

## 1. Algemene bepalingen

1.1. De verstrekkingen opgenomen onder punt 2. Verstrekkingen en Vergoedingsmodaliteiten worden enkel vergoed indien ze door een arts-specialist zijn voorgeschreven en beantwoorden aan de specifieke bepalingen bij die verstrekkingen.

1.2. Indien er in een vergoedingsvoorwaarde (1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting) verwezen wordt naar de jaren 2020, 2021 of 2022, wordt het aantal verstrekkingen voor elk van deze jaren vervangen door het aantal verstrekkingen voor het jaar 2019 (dat overeenstemt met het jaar voorafgaand aan het jaar waarin het Koninklijk Besluit nr. 21 van 14 mei 2020, betreffende tijdelijke aanpassingen van de vergoedingsvoorwaarden en administratieve voorschriften voor de verplichte ziekteverzekering naar aanleiding van de COVID-19-pandemie, in werking is getreden) op voorwaarde dat het aantal verstrekkingen voor het jaar 2019 hoger is dan het aantal verstrekkingen voor het jaar waarnaar wordt verwezen.

1.3 De hulpmiddelen opgenomen onder punt "2. Verstrekkingen en Vergoedingsmodaliteiten" kunnen in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na een lichte wijziging te hebben ondergaan zoals gedefinieerd in artikel 1, 51° van het koninklijk besluit tot wijziging van 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, en nadat deze hulpmiddelen de hiervoor bestemde procedure zoals beschreven in artikel 145, § 2 t.e.m. artikel 152 van datzelfde besluit succesvol hebben doorlopen.

1.4. De formulering "implanteerbaar materiaal" in een omschrijving van een verstrekking in categorie II (Invasieve medische hulpmiddelen voor niet-langdurig gebruik) van de Lijst verwijst naar een implanteerbaar medisch hulpmiddel zoals bedoeld in de Verordening (UE) 2017/745 (MDR) gebruikt tijdens een viscerosynthese of endoscopische ingreep en gebruikt om een ligatuur of hechting te doen (hechtingsversterkingen inbegrepen), met uitzondering van de medische hulpmiddelen die via een andere verstrekking van de Lijst van een tegemoetkoming van de verzekering genieten.

## 2. Verstrekkingen en Vergoedingsmodaliteiten

### B. Neurochirurgie

#### B.2 Neurostimulatoren en toebehoren

##### B.2.1 Neurostimulatoren en toebehoren in geval van neurogene pijnen

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>151012 - 151023</b>	Volledig ingeplante niet-heroplaadbare neurostimulator, voor unilaterale stimulatie (één kanaal), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 30501
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	5.266,74 €	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§10,B-§02	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>151034 - 151045</b>	Volledig ingeplante niet-heroplaadbare neurostimulator, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 30502
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.169,81 €	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§10,B-§02	

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**GEWIJZIGD**

### 151056 - 151060

Volledig ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator, voor unilaterale stimulatie (één kanaal), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30501

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*5.266,74 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§10,B-§02*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**GEWIJZIGD**

### 151071 - 151082

Volledig ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator, voor unilaterale stimulatie (één kanaal), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat, in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30501

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*5.266,74 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§10,B-§02*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**GEWIJZIGD**

### 151093 - 151104

Volledig ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30502

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.169,81 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§10,B-§02*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**GEWIJZIGD**

### 151115 - 151126

Volledig ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat, in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30502

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.169,81 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§10,B-§02*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**GEWIJZIGD**

### 151130 - 151141

Eerste heroplaadbare neurostimulator

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30601

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*17.333,75 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§10,B-§02*

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>151152 - 151163</b>	Heroplaadbare vervangingsneurostimulator	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 30601
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i> <i>Veiligheidsgrens (%)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	17.333,75 € <i>Veiligheidsgrens (€)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§10,B-§02	

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>151174 - 151185</b>	Heroplaadbare vervangingsneurostimulator, in geval van voortijdige vervanging	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 30601
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i> <i>Veiligheidsgrens (%)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	17.333,75 € <i>Veiligheidsgrens (€)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§10,B-§02	

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>151196 - 151200</b>	Patiëntenprogrammeerapparaat voor heroplaadbare neurostimulator	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 30602
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i> <i>Veiligheidsgrens (%)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	596,60 € <i>Veiligheidsgrens (€)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§02	

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>151211 - 151222</b>	Vervangingspatiëntenprogrammeerapparaat voor heroplaadbare neurostimulator	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 30602
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i> <i>Veiligheidsgrens (%)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	596,60 € <i>Veiligheidsgrens (€)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§02	

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>151233 - 151244</b>	Lader voor heroplaadbare neurostimulator	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 30603
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i> <i>Veiligheidsgrens (%)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.485,75 € <i>Veiligheidsgrens (€)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§02	

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>151255 - 151266</b>	Vervangingslader voor heroplaadbare neurostimulator	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 30603
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.485,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§02	

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>151351 - 151362</b>	Ingeplante elektrode met vier polen, voor diepe hersenstimulatie	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 30705
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.044,33 €	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§02	

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>151432 - 151443</b>	Elektrode in geval van negatieve proefstimulatie, met vier polen, voor diepe hersenstimulatie	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 30705
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.044,33 €	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§02	

