
De Geneesheer-Specialist

Orgaan van het Verbond der Belgische
Beroepsverenigingen van
Geneesheren-Specialisten

Verantwoordelijke uitgever : Dr M. MOENS
Redactiesecretariaat : J. Van den Nieuwenhof
Kroonlaan 20 - 1050 Brussel
Tel. : 02-649.21.47 - Fax : 02-649.26.90
E-mail : info@VBS-GBS.org

ISSN 0770-8130 - MAANDBLAD
N° 3 / APRIL 2007
Afgifte Kantoor : BRUSSEL 5

**NUCLEAIRE GENEESKUNDE:
normen waaraan een dienst waarin een PET-scanner wordt opgesteld moet voldoen
om te worden erkend als medisch-technische dienst**

14 DECEMBER 2006. - Koninklijk besluit houdende vaststelling van de normen waaraan een dienst nucleaire geneeskunde waarin een PET-scanner wordt opgesteld moet voldoen om te worden erkend als medisch-technische dienst zoals bedoeld in artikel 44 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987 (B.S. d.d. 03.04.2007)

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder :

1° "de wet op de ziekenhuizen": de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987;

2° "PET-scanner": een positron emissie tomograaf die beelden maakt van de ruimtelijke verdeling van radiofarmaca door de annihilatiestraling die vrijkomt bij het verval van positron-emiterende radionucleïden, te meten met behulp van ongecollimeerde, in coïncidentie geschakelde detectoren, waarbij bedoeld detectiesysteem, al of niet bewegend, opgebouwd is uit tenminste één ring, zoals bedoeld in artikel 35, 2°, b), van de wet van 27 april 2005 betreffende de beheersing van de begroting van de gezondheidszorg en houdende diverse bepalingen inzake gezondheidszorg;

3° "dienst": de dienst voor nucleaire geneeskunde waarin een PET-scanner wordt opgesteld;

4° "dienst waarin een magnetische resonantie tomograaf wordt opgesteld": de erkende dienst waarin een magnetische resonantie tomograaf wordt opgesteld, zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 25 oktober 2006 houdende vaststelling van de normen waaraan een dienst waarin een magnetische resonantie tomograaf wordt opgesteld, moet voldoen om te worden erkend.

Art. 2. De dienst wordt beschouwd als een medisch-technische dienst zoals bedoeld in artikel 44 van de wet op de ziekenhuizen, voor- zover aan de hierna vastgestelde erkenningsnormen wordt beantwoord.

De dienst moet als zodanig erkend zijn.

Art. 3. § 1. De dienst moet worden opgesteld in een ziekenhuis dat het bewijs levert van een voldoende oncologische activiteit, in het bijzonder op het vlak van de longtumoren.

De in het eerste lid bedoelde activiteit wordt aangetoond aan de hand van de minimale klinische gegevens en van alle andere mogelijke informatie.

§ 2. De dienst moet een samenwerkingsovereenkomst afsluiten met alle ziekenhuizen die een zorgprogramma voor oncologie uitbaten binnen het gebied bedoeld in artikel 23 van de wet op de ziekenhuizen, waartoe de dienst behoort.

Art. 4. § 1. In de dienst moet minimaal een gammacamera aanwezig zijn.

§ 2. De dienst moet beroep kunnen doen op een erkende dienst voor medische beeldvorming waarin een magnetische resonantie tomograaf wordt opgesteld, en dit binnen de muren van hetzelfde ziekenhuis of van een ziekenhuis waarmee een samenwerkingsovereenkomst is afgesloten in toepassing van §§ 4 of 6.

§ 3. In elke dienst mag slechts één PET-scanner worden opgesteld en uitgebaat.

In afwijking van het eerste lid, mag in een erkende dienst, zoals bedoeld in artikel 34, 1°, van de wet van 27 april 2005 betreffende de beheersing van de begroting van de gezondheidszorg en houdende diverse bepalingen inzake gezondheidszorg, een tweede toestel worden opgesteld in het kader van een geformaliseerd samenwerkingsverband met ziekenhuizen die het jaar vóór de aanvraag tot erkenning of de verlenging van de erkenning, samen tenminste 100 000 opnamen hebben gerealiseerd, waarvan maximaal één derde opnamen zonder overnachting, zoals bedoeld in artikel 49, § 1, tweede lid, van de wet van 27 april 2005 betreffende de beheersing van de begroting van de gezondheidszorg en houdende diverse bepalingen inzake gezondheidszorg.

In geval van toepassing van het tweede lid, worden twee afzonderlijke diensten programmatorisch in rekening gebracht.

