel (N 75)* en als toepassingsregel: *De verstrekking 442536 – 442540 is enkel aanrekenbaar bij de verstrekking 442396 – 442400 (SPECT) of de verstrekking 442514 – 442525 (SPECT bij scintigrafie ganse lichaam).*

Opgepast: er is een cumulverbod tussen dit nummer en om het even welk nummer uit art. 17, dus u dient zeer goed na te gaan of de patiënt op dezelfde dag geen enkel radiologisch onderzoek ondergaat! Het cumulverbod staat in art. 18, wat wil zeggen dat bij gelijktijdige aanrekening van enig radiologisch onderzoek uit art. 17 het nummer 442536-442540 automatisch verworpen zal worden.

Verder blijven we de samenwerking met de radiologen benadrukken en mag de mogelijkheid om dit nieuwe nummer te gebruiken geen aanleiding geven om de meerwaarde die een gezamenlijke interpretatie van de hybride beeldvorming biedt te ondermijnen.

Wegens de omvang van de documenten in kwestie (nomenclatuurwijzigingen en lijst farmaceutische producten) kunnen we u deze niet in een papieren versie bezorgen. U kunt ze echter downloaden op de minisite van de Beroepsvereniging Kerngeneeskunde: www.vbs-gbs.org > SPECIALISMEN > Nucleaire geneeskunde > Minisite.

Als u nog vragen zou hebben, staan wij natuurlijk altijd te uwer beschikking om hierover nadere toelichting te geven.

Met vriendelijke groet,

Dr. G. Moulin-Romsee,
Voorzitter

Dr. K. Spaepen,
Secretaris