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024	Datum eerste publicatie : 1/04/2015	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>171835 - 171846</b>	Geheel van ingeplante elektroden en extensies, voor stimulatie van de achterstrengen van het ruggenmerg met uitzondering van alle andere doelgebieden, voor heelkundige of percutane plaatsing, per ingreep	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.089,55 €	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> 1.089,55 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§02	

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024	Datum eerste publicatie : 1/04/2015	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>171850 - 171861</b>	Geheel van elektroden en extensies in geval van negatieve proefstimulatie, voor stimulatie van de achterstrengen van het ruggenmerg met uitzondering van alle andere doelgebieden, voor heelkundige of percutane plaatsing, per ingreep	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.089,55 €	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> 1.089,55 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§02	

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**GEWIJZIGD**

**171872 - 171883**

Geheel van ingeplante vervangingsextensies, voor stimulatie van de achterstrengen van het ruggenmerg met uitzondering van alle andere doelgebieden, voor heelkundige of percutane plaatsing, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

**Vergoedingsbasis**

169,38 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

**Plafond-/ maximumprijs**

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

169,38 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§02

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**GEWIJZIGD**

**171894 - 171905**

Geheel van ingeplante extensies voor diepe hersenstimulatie, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

**Vergoedingsbasis**

169,38 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

**Plafond-/ maximumprijs**

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

169,38 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§02

### B.2.8 Neurostimulatoren en toebehoren in geval van clusterhoofdpijn

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/04/2024

**NIEUW**

**184973 - 184984**

Eerste niet-heroplaadbare neurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

39201

**Vergoedingsbasis**

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

**Plafondprijs**

9.169,81 €

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§14

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/04/2024

**NIEUW**

**184995 - 185006**

Niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

39202

**Vergoedingsbasis**

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

**Plafondprijs**

9.169,81 €

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§14

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/04/2024

**NIEUW**

**185010 - 185021**

Heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

39203

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*17.333,75 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§14*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/04/2024

**NIEUW**

**185032 - 185043**

Patiëntenprogrammeerapparaat voor heroplaadbare neurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

39204

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*596,60 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§14*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/04/2024

**NIEUW**

**185054 - 185065**

Vervangingspatiëntenprogrammeerapparaat voor heroplaadbare neurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

39205

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*596,60 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§14*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/04/2024

**NIEUW**

**185076 - 185080**

Lader voor heroplaadbare neurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

39206

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*1.485,75 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§14*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/04/2024

**NIEUW**

**185091 - 185102**

Vervangingslader voor heroplaadbare neurostimulator voor de stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

39207

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*1.485,75 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§14*

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/04/2024

**NIEUW**

**185113 - 185124**

Elektrode voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

39208

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*1.308,75 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§14*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/04/2024

**NIEUW**

**185135 - 185146**

Vervangingselektrode voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

39209

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*1.308,75 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§14*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/04/2024

**NIEUW**

**185150 - 185161**

Extensie voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

*169,38 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*169,38 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§14*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/04/2024

**NIEUW**

**185172 - 185183**

Vervangingsextensie voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

*169,38 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*169,38 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§14*

# Vergoedingsvoorwaarden

B-§02

Gelinkte prestaties

151012 151023

151034 151045

151056 151060

151071 151082

151093 151104

151115 151126

151130 151141

151152 151163

151174 151185

151196 151200

151211 151222

151233 151244

151255 151266

151351 151362

151432 151443

171835 171846

171850 171861

171872 171883

171894 171905

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de neurostimulatoren in geval van een refractair failed back surgery syndrome (FBSS) of een refractair failed neck surgery syndrome (FNSS) voor een rechthebbende met een aangetoond neuropathisch pijnsyndroom, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

## 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163, 151174-151185, 151196-151200, 151211-151222, 151233-151244, 151255-151266, 151351-151362, 151432-151443, 171835-171846, 171850-171861, 171872-171883 en 171894-171905, kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De heelkundige ingreep bedoeld in 2.2. moet worden verricht in een verplegingsinrichting die over een neurochirurgische dienst beschikt die effectief werkt onder de leiding van een arts-specialist in neurochirurgie en die een permanente wachtdienst verzekert waar de rechthebbende zich op elk moment kan aanbieden bij eventuele problemen met de neurostimulator.

De verplegingsinrichting moet beschikken over een erkend Multidisciplinair Pijncentrum (MPC - erkend door de overheid tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort) of een erkend Multidisciplinair Algologisch Team (MAT - waarvoor de financiering is geregeld door de overheid tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort).

Het multidisciplinair team dat verantwoordelijk is voor de indicatiestelling, de screening, de implantatie en de lange termijn opvolging van de behandeling is samengesteld uit een neurochirurg, een anesthesist-algoloog, een specialist in de fysische geneeskunde en revalidatie, een pijnpsycholoog en een neuropsychiater of een psychiater-algoloog of een neuroloog.

De verplegingsinrichting die een neurostimulator implanteert en niet beschikt over een erkend multidisciplinair pijncentrum (MPC), dient een samenwerkingsakkoord met één of meerdere erkende multidisciplinaire pijncentra afgesloten te hebben.

## 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126,



151130-151141, 151152-151163, 151174-151185, 151196-151200, 151211-151222, 151233-151244, 151255-151266, 151351-151362, 151432-151443, 171835-171846, 171850-171861, 171872-171883 en 171894-171905 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 de neurostimulator toelaten evenals het duurzame en optimale gebruik van het hulpmiddel. Alleen de rechthebbenden die duidelijk in staat zijn om via een informed consent over de implantatie van elektroden en een neurostimulator te beslissen, komen in aanmerking. Die verbintenis moet omstandig de voor- en nadelen van de behandeling en van de verplichte opvolging van de behandeling na implantatie uitleggen.