§ 4. Een dienst die niet in een universitair ziekenhuis wordt uitgebaat, moet worden uitgebaat in het kader van een geformaliseerd samenwerkingsverband tussen ziekenhuizen die het jaar vóór de aanvraag tot erkenning of de verlenging van de erkenning, samen tenminste 100 000 opnamen hebben gerealiseerd, waarvan maximaal één derde opnamen zonder overnachting, zoals bedoeld in artikel 49, § 1, tweede lid, van de wet van 27 april 2005 betreffende de beheersing van de begroting van de gezondheidszorg en houdende diverse bepalingen inzake gezondheidszorg.

§ 5. In elk ziekenhuis mag slechts één dienst worden opgericht en erkend.

§ 6. Een toestel mag worden opgesteld buiten een ziekenhuis, voor zover voldaan is aan alle erkenningsnormen, en dit in het kader van een geformaliseerd samenwerkingsverband met ziekenhuizen die samen voldoen aan de bepalingen van de artikelen 3 en 4, § 4, en voorzover de overige elementen van de dienst zich bevinden binnen de muren van één van de bedoelde ziekenhuizen, die de dienst uitbaat.

§ 7. Een ziekenhuis dat reeds een erkende dienst uitbaat of reeds een samenwerkingsovereenkomst heeft afgesloten, zoals bedoeld in dit artikel, kan niet toetreden tot meer dan één geformaliseerd samenwerkingsverband zoals bedoeld in §§ 3, 4 en 6.

Art. 5. De dienst moet over een medische staf beschikken, bestaande uit tenminste drie voltijdse erkende specialisten in de nucleaire geneeskunde, een voltijdse fysicus of ingenieur evenals twee voltijdse verpleegkundigen of technologen in de medische beeldvorming die uitsluitend in de dienst werkzaam zijn.

De dienst moet beroep kunnen doen op een radiofarmaceut.

Art. 6. § 1. Om erkend te blijven, moet een dienst de kwaliteit zowel intern als extern laten toetsen, overeenkomstig de bepalingen van het koninklijk besluit van 15 februari 1999 betreffende de kwalitatieve toetsing van de medische activiteit in de ziekenhuizen.

§ 2. De interne registratie van gegevens, bedoeld in artikel 3 van het voornoemde besluit, dient tenminste de volgende parameters te omvatten:

- a) het type tumor, anatomopathologisch;
- b) het stadium pre-PET;
- c) de voorgestelde therapie pre-PET;
- d) de klinische vraagstelling voor de verstrekkingen;
- e) indicatiestelling, met name de staging, therapie-evaluatie, en vermoeden van recidief;
- f) gegevens van andere beeldvormingsmodaliteiten, met vermelding welke;
- g) resultaat van de verstrekking;
- h) de invloed die de verstrekking heeft gehad op de diagnose, de staging en de therapie.

Zolang door het College van geneesheren geen registratiemodel is vastgesteld zoals bedoeld in artikel 8, 2°, van het voornoemd koninklijk besluit, moet ieder ziekenhuis een registratiesysteem volgen, dat aan de in het eerste lid bedoelde voorwaarden beantwoordt.

Art. 7. Artikel 1 van het koninklijk besluit van 15 februari 1999 betreffende de kwalitatieve toetsing van de medische activiteit in de ziekenhuizen, wordt aangevuld met de volgende bepaling:

« 6° de dienst nucleaire geneeskunde waarin een PET-scanner is opgesteld. »

Art. 8. De artikelen 36 tot en met 42 van de wet van 27 april 2005 betreffende de beheersing van de begroting van de gezondheidszorg en houdende diverse bepalingen inzake gezondheidszorg treden buiten werking op de datum van inwerkingtreding van dit besluit.

Art. 9. Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het Belgisch Staatsblad wordt bekendgemaakt, met uitzondering van artikel 3, § 2, dat in werking treedt op de eerste dag van de zesde maand na die waarin het is bekendgemaakt in het Belgisch Staatsblad.

28 MAART 2007. - Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 13 juli 2006 houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor kinderen moet voldoen om erkend te worden en tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 november 1997 houdende vaststelling van de normen waaraan de functie « chirurgische daghospitalisatie » moet voldoen om te worden erkend (B.S. d.d. 19.4.2007)

Artikel 1. Artikel 3, § 1, 2°, van het koninklijk besluit van 13 juli 2006 houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor kinderen moet voldoen om erkend te worden en tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 november 1997 houdende vaststelling van de normen waaraan de functie « chirurgische daghospitalisatie » moet voldoen om te worden erkend, wordt aangevuld als volgt :

« en alle kinderen die een ingreep ondergaan, zoals bedoeld in punt 6 (lijst A) van bijlage 3 van het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 22 februari 2005. ».

Art. 2. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2007.

ZEER BELANGRIJK !

SOCIAAL STATUUT RIZIV 2007 EN VERZEKERINGEN : VEREENVOUDIGDE PROCEDURE EN VOORDELEN VOOR VBS-LEDEN

Het Koninklijk Besluit van 6 maart 2007 tot instelling van een regeling van sociale voordelen voor geconventioneerde geneesheren vervangt het Koninklijk Besluit van 31 maart 1983 dat hetzelfde onderwerp regelde. Dit K.B. voert een **nieuwe vereenvoudigde procedure** in.

Wat is er veranderd ?

Alle geconventioneerde geneesheren hebben voor 1 april een geelkleurig formulier ontvangen.

Dit formulier vormt de samenvoeging van twee documenten die in het verleden op een verschillende wijze werden behandeld.

De zijde recto is bestemd om het RIZIV de vorm van conventionering mee te delen (geheel of gedeeltelijk). De zijde verso is een samenvatting van de beide zijden van de vroegere groene of blauwe formulieren.

Als u het bedrag van de RIZIV voordelen bij een verzekeringsmaatschappij wil plaatsen, volstaat het om op het formulier rubriek II B in te vullen.

Dit formulier dient volledig ingevuld en ondertekend door de geneesheer en het verzekeringsorganisme teruggestuurd te worden naar het RIZIV voor 30 juni.

Het is dus uiterst belangrijk, op gevaar af van de winst van de RIZIV voordelen te verliezen, om dit formulier zo snel mogelijk terug te sturen.

Het RIZIV zal het bedrag van de toelage betalen voor 15 januari 2008. Indien deze vooropgestelde datum niet gerespecteerd wordt, stelt de RIZIV dienst zich bloot aan de betaling van verwijlntresten.

De bedragen van de toelagen 2007 zijn nog niet gekend.

Te uwer informatie, in 2006 bedroeg voor de volledig geconventioneerde geneesheren de tegemoetkoming **3.163,96 EUR** en voor de gedeeltelijk geconventioneerde was deze **1.873,17 EUR**.

Voor welke verzekeringscontracten kan men deze RIZIV toelage aanwenden ?

1. Een contract **Gewaarborgd Inkomen**, dat bestemd is om een verlies aan inkomsten te compenseren
2. Een « **pensioen** » verzekering, ter aanvulling van het wettelijk pensioen
3. Een formule waarin beide waarborgen voorkomen (**pensioen en invaliditeit**)

Hoe gaat u in de praktijk te werk ?

Of u kiest voor een **gewaarborgd inkomen van het VBS met voorwaarden buiten concurrentie**, of voor een « pensioen » formule, of een combinatie van beide, bij onze makelaar partner Gras Savoye Belgium kan u genieten van alle **hulp** en **deskundigheid** die onmisbaar is in deze materie, alsook van

blijvende gunstvoorwaarden.

En indien u al een contract heeft, *belet niets u om de concurrentie zijn werk te laten doen!*

Aarzel dus niet en neem contact op met

Philippe BEX

0478/33.56.54.

philippe.bex@grassavoye.be

De volledige tekst van het K.B. d.d. 6.3.2007 (B.S. d.d. 20.3.2007)
kan bekomen worden op het VBS-Secretariaat (tel. 02/649.21.47).

NOMENCLATUUR ARTIKEL 3 (TAPING) in voege vanaf 1.5.2007

6 MAART 2007. - Koninklijk besluit tot wijziging van de bepalingen van het artikel 3, § 1, A, I., van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 20.3.2007 + *erratum B.S. d.d. 4.4.2007)

Artikel 1. In artikel 3, § 1, A, I., van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, vervangen bij het koninklijk besluit van 22 maart 1988, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 10 juli 1996, 1 juni 2001 en 27 februari 2002, worden de volgende verstrekking en toepassingsregels na de verstrekking 145250 - 145261 toegevoegd :

« 145316

« Taping » van de enkel als behandeling na een ligamentaire ruptuur, met inbegrip van het gebruikte materiaal K17*.

Deze prestatie mag maximaal viermaal worden aangerekend per ziekte-episode. »

**NOMENCLATUUR ART. 14 a), c), d), e), j), k), l.
in voege vanaf 1.5.2007**

6 MAART 2007. - Koninklijk besluit tot wijziging van de bepalingen van het artikel 14, a), c), d), e), j), k), l., van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 20.3.2007)

Artikel 1. In artikel 14 [...] van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, [...], worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° In **a)**, (*nvdr : Algemene heekunde*)

a) de omschrijving en de betreffende waarde van de verstrekking 220275 - 220286 worden gewijzigd als volgt :

« Exerese van een onder de aponeurose gelegen expansieve tumor uit de weke weefsels K120 »

b) de volgende verstrekking wordt ingevoegd na de verstrekking 220275 - 220286 :

« 220371 - 220382

Exerese van een onder de aponeurose gelegen sarcoma K250 »