## **2.2. Indicaties**

De implantatie van de hulpmiddelen voorzien onder de verstrekkingen 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151351-151362, 151432-151443, 151130-151141, 151152-151163, 151174-151185, 151196-151200, 151211-151222, 151233-151244, 151255-151266, 171835-171846, 171850-171861, 171872-171883, en 171894-171905 moet geschieden met het oog op de behandeling van een refractair failed back surgery syndrome (FBSS) of een refractair failed neck surgery syndrome (FNSS) voor een rechthebbende met een aangetoond neuropathisch pijnsyndroom, die niet of onvoldoende gereageerd heeft op een multimodale farmacologische en invasieve pijnbehandeling of waarvan deze behandeling niet verdragen werd door de rechthebbende. De behandeling geschiedt door intracerebrale tonische elektrische stimulatie, of door tonische of burst elektrische stimulatie van de achterstrengen van het ruggenmerg, na exclusie van alle andere doelgebieden.

De volgende twee situaties komen in aanmerking voor de implantatie van een heroplaadbare neurostimulator:

- de rechthebbenden die een hoog stimulatieniveau nodig hebben wat overeenstemt met een stimulatiedrempel van een amplitude boven 3,5V of 4,7mA na afloop van de stimulatietestfase.

of

- de rechthebbenden die reeds een neurostimulator kregen ingeplant onder verstrekking 151012-151023 of 151034-151045 of 151071-151082 of 151056-151060 of 151093-151104 of 151115-151126 en die een « end of life » vervanging nodig hebben binnen twee jaar volgend op de implantatie.

## **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekkingen 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163, 151174-151185, 151233-151244 en 151255-151266 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

### **3.1. Definitie**

De neurostimulator is een generator van elektrische impulsen uitgerust met een batterij en die als geheel wordt ingeplant bij de rechthebbende. De neurostimulator moet fysiek verbonden zijn met een of meerdere elektroden, indien nodig door middel van een of meerdere extensies.

De tonische neurostimulatie wordt gerealiseerd aan een unieke en constante frequentie bij eenzelfde programmatie. De burst neurostimulatie bestaat uit een groep pulsen die snel na elkaar volgen, gevolgd door een periode zonder pulsen voordat de groep pulsen wordt herhaald.

### **3.2. Criteria**

Voor elk nieuw hulpmiddel dat andere technische stimulatiekarakteristieken heeft dan de systemen die op de nominatieve lijst staan op het ogenblik van de aanvraag tot opname, dat andere implantatiemodaliteiten heeft, of voor elk systeem dat niet aan de definitie voldoet opgenomen in punt 3.1., dient een aanvraag tot wijziging van de Lijst te worden ingediend.

Voor elke nieuwe inschrijving op de nominatieve lijst, moet de aanvrager aantonen dat het neurostimulatiesysteem overeenstemt met de definitie opgenomen in punt 3.1. en aantonen dat de enige programmatiemodi voor stimulatie die toegankelijk zijn voor de rechthebbende en voor het multidisciplinaire team verantwoordelijk voor de implantatie, deze zijn waarvoor reeds een tegemoetkoming bestaat door de verplichte verzekering.

### **3.3. Garantievoorwaarden**

#### **3.3.1 Niet-heroplaadbare neurostimulatoren**

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 151012-151023 of 151034-151045 moet een garantie in geval van defect van het hulpmiddel gegeven worden voor een periode van vierentwintig maanden.

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104 en 151115-151126 moet een volledige garantie van vierentwintig maanden worden gegeven. Deze garantie geldt niet voor een vervanging ten gevolge van een infectie, mits deze niet veroorzaakt is door een defect van het hulpmiddel.

#### **3.3.2. Heroplaadbare neurostimulatoren**

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 151130-151141, 151152-151163, 151174-151185, 151233-151244 en 151255-151266 moet een garantie van negen jaar worden gegeven voor de heroplaadbare neurostimulatoren: een volledige garantie voor de eerste vijf jaar en voor de volgende vier jaar een garantie pro rata. Voor de lader is een volledige garantie van negen jaar vereist.

#### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

De verzekeringstegemoetkoming mag slechts worden toegekend nadat het formulier B-Form-I-16 geldig is ingevuld via het online interactief register. Alle aanvragen dienen tijdens een multidisciplinair algologisch overleg (MAO) in samenwerking met een erkend MPC besproken en gevalideerd te worden om vervolgens in het interactief register opgeladen te worden.

Op dit multidisciplinair algologisch overleg dienen minimaal de behandelende anesthesist-algoloog, de behandelende pijnpsycholoog, de behandelende neurochirurg of orthopedisch chirurg met bijzondere ervaring in rugchirurgie en de behandelende specialist in de fysische geneeskunde en revalidatie aanwezig te zijn.

De huisarts van rechthebbende, de pijnverpleegkundige en andere zorgverstrekkers kunnen ook aanwezig zijn op dit MAO.

De adviserend-arts, de specialist in fysische geneeskunde en revalidatie, de psychiater, de sociaal assistent, de klinisch farmacoloog of andere betrokkenen kunnen eveneens in dit MAO worden betrokken.