2° Het littera **c)** II. 1. (*nvdr : Plastische heekunde*) wordt door de volgende bepalingen aangevuld :

« Indien één van de verstrekkingen 252431 - 252442, 252453 - 252464, 252475 - 252486 of 252512 - 252523 wordt uitgevoerd in dezelfde operatietijd als één van de verstrekkingen 226951 - 226962, 226973 - 226984, 226995 - 227006, 227010 - 227021 of 227054 - 227065 worden beide verstrekkingen aan 100 % gehonoreerd. »

3° In **d)**, (*nvdr : Heekunde op het abdomen*)

a) de omschrijving en de betreffende waarde van de verstrekking 240450 - 240461 worden gewijzigd als volgt :

« Eenzijdige uitruiming van liesganglia en/of van de iliacale streek of van de obturator N400»

b) de omschrijving en de betreffende waarde van de verstrekking 240472 - 240483 worden gewijzigd als volgt :

« Tweezijdige uitruiming van liesganglia en/of van de iliacale streek of van de obturator N650»

c) de omschrijving en de betreffende waarde van de verstrekking 240494 - 240505 worden gewijzigd als volgt :

« Laparoscopische eenzijdige uitruiming van ganglia van de iliacale streek en/of van de obturator N400 »

d) de omschrijving en de betreffende waarde van de verstrekking 240516 - 240520 worden gewijzigd als volgt :

« Laparoscopische tweezijdige uitruiming van ganglia van de iliacale streek en/of van de obturator N650 »

e) de omschrijving en de betreffende waarde van de verstrekking 243036 - 243040 worden gewijzigd als volgt :

« Totale colectomie met ileostomie of ileorectale anastomose N900 »

f) de verstrekking 243014 - 243025 wordt opgeheven

g) in de omschrijving van de verstrekking 244731 - 244742 wordt het nummer 243014 - 243025 uit de lijst geschrapt.

h) de omschrijving en de betreffende waarde van de verstrekking 244753 - 244764 worden gewijzigd als volgt :

« Restauratieve proctocolectomie of colectomie met constructie van een ileumreservoir, aanleggen van een ileo-anaale anastomose met of zonder een tijdelijke proximale ileostomie N1000 »

i) de omschrijving en de betreffende waarde van de verstrekking 243051 - 243062 worden gewijzigd als volgt :

« Hemicolectomie rechts of links of segmentaire colonresectie of sigmoïdresectie of partiële rectumresectie met herstel van de continuïteit N650 »

j) de omschrijving en de betrekkelijke waarde van de verstreking 243110 - 243121 worden gewijzigd als volgt :

« Herstel van de coloncontinuïteit door 'end-to-end' anastomose (na Hartmannoperatie) N650 »

k) de betrekkelijke waarde van de verstreking 244016 - 244020 wordt op « N900 » gebracht

l) de omschrijving en de betrekkelijke waarde van de verstreking 244031 - 244042 worden gewijzigd als volgt :

« Anterior rectumresectie met behoud van de sfincter en colo-anele anastomose (type TME) N900»

m) de omschrijving en de betrekkelijke waarde van de verstreking 244311 - 244322 worden gewijzigd als volgt :

« Resectie, langs natuurlijke weg, van een tumor villosus uit rectum N400 »

n) de volgende verstrekingen worden ingevoegd na de verstreking 244311 - 244322 :

« 244856 - 244860

Sparende resectie van multipele levermetastasen of partiële resectie van rechter leverkwab N1000
244871 - 244882

Appendectomie met noodzakelijke resectie van de caecumbodem N400

244893 - 244904

Debulking voor tumor (I)

Ovariumresectie met omentumresectie en retroperitoneale klieruitruiming N650

244915 - 244926

Debulking voor uitgebreide intra-abdominale tumor (II)

(totale hysterectomie, omentumresectie, resectie peritoneale metastasen, retroperitoneale exploratie met lymfadenectomie) N1000

244930 - 244941

Debulking voor uitgebreide intra-abdominale tumor (III)

(totale hysterectomie, colon- of dundarmresectie al dan niet met herstel van de continuïteit, omentumresectie, resectie peritoneale metastasen, retroperitoneale exploratie met lymfadenectomie) N1500 »

4° In e), (nvdr : **Heelkunde op de thorax**)

a) de omschrijving en de betrekkelijke waarde van de verstreking 227275 - 227286 worden gewijzigd als volgt :

« Resectie met anastomose (broncho-bronchiaal of tracheo-bronchiaal) van een stambronchus of van de trachea via thoracotomie N1300 »

b) de omschrijving en de betrekkelijke waarde van de verstreking 227216 - 227220 worden gewijzigd als volgt :