De indicatie moet gesteld worden in een verplegingsinrichting die aan de criteria in punt 1. voldoet.

##### 4.1. Eerste implantatie

**4.1.1.** Voor de verstrekkingen 151012-151023, 151034-151045, 151130-151141, 151196-151200, 151233-151244, 171835-171846, 151351-151362, 171894-171905 in de indicaties opgenomen onder 2.2.:

De notificatie aan de adviserend-arts gebeurt door middel van het opladen van een gevalideerd multidisciplinair omstandig verslag in het interactief register met een automatische notificatie naar de adviserend-arts. Dit multidisciplinair verslag bevat een analyse van het uitgevoerde medisch bilan van het neuropathisch pijnsyndroom, evenals het uitgebreid psychologisch bilan (vóór de proefbehandeling en op het einde van de proefbehandeling) en de objectieve gegevens verzameld tijdens de proeftherapie die minstens eenentwintig dagen dient te bedragen. Het omstandig medisch verslag wordt eveneens gevalideerd en ondertekend door de medisch coördinator van het coördinerend MPC.

Alle basisgegevens van het medisch en psychologisch bilan en de follow-up-gegevens verzameld tijdens de proefbehandeling, dienen te allen tijde in originele vorm aanwezig te zijn en consulteerbaar binnen het interactief register.

Het omstandig verslag moet minstens de volgende elementen omvatten :

- de resultaten van het medisch bilan vóór de proeftherapie, bestaande uit ten minste de volgende elementen:

- a) de medische en heelkundige voorgeschiedenis;
- b) anatomische distributie van de pijnklachten (overeenstemming met het dermatoom van de voorgaande heelkundige ingreep);
- c) nociceptieve evaluatie met een evaluatie van de kwaliteit van de neuropathische pijnklachten, een sensorieel onderzoek met gebruik van ten minste pin prick test en lichte aanraking (brush);
- d) er wordt aangetoond dat de pijnklachten van de rechthebbende refractair zijn aan de maximale conservatieve behandeling (farmacologisch en interventioneel),
- e) de rechthebbende vertoont op dagelijkse basis een gemiddelde pijnintensiteit van = 4/10 (NRS - Numeric Rating Scale),
- f) de medische elementen tonen aan dat de huidige onderhoudsbehandeling resulteert in onvoldoende analgesie en/of teveel neveneffecten.

- de resultaten van het psychologisch bilan vóór de proeftherapie (die ten minste uit 2 consultaties bestaat en waarvan de bevindingen weergegeven worden in een afzonderlijk psychologisch verslag), bestaande uit ten minste volgende elementen:

- a) Uitsluiten van de eventuele aanwezigheid van red flags en identificatie van eventueel aanwezige yellow flags;
- b) Symptom checklist (SCL-90 revised);
- c) Pain Coping Inventory (PCI);
- d) Ziekte Attitude Schaal (ZAS);
- e) Houding tegenover reactivatie of actieve deelname tot verandering in de leefsituatie;

f) Evaluatie van de functionele status van de rechthebbende tijdens de duur van de psychologische evaluatie (tussen de 2 consultatiemomenten):

i. Ervaren van de pijn en activiteiten door bijhouden van een dagboek (pijnintensiteit door middel van NRS tijdens rust en beweging);

ii. Kwaliteit van de nachtrust (NRS);

iii. Attitude tegenover medische behandelingen, medicatie en medicatie-gebruik (analgetica) door middel van de MQS score.

Psychiatrische evaluatie is enkel noodzakelijk indien er sprake is van aanwezigheid van red flags en indien noodzakelijk geacht op basis van de bevindingen van de psychologische evaluatie.

- de resultaten van een proeftherapie (het betreft intracerebrale tonische elektrische stimulatie, tonische of burst elektrische stimulatie van de achterstrengen van het ruggenmerg met de exclusie van alle andere doelgebieden), uitgevoerd gedurende een periode van ten minste eenentwintig dagen;

- de evaluatie van die proeftherapie moet geschieden volgens gestandaardiseerde criteria en wordt beoordeeld in functie van de volgende elementen :

a) pijn - dagelijkse weergave van de ervaren pijn in rust en tijdens beweging door middel van de NRS gedurende de volledige duur van de proefperiode (registratie in het interactief register);

b) de mate van verbetering van de klinische toestand van de rechthebbende door middel van de Global Perceived Effect (GPE-DV);

c) de Symptom Checklist (SCL-90 revised) als maat voor het algemeen psychisch functioneren van de rechthebbende;

d) kwaliteit van de nachtrust (NRS of objectieve meting met dagelijkse registratie in het interactief register) ;

e) medicatiegebruik (MQS score);

f) evaluatie van de functionele status van de rechthebbende, met actieve deelname tot verandering in de leefsituatie door bepaling van dagelijkse activiteiten (dmv. de Katz schaal en/of telemetrische weergave van het activiteitsniveau van rechthebbende).

De proefstimulatie kan als positief worden beschouwd wanneer na minstens eenentwintig dagen de volgende voorwaarden gelijktijdig zijn vervuld :

- pijnvermindering van ten minste 50% (voor de NRS in rust en tijdens beweging);

en

- verbetering van de kwaliteit van de nachtrust zoals gemeten door middel van de dagelijkse NRS score tijdens de duur van de proefperiode of door middel van telemetrische opmeting;

en

- vermindering van de MQS score door vermindering van de analgetische medicatie (reductie van de doses, terugvallen op mineure analgetica of wegvallen van de medicatie);

en

- minstens een score van duidelijke verbetering en een grote tevredenheid in de GPE-DV vragenlijst;

en

- een verbetering van het algemeen psycho-neurotisch-somatisch onwelbevinden, zoals gemeten door middel van de SCL-90 revised vragenlijst;

en

- een verbetering van de globale functionele status van de rechthebbende (dmv. de Katz schaal en/of een telemetrische opvolging)

**4.1.2.** Voor de verstrekking 171850-171861 of 151432-151443 in de indicaties opgenomen onder 2.2.:

Voor de elektrode die voor de proefstimulatie wordt gebruikt, mag een tegemoetkoming van de verplichte verzekering worden verleend na notificatie aan de adviserend-arts via het interactief register, voor zover:

- de resultaten van de proefstimulatie uitgevoerd gedurende ten minste eenentwintig dagen negatief zijn gebleken of na een voortijdige onderbreking om medische redenen (infectie, enz.);

- en al de andere onder de voornoemde punten 1. en 2. vermelde vergoedingscriteria zijn gerealiseerd.

## 4.2. Vervanging

De verstrekkingen 151056-151060 of 151093-151104 of 171835-171846 of 171872-171883 of 151351-151362 of 171894-171905 of 151152-151163 of 151211-151222 of 151255-151266 of 171835-171846 of 171872-171883 of 151351-151362 of 171894-171905 kunnen in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering:

**4.2.1.** Voor de rechthebbenden die voldoen aan alle criteria van de indicatiestelling bedoeld in punt 2. na de notificatie aan de adviserend-arts via het interactief register met een automatische notificatie:

De notificatie gebeurt door middel van het opladen van een medisch verslag dat tijdens een multidisciplinair algologisch overleg in samenwerking met een erkend MPC besproken en gevalideerd dient te worden.

**4.2.2.** Voor de rechthebbenden die reeds voor de inwerkingtreding van de (nieuwe) procedure [datum] bedoeld in punt 4.1. ingeplant zijn en die vóór de implantatie niet aan alle de criteria van de indicatiestelling bedoeld in punt 2. voldeden:

De eerste aanvraag voor een vervangingsneurostimulator dient via het interactief register naar het Nationaal Adviesorgaan (NAO) te worden doorgestuurd. Deze aanvraag gebeurt door middel van het opladen van een omstandig medisch verslag dat tijdens een multidisciplinair algologisch overleg in samenwerking met een erkend MPC besproken en gevalideerd wordt. De adviserend-arts krijgt hiervan vervolgens een aanvraag voor zijn rechthebbende via het interactief register.

De leden van het Nationaal Adviesorgaan bestaan uit vertegenwoordigers van de Belgian Pain Society (BPS), de Vlaamse Anesthesiologische Vereniging voor pijnbestrijding (VAVP), de Groupe Régional Interdisciplinaire Douleur (GRID), de Benelux Neuromodulation Society (BNS), de Belgische vereniging voor stereotactische en functionele neurochirurgie (BSSFN) en de Spine Society Belgium (SSBe). De voorzitter is een lid van de BPS.

Het Nationaal Adviesorgaan bestaat uit anesthesist-algologen (5), pijnpsychologen (2), en neurochirurgen of orthopedisch chirurgen met bijzondere ervaring in rugchirurgie (3) en een psychiater-algoloog of neuropsychiater of neuroloog of specialist in de fysische geneeskunde en revalidatie werkzaam in een multidisciplinair algologisch team (MAT) of een multidisciplinair pijncentrum (MPC) verdeeld over het gehele land. Om geldig te vergaderen dienen minstens 6 leden aanwezig te zijn, waarvan minstens 3 anesthesist-algologen, 1 pijnpsycholoog en 1 neurochirurg of orthopedisch chirurg met bijzondere ervaring in rugchirurgie.

Het NAO komt minstens 6 keer per jaar samen. Volgens noodzaak kan het aantal bijeenkomsten echter uitgebreid worden.

Het NAO moet de aanvraag van het erkend multidisciplinair pijncentrum binnen de twee maanden onderzoeken. Het NAO informeert het behandelend algologisch team zodat deze de aanvraag kan verdedigen. Tijdens de bespreking van de dossiers die in aanmerking komen voor een tegemoetkoming voor neurostimulatie kan er altijd een of meerdere leden van het College van Artsen-directeurs of een adviserend-arts, artsen van de CTIIMH en vertegenwoordigers van het RIZIV, aanwezig zijn.

Minstens de helft van de aanwezige leden + 1, waarvan minimum 2 anesthesist-algologen en 1 pijnpsycholoog van het NAO, moeten hun akkoord geven.

Daartoe stuurt het NAO haar geargumenteerde conclusie (akkoord - weigering - uitstel) via het interactief register naar de adviserend-arts.

De adviserend-arts neemt de beslissing voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging op basis van het advies van het NAO en voor elke rechthebbende afzonderlijk.

De adviserend-arts deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de dertig werkdagen na ontvangst van het advies van NAO. Deze beslissing wordt via het interactief register aan het betrokken algologisch team, aan de betrokken rechthebbende via zijn verzekeringsinstelling en aan de ziekenhuisapotheker meegedeeld.