« Uitgebreide totale of gedeeltelijke longexerese met klierevidement voor oncologische aandoening N1000 »

c) de verstreking 227231 - 227242 wordt opgeheven

d) de betrekkelijke waarde van de verstreking 227452 - 227463 wordt gebracht op « N440 »

5° In j), (nvdr : **Urologie**)

a) de betrekkelijke waarde van de verstreking 261634 - 261645 wordt gebracht op « K280 »

b) de verstreking 261656 - 261660 wordt opgeheven

c) de omschrijving van de verstreking 261671 - 261682 wordt gewijzigd als volgt :

« Totale radicale of partiële tumornefrectomie inclusief eventuele lymfadenectomie »

d) de verstreking 261693 - 261704 wordt opgeheven

e) de betrekkelijke waarde van de verstreking 261774 - 261785 wordt gebracht op « K500 »

f) de betrekkelijke waarde van de verstreking 260411 - 260422 wordt gebracht op « K600 »

g) de betrekkelijke waarde van de verstreking 260433 - 260444 wordt gebracht op « K750 »

h) de betrekkelijke waarde van de verstreking 262334 - 262345 wordt gebracht op « K900 »

i) de betrekkelijke waarde van de verstreking 261752 - 261763 wordt gebracht op « K400 »

j) de betrekkelijke waarde van de verstreking 261796 - 261800 wordt gebracht op « K450 »

k) de betrekkelijke waarde van de verstreking 261450 - 261461 wordt gebracht op « K225 »

l) de betrekkelijke waarde van de verstreking 261472 - 261483 wordt gebracht op « K400 »

m) de betrekkelijke waarde van de verstrekking 261111 - 261122 wordt gebracht op « K400 »

6° In **k**), l., (*nvdr : Orthopedie*) wordt een § 3 ingevoegd, luidend als volgt :

« § 3 Oncologische heekunde

288455 - 288466

En bloc resectie van een primaire maligne bottumor van eender welk bot zonder definitieve anatomische reconstructie N750

288470 - 288481

En bloc resectie van een primaire maligne bottumor van een bot- of osteo-articulair segment met anatomische reconstructie met auto- of allogreffe of met een prothese N1500

288492 - 288503

Vervanging door een nieuwe prothese of greffe van een scharnierprothese of van een massieve allogreffe oorspronkelijk ingeplant voor primaire maligne bottumor N900 »

NOMENCLATUUR ART. 14, h) (OFTALMOLOGIE) in voege vanaf 1.5.2007

6 MAART 2007. - Koninklijk besluit tot wijziging van de bepalingen van het artikel 14, h), § 1, l., 4°, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 20.3.2007)

Artikel 1. In artikel 14 h), § 1, l., 4°, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, [...], worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° de volgende verstrekking wordt ingevoegd na de verstrekking 246595-246606 :

« 246912-246923

Extracapsulaire extractie van de oog lens door ultrasonore fragmentering, laser of andere vergelijkbare methode, inclusief het eventuele inplanten van een lens N 505 »;

2° de volgende toepassingsregel wordt na de verstrekking 246610-246621 ingevoegd :

« De verstrekking 246610-246621 kan niet aangerekend worden voor refractieve heekunde. »

3° de omschrijving van de verstrekking 246676-246680 wordt door de volgende bepalingen vervangen :

« Extractie van oog lens (ongeacht de techniek), inclusief het eventuele inplanten van een lens, gecombineerd met de volledige heekundige behandeling wegens glaucoom door fistulisatie. »

4° de volgende verstrekking wordt ingevoegd na de verstrekking 246676-246680 :

« 246934-246945

Extracapsulaire extractie van de oog lens door ultrasonore fragmentering, laser of andere vergelijkbare methode, inclusief het eventuele inplanten van een lens, gecombineerd met de volledige heekundige behandeling wegens glaucoom door fistulisatie N 600 »

NOMENCLATUUR ART. 14, i) (OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE) in voege vanaf 1.5.2007

6 MAART 2007. - Koninklijk besluit tot wijziging van het artikel 14, i) , van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 20.3.2007)

Artikel 1. Artikel 14, i), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, [...], wordt gewijzigd als volgt :

1° De verstrekking 254995-255006 wordt geschrapt.

2° De volgende verstrekking en toepassingsregel worden na de verstrekking 255054-255065 ingevoegd :

« 254973-254984

Supplement voor vocale audiometrie wanneer deze uitgevoerd wordt samen met een tonale audiometrie .
... K11

De verantwoording van de verstrekking 254973-254984 dient in het medisch dossier bewaard te worden en op eenvoudig verzoek ter beschikking gesteld te worden aan de adviserend geneesheer. »

3° In de tweede toepassingsregel die op de verstrekking 255076-255080 volgt, wordt het nummer « 254995-255006 » geschrapt.