**4.2.3.** Voor de rechthebbenden die een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor een vervangingsneurostimulator hebben gekregen volgens de procedure beschreven onder punt 4.2.2., kan een terugbetaling voor een nieuwe vervanging van een neurostimulator en toebehoren toegekend worden volgens de modaliteiten voorzien in punt 4.2.1.

## 4.3. Voortijdige vervanging

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 151071-151082 of 151115-151126 voor een voortijdige vervanging, namelijk vóór de termijn van vierentwintig maanden voor de niet-heroplaadbare neurostimulatoren, kan worden toegestaan volgens de modaliteiten voorzien in punt 4.2.2. op voorwaarde dat werd voldaan aan de bepalingen met betrekking tot de overeenstemmende garanties.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering, tijdens de periode van negen jaar, voor de voortijdige vervanging van een heroplaadbare neurostimulator (151174-151185), kan worden toegestaan volgens de modaliteiten voorzien in punt 4.2.2. op voorwaarde dat werd voldaan aan de bepalingen met betrekking tot de overeenstemmende garanties.

## 4.4. Opvolging van de behandeling na implantatie

De rechthebbende die reeds sinds de inwerkingtreding van het nieuwe systeem een tegemoetkoming van de verplichte

verzekering voor een neurostimulator gekregen heeft, dient minstens twee keer per kalenderjaar geëvalueerd en opgevolgd te worden door het behandelend multidisciplinair algologisch team ter behoud van een therapeutische relatie.

Hiervoor dient de rechthebbende bij de aanvang van de aanvraagprocedure een opvolgingscontract te ondertekenen met het behandelend MAT of MPC.

De opvolging van de behandeling van de rechthebbende wordt via het formulier B-Form-I-16 van het interactief register geregistreerd.

#### **4.5. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163 of 151174-151185 sluit vanaf de datum van de implantatie gedurende een periode van zes maanden een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920 of 150931-150942 uit en omgekeerd. Voor rechthebbenden die een neurostimulator en een pomp cumuleren, geldt deze regel niet voor de vervanging, binnen een periode van 6 maanden, van een eerder geïmplanteed hulpmiddel waarop deze verstrekkingen van toepassing zijn.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 151130-151141, 151152-151163 of 151174-151185, sluit gedurende een periode van negen jaar een tegemoetkoming van de verplichte verzekering uit voor de verstrekkingen 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126 en 151152-151163.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 174532-174543 sluit vanaf de datum van de implantatie gedurende een periode van één jaar een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920, 150931-150942, 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163 of 151174-151185 uit en omgekeerd. Voor rechthebbenden die een neurostimulator en een pomp cumuleren, geldt deze regel niet voor de vervanging, binnen een periode van 6 maanden, van een eerder ingeplant hulpmiddel waarop deze verstrekkingen van toepassing zijn.

#### **5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 151012-151023, 151034-151045 en 151130-151141 kunnen slechts eenmaal geattesteerd worden.

#### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

De modaliteiten van registratie van de gegevens beschreven onder punt 4. alsook de modaliteiten van mededeling van die gegevens aan Healthdata, de implanterende verplegingsinrichtingen en aan de Commissie, worden opgesteld door Healthdata, de Belgian Pain Society en de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

De implanterende verplegingsinrichtingen en de Belgian Pain Society zullen elke 3 jaar een evaluatie uitvoeren van de verzamelde gegevens en een analyse van de recente literatuur met rapport aan de Commissie. De aard van het rapport wordt vastgelegd door de Commissie.

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

## Gelinkte prestaties

150835	150846
150850	150861
150872	150883
150894	150905
150916	150920
150931	150942
150953	150964
150975	150986
150990	151001
151012	151023
151034	151045
151056	151060
151071	151082
151093	151104
151115	151126
151130	151141
151152	151163
151174	151185

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de implanteerbare pompen in geval van neurogene pijnen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920, 150931-150942, 150953-150964, 150975-150986 en 150990-151001 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De heelkundige ingreep bedoeld in 2.2.1. en 2.2.2. moet worden verricht in een verplegingsinrichting die over een neurochirurgische dienst beschikt die effectief werkt onder de leiding van een arts-specialist voor neurochirurgie en een permanente wachtdienst verzekert, waar de rechthebbende zich op elk moment kan aanbieden voor eventuele problemen met de pomp.

De multidisciplinaire ploeg die verantwoordelijk is voor de implantatie en de behandeling is samengesteld:

- voor de implantatie bedoeld in 2.2.1. uit een neurochirurg, een neuroloog of een anesthesist en een neuropsychiater of een psychiater;
- voor de implantatie bedoeld in 2.2.2. uit een neurochirurg, een internist en een neuropsychiater of een psychiater.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920, 150931-150942, 150953-150964, 150975-150986 en 150990-151001 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 de pomp toelaten evenals het duurzame en optimale gebruik van het hulpmiddel.

#### 2.2. Indicaties

**2.2.1.** De implantatie van de hulpmiddelen voorzien onder de verstrekkingen 150835-150846, 150894-150905, 150850-150861, 150872-150883, 150916-150920, 150931-150942, 150953-150964, 150975-150986 en 150990-151001 moet geschieden met het oog op de behandeling, of intrathecale toediening van morfine of van morfinomimetica, van langdurige neurogene pijnsyndromen uitgaande van het centraal zenuwstelsel, van het ruggenmerg of van de zenuwwortels of na een traumatisch letsel van een perifere zenuw, die niet gereageerd hebben op de heelkundige en/of farmacotherapeutische

behandeling.