NOMENCLATUUR ART. 14 j) (UROLOGIE) in voege vanaf 1.5.2007

6 MAART 2007. - Koninklijk besluit tot wijziging van de bepalingen van het artikel 14 j) , van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 20.3.2007)

Artikel 1. In artikel 14 j), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, [...], worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° de verstrekking 260374-260385 wordt geschrapt;

2° worden de volgende verstrekking en toepassingsregel ingevoegd na de verstrekking 260352-260363 :

« 262415-262426

Plaatsen of vervangen van een suprapubische katheterK 70

De verstrekking 262415-262426 kan niet worden aangerekend met andere therapeutische verstrekkingen op de urinewegen. »

NOMENCLATUUR ART. 20, § 1, e) (CARDIOLOGIE) in voege vanaf 1.5.2007

6 MAART 2007. - Koninklijk besluit tot wijziging, van de bepalingen van het artikel 20, § 1, e) , van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (B.S. d.d. 20.3.2007)

Artikel 1. In het artikel 20, § 1, e), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, [...], worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° wordt de omschrijving van de verstrekking 475856-475860 vervangen door de volgende omschrijving :

« Controle van de deugdelijkheid en herprogrammatie van een eenkamerpacemaker (SSI), met ondervraging van het geheugen en meting van de stimulatie- en gevoeligheidsdrempel, met protocol en tracés »;

2° wordt de omschrijving van de verstrekking 475871-475882 vervangen door de volgende omschrijving :

« Controle van de deugdelijkheid en herprogrammatie van een tweekamerpacemaker (DDD), met ondervraging van het geheugen en meting van de stimulatie- en gevoeligheidsdrempel, met protocol en tracés »;

3° wordt de omschrijving van de verstrekking 475893-475904 vervangen door de volgende omschrijving :

« Controle van de deugdelijkheid en herprogrammatie van een hartdefibrillator, met meting van de stimulatie- en gevoeligheidsdrempel en met evaluatie van de performantie van de defibrillator, met protocol en tracés »;

4° worden de toepassingsregels na de verstrekking 475893-475904 ingevoegd :

« De verstrekkingen 475856-475860, 475871-475882 en 475893-475904 kunnen niet onderling gecumuleerd worden. Ze mogen alleen door de geneesheer specialist in cardiologie worden aangerekend. Ze zijn maximum tweemaal per kalenderjaar vergoedbaar. »;

5° de verstrekking 476173-476184 wordt geschrapt.

OVERZICHT DIVERSE NOMENCLATUURSWIJZIGINGEN

Artikel 35bis (Heelkunde op de thorax en cardiologie) : K.B. van 06.03.2007 (B.S. d.d. 19.03.2007 – bl. 14918)

Artikel 35 (Bloedvatenheelkunde) : K.B. van 06.03.2007 (B.S. d.d. 20.03.2007 – bl. 15151)

Artikel 35 (Neurochirurgie) : K.B. van 06.03.2007 (B.S. d.d. 20.03.2007 – bl. 15152)

Artikel 35bis (Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel) : K.B. van 06.03.2007 (B.S. d.d. 20.03.2007 – bl. 15154)

Artikel 35bis (Gynecologie, plastische en reconstructieve heelkunde) : K.B. van 06.03.2007 (B.S. d.d. 20.03.2007 – bl. 15155)

Artikel 35 (Bloedvatenheelkunde) : K.B. van 08.03.2007 (B.S. d.d. 20.03.2007 – bl. 15166)

De volledige tekst is beschikbaar op de website en kan ook bekomen worden op eenvoudige aanvraag bij het Secretariaat.

NIEUWE INTERPRETATIEREGEL ARTIKEL 29, § 1 – ORTHOPEDISTEN

INTERPRETATIEREGEL 23 (in voege d.d. 10.04.2007) (B.S. d.d. 10.04.2007)

VRAAG

Mag de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging voor IMF hernieuwd worden ?

ANTWOORD

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging voor IMF mag slechts eenmaal per pathologische situatie toegekend worden. Volgens de noodwendigheden van de behandeling en op basis van een omstandige motivatie van de voorschrijvende arts mag de IMF-verstrekking vervangen worden door een maatwerktoestel of geprefabriceerd toestel met analoge therapeutische functie en opgenomen in dezelfde hoofdgroep en topografie. Onder nieuwe pathologische situatie moet worden verstaan, een situatie die optreedt na het begin van de behandeling en die losstaat van de oorspronkelijke pathologische situatie.

EEN NIEUW KCE JAARVERSLAG EN EEN OPROEP TOT STUDIEVOORSTELLEN VOOR 2008

Het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE) heeft zopas het nieuwe **Jaarverslag 2006** op haar website gepubliceerd. In het verslag worden de 26 studies die in 2006 werden uitgevoerd besproken. Daarnaast doet het KCE voor het eerst in haar driejarige bestaan een voorzichtige poging om haar impact op de verschillende spelers van de sector in te schatten. U kan het jaarverslag vinden op www.kce.fgov.be.

Het KCE bereidt momenteel zijn jaarprogramma 2008 voor. Tot 15 mei a.s. kan iedereen met interesse voor gezondheidszorg studieonderwerpen voor 2008 voorstellen. De manier waarop u te werk moet gaan vindt u op onze website onder "**een onderwerp voorstellen**". U kan daar het invulformulier downloaden. De voorwaarden waaraan een voorstel moet voldoen en de criteria die

worden gebruikt om een studie onderwerp te kiezen worden ook toegelicht. Het indienen van een voorstel en de eventuele uitvoering van de studie brengen geen enkele kost mee voor degene die het voorstel heeft gedaan. Elk jaar komen ongeveer 20-25 studies aan bod. Een studie kan tussen de 6 en 18 maanden duren.

Misschien wilt u permanent op de hoogte worden gehouden van de laatste KCE activiteiten.(bv de nieuwe rapporten, de vacatures, de persberichten, de oproepen tot medewerking,...). U kan zich daarvoor inschrijven op "**My KCE**", eveneens via de website. Vergeet niet de gewenste taal en de informatie van uw voorkeur aan te duiden. Als u niet langer gebruik wenst te maken van deze dienst kan u zich eveneens via "My KCE" uitschrijven.

Aarzel niet om ons te contacteren als u nog vragen hebt.

Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg
Wetstraat 62, 1040 Brussel

Tel : +32 2 287 33 88

Fax : +32 2 287 33 85

e-mail : info@kce.fgov.be

website : www.kce.fgov.be

Over het Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE)

Het KCE is een autonome instelling van openbaar nut, opgericht in 2003 en actief sinds 2004. Het voert wetenschappelijke studies en analyses uit om de overheid bij te staan in haar beslissingen i.v.m. gezondheidszorg en ziekteverzekering. Het KCE is niet betrokken bij de besluitvorming zelf, noch bij de uitvoering ervan, maar het heeft wel de opdracht om de weg te wijzen naar de best mogelijke oplossingen. En dit in een context van een optimaal toegankelijke gezondheidszorg van hoge kwaliteit rekening houdend met de groei aan noden en budgettaire beperkingen.

Het KCE team telt ongeveer 45 medewerkers, waarvan een 30-tal neutrale experts met een specifieke achtergrond : artsen, gezondheidseconomisten, medisch sociologen, een jurist, datamanagers, een kennismanager, een statisticus, data-analisten,.Het team heeft reeds een 50-tal studies uitgevoerd, soms in samenwerking met externe medewerkers.

De resultaten van elke afgewerkte studie worden meegedeeld aan de Raad van Bestuur van het KCE. Na goedkeuring door deze laatste worden de rapporten gepubliceerd op de website. Daarnaast worden ze gecommuniceerd naar de pers en naar meer dan 1000 actoren in de gezondheidszorg (academici, beleidsmakers, ziekenhuizen,..). Sommige studies kennen een grote interesse. Sinds maart 2004 werd de website door bijna 64.000 bezoekers bezocht.

OSWALD VANDER VEKEN PRIJS – TUMOREN VAN HET LOCOMOTORISCH STELSEL – 2008

Art. 1. Het Fonds Wetenschappelijk Onderzoek - Vlaanderen (FWO) kent een driejaarlijkse prijs toe voor een originele en/of diepgaande bijdrage tot de kennis van de tumoren van het locomotorisch stelsel, hun etiologie, preventie, diagnose en/of behandeling.

Art. 2. Deze prijs [...] bedraagt € 25.000.

Art. 4. De in het Engels gestelde kandidaturen dienen voor de eerstvolgende periode, op de daartoe bestemde formulieren, **vóór 1 oktober 2007** op het secretariaat-generaal van het FWO, Egmontstraat 5, 1000 Brussel (België) ingediend te worden.

Het reglement en formulier zijn on-line beschikbaar: www.fwo.be

CONSENSUSVERGADERING
"HET DOELMATIG GEBRUIK VAN ANTIDEPRESSIVA IN DE BEHANDELING VAN ANDERE
INDICATIES DAN STEMMINGSSTOORNISSEN"
31 mei 2007 – Brussel

Op 31 mei 2007 wordt door het Comité voor de evaluatie van de medische praktijk inzake geneesmiddelen een consensusvergadering in het Auditorium Lippens (Koninklijke Bibliotheek) te Brussel georganiseerd rond het thema "Het doelmatig gebruik van antidepressiva in de behandeling van andere indicaties dan stemmingsstoornissen".

Nuttige link voor het wetenschappelijke programma :

<http://www.riziv.fgov.be/drug/nl/statistics-scientific-information/consensus/index.htm>

De accreditering (rubriek "ethiek en economie") werd aangevraagd.

Geïnteresseerden kunnen schriftelijk een inschrijvingsformulier aanvragen bij de heer Herman Beyers Tervurenlaan 211, 1150 Brussel (faxnummer: (02)739 77 11, e-mail: consensus@riziv.fgov.be).

Opgelet: het aantal plaatsen is beperkt tot 200.

AANKONDIGINGEN

- 04017* **POLYVALENTE RADIOLOOG (US/Dopp, mamm, CT, MR)** verzorgt full-time uw vervanging (extra muros en ziekenhuis) in BRU, VL. BRAB., O. VL., Antw., evt. WVI. Tel. : 0486/06.59.73
- 05151* **RADIOLOOG** biedt zijn diensten aan voor **VERVANGING** bij voorkeur in privaat praktijk tel. 059.506282 of gsm. 0473.677009 / 0477863830.
- 07012 **TE KOOP** wegens stopzetting privé praktijk: een echocardiograaf ESAOTE SIM 7000 Challenge. In perfecte staat. Uiteenneembaar, het deel echo is met de hand vervoerbaar en dus gemakkelijk "mobiel" te gebruiken. Tevens een elektrische onderzoekstafel merk Hamilton. Tel (0475)97.29.77.
- 07027 **FRANCE** : Cause retraite proche, cède T.B. clientèle de neurologie et de neuro-psychiatrie, Côte d'Azur, proche Nice (ville de CHU) : activité de consultations, de visites en cliniques et d'explorations fonctionnelles neurologiques (EEG, EMG, bilans neuro-psychologiques, expertises). Important plateau technique (scanner, IRM, scintigraphie) à proximité immédiate. Situation géographique, conditions de travail et recrutement très attractifs. Contact : soubielleph@wanadoo.fr ou tél. : 00.33.6 10 90 10 85.
- 07032 **BRUSSEL** : Privé medisch centrum zoekt **NEUROLOOG**. Tel. 02/267.97.78. Contactpersoon : Mevr. Florence LOPEZ
- 07036 **KNOKKE-HEIST/BLANKENBERGE** : Vzw Gezondheidszorg Oostkust (A.Z. O.L. Vrouw ter Linden te Knokke-Heist – A.Z. Koningin Fabiola te Blankenberge) is een zeer dynamisch algemeen ziekenhuis, met momenteel 291 acute ziekenhuisbedden en 20 Sp-bedden, verspreid over twee campussen en biedt werk aan ongeveer 720 medewerkers en 75 artsen. Het ziekenhuis wil de werking versterken met een (m/v) **ANESTHESIST-PIJNTHERAPEUT, GYNAECOLOOG-OBSTETRIST, NEUROLOOG, OFTALMOLOOG, PSYCHIATER, SPOEDARTSEN**. Voor specifieke kwalificaties en aandachtspunten verwijzen wij naar de website www.vzwgo.be, rubriek vacatures. Sollicitaties richten aan de directie van vzw Gezondheidszorg Oostkust, Graaf Jansdijk 162, 8300 Knokke-Heist. Inlichtingen bij Dr. L. Huyghe, hoofdgeneesheer en bij dhr. F. Lescauwaet, Algemeen Directeur via 050/633.500.

Inhoudstafel

• Nucleaire geneeskunde : normen waaraan een dienst waarin een PET-scanner wordt opgesteld moet voldoen om te worden erkend als medisch-technische dienst...	1
• Zorgprogramma voor kinderen.....	3
• Sociaal statuut RIZIV 2007 en verzekeringen : vereenvoudigde procedure en voordelen voor VBS-leden	3
• Nomenclatuur artikel 3 (Taping)	4
• Nomenclatuur art. 14 a), c), d), e), j), k), l.	5
• Nomenclatuur art. 14, h) (Oftalmologie)	7
• Nomenclatuur art. 14, i) (Oto-rhino-laryngologie)	7
• Nomenclatuur art. 14 j) (Urologie)	8
• Nomenclatuur art. 20, § 1, e) (cardiologie)	8
• Overzicht diverse nomenclatuurswijzigingen	9
• Nieuwe interpretatieregel : artikel 29, § 1 – Orthopedisten	9
• Een nieuw KCE jaarverslag en een oproep tot studievoorstellen voor 2008	9
• Oswald VANDER VEKEN Prijs – Tumoren van het locomotorisch stelsel – 2008	10
• Consensusvergadering "Het doelmatig gebruik van antidepressiva in de behandeling van andere indicaties dan stemmingsstoornissen" – 31 mei 2007 – Brussel.....	11
• Aankondigingen	11