**2.2.2.** De implantatie van de hulpmiddelen voorzien onder de verstrekkingen 150835-150846, 150894-150905, 150850-150861, 150872-150883, 150916-150920, 150931-150942, 150953-150964, 150975-150986 en 150990-151001 moet geschieden met het oog op de behandeling van pijn ten gevolge van chronische pancreatitis waarbij de gangbare farmacologische behandeling geen gunstig resultaat opleverde of leidde tot ernstige nevenwerkingen.

### **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

#### **4.1. Eerste implantatie**

**4.1.1.** Voor de verstrekkingen, 150835-150846, 150894-150905, 150953-150964, 150975-150986 in de indicaties opgenomen onder 2.2.1. en 2.2.2.:

De aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering wordt overgemaakt door de implanterend arts-specialist aan de adviserend-arts op basis van het formulier B-Form-I-01 (Deel 1), evenals een omstandig medisch verslag dat is opgemaakt en ondertekend door alle leden van de multidisciplinaire ploeg die verantwoordelijk is voor de implantatie en de behandeling.

Het verslag moet de volgende elementen omvatten :

a) de anamnese met vermelding van de reeds toegepaste behandelingen die zonder resultaat zijn gebleven;

b)

- een diagnose, de aard van de letsels en het irreversibel karakter ervan voor de implantatie bedoeld in 2.2.1.;

of

- de diagnose waarin is vermeld dat het wel degelijk om pijn als gevolg van chronische pancreatitis gaat voor de implantatie bedoeld in 2.2.2.

c)

- de indicatie en de multidisciplinaire evaluatie met een psychologische en/of psychiatrische balans, uitgevoerd vóór de proeftherapie voor de implantatie bedoeld in 2.2.1. en 2.2.2.

d)

- de resultaten van een proeftherapie (voor de implantatie bedoeld in 2.2.1. en in 2.2.2., is dit intrathecale toediening van morfine of van morfinomimetica), uitgevoerd gedurende een tijdvak van ten minste achtentwintig dagen, waarvan ten minste veertien dagen extra-muros bij de rechthebbende thuis;

- de evaluatie van die proeftherapie moet geschieden volgens gestandaardiseerde criteria en wordt beoordeeld in functie van de volgende elementen :

a) pijn;

b) medicatie;

c) activiteiten van het dagelijks leven;

d) levenskwaliteit.

De evaluatie moet tweemaal worden uitgevoerd met opgave van de data, een eerste maal vóór de proefstimulatie en een tweede na de achtentwintig dagen van de proeftherapie. De proefstimulatie kan als positief worden beschouwd wanneer gelijktijdig de volgende voorwaarden zijn vervuld :

- pijnvermindering van ten minste 50%;

en

- duidelijke vermindering van de medicatie (reductie van de doses, terugvallen op een medicatie van het type mineure analgetica of wegvallen van de medicatie);

en

- significante verbetering van de scores voor "activiteiten van het dagelijks leven" en "levenskwaliteit".

#### **4.1.2. Voor de verstrekking 150990-151001 in indicatie 2.2.1.:**

Voor de katheter gebruikt voor de proefstimulatie mag een tegemoetkoming van de verplichte verzekering worden verleend na notificatie door de arts-specialist aan de adviserend-arts, voor zover de resultaten van de proefstimulatie uitgevoerd gedurende ten minste achtentwintig dagen negatief zijn gebleken en al de andere onder de bovengenoemde punten 1. en 2. vermelde vergoedingscriteria zijn gerealiseerd.

#### **4.2. Vervanging**

Voor de verstrekkingen 150850-150861, 150916-150920, 150953-150964:

De verstrekkingen kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na notificatie van de vervanging aan de adviserend-arts op basis van formulier B-Form-I-01 (Deel 2) voor zover de eerste implantatie een akkoord van de adviserend-arts had verkregen. In geval van vervanging van een pomp die niet in aanmerking kwam voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering, dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

#### **4.3. Voortijdige vervanging**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150872-150883 of 150931-150942 voor een voortijdige vervanging, namelijk vóór de termijn van drie jaar opgenomen in punt 5.1., kan door de adviserend-arts worden toegestaan op basis van een omstandig medisch verslag ter staving van de voortijdige vervanging van de pomp.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering (verstrekking 150872-150883 of 150931-150942) binnen de termijn van drie jaar voor de voortijdige vervanging van een programmeerbare pomp (150835-150846 of 150850-150861) door een pomp met constant debiet (150894-150905 of 150916-150920), en omgekeerd, kan door de adviserend-arts worden toegestaan op basis van een omstandig medisch verslag ter staving van de voortijdige vervanging.

#### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163 of 151174-151185 sluit vanaf de datum van de implantatie gedurende een periode van zes maanden een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920 of 150931-150942 uit en omgekeerd.

Voor patiënten die een neurostimulator en een pomp cumuleren, geldt deze regel niet voor de vervanging, binnen een periode van 6 maanden, van een eerder geïmplanteed hulpmiddel waarop deze verstrekkingen van toepassing zijn.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150850-150861 of 150916-150920 mag pas worden verleend na een termijn van drie jaar, te rekenen vanaf datum van implantatie van de verstrekking 150835-150846 of 150894-150905 of 150850-150861 of 150872-150883 of 150916-150920 of 150931-150942.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150835-150846, 150850-150861 of 150872-150883 sluit gedurende een periode van drie jaar een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150894-150905, 150916-150920 of 150931-150942 uit en omgekeerd.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 174532-174543 sluit vanaf de datum van de implantatie gedurende een periode van één jaar een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920, 150931-150942, 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163 of 151174-151185 uit en omgekeerd. Voor rechthebbenden die een neurostimulator en een pomp cumuleren, geldt deze regel niet voor de vervanging, binnen een periode van 6 maanden, van een eerder ingeplant hulpmiddel waarop deze verstrekkingen van toepassing zijn.

#### **5.2. Andere regels**

Niet van toepassing.

#### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.



## 7. Allerlei

Niet van toepassing.

## Gelinkte prestaties

184973	184984
184995	185006
185010	185021
185032	185043
185054	185065
185076	185080
185091	185102
185113	185124
185135	185146
185150	185161
185172	185183

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende neurostimulatie van de occipitale zenuwen bij clusterhoofdpijn, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-185080, 185091-185102, 185113-185124, 185135-185146, 185150-185161 en 185172-185183 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering als ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

#### 1.1. Indicatiestelling

De indicatiestelling dient te gebeuren door een multidisciplinair team van een Multidisciplinair centrum (MPC) voor de behandeling van chronische pijn erkend door de overheid tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort.

Om de indicatie te stellen werkt het multidisciplinair team samen met een neuroloog met doorgedreven ervaring in de behandeling van chronische clusterhoofdpijn.

De doorgedreven ervaring van de neuroloog in de behandeling van chronische clusterhoofdpijn dient bij de kandidatuurstelling, zoals bedoeld in punt 1.3, gedocumenteerd te worden door:

- a) Ofwel: bewijs van co-auteur te zijn van minstens vijf wetenschappelijke publicaties en/of internationale richtlijnen over de behandeling van clusterhoofdpijn in de afgelopen 10 jaar;
- b) Ofwel: bewijs van verantwoordelijkheid als principal investigator voor een centrum dat deelnam aan een multicenter prospectieve studie over invasieve neurostimulatie van clusterhoofdpijn;
- c) Ofwel: bewijs van met succes voltooien van een bijkomende Master opleiding voor specialisatie in hoofdpijn, georganiseerd door een universiteit en van minimaal 60 ECTS credits.

De neuroloog met doorgedreven ervaring in de behandeling van refractaire chronische clusterhoofdpijn kan tot een andere verplegingsinrichting behoren dan het implanterend centrum en mag samenwerken met multidisciplinaire teams van verschillende MPC's.

#### 1.2. Implantatie en opvolging

De implantatie en opvolging dienen te worden uitgevoerd in een verplegingsinrichting met een Multidisciplinair centrum voor de behandeling van chronische pijn (MPC) erkend door de overheid tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort.

### **1.3. Kandidatuurformulier voor de verplegingsinrichting**

De verplegingsinrichting kan zich kandidaat stellen bij de Dienst voor geneeskundige verzorging op basis van het formulier B-Form-II-06 om opgenomen te worden op de lijst van verplegingsinrichtingen die de verstrekkingen 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-185080, 185091-185102, 185113-185124, 185135-185146, 185150-185161 en 185172-185183 kunnen attesteren volgens de toelatingsmodaliteiten opgesteld door de Dienst voor geneeskundige verzorging.

De neuroloog zoals bedoeld in punt 1.1 ondertekent mee het formulier B-Form-II-06 en bevestigt hiermee dat de hoofdarts en directie van de verplegingsinrichting waarin deze werkzaam is, toestemmen met zijn deelname aan het multidisciplinair team, ook wanneer deze in een andere verplegingsinrichting gevestigd is.

Op basis van dit formulier stelt de Commissie een lijst van neurologen en verplegingsinrichtingen op waarvoor de kandidatuur wordt weerhouden en bepaalt de datum van inwerkingtreding van de inschrijving op de lijst van neurologen en verplegingsinrichtingen;

de verstrekkingen 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-185080, 185091-185102, 185113-185124, 185135-185146, 185150-185161 en 185172-185183 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd vanaf die datum. Deze lijst zal gepubliceerd en geactualiseerd worden op de website van het RIZIV.

De opname op deze lijst wordt stilzwijgend verlengd, totdat de verplegingsinrichting aangeeft dat zij niet langer aan de criteria voldoet, dat zij niet langer op deze lijst wenst te staan of totdat de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de vereiste criteria.

Wanneer de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de criteria, wordt de tegemoetkoming voor dit hulpmiddel voor deze verplegingsinrichting opgeschort. De Dienst voor geneeskundige verzorging informeert de verplegingsinrichting en de Commissie hierover.

Elke wijziging aan de gegevens uit het formulier B-Form-II-06 moet spontaan meegedeeld worden aan de Dienst voor geneeskundige verzorging door het indienen van een nieuw geactualiseerd formulier B-Form-II-06.

## **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-185080, 185091-185102, 185113-185124, 185135-185146, 185150-185161 en 185172-185183 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering als de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

De algemene toestand van de rechthebbende moet de implantatie van de neurostimulator evenals het duurzame en optimale gebruik van het hulpmiddel toelaten. Alleen de rechthebbenden die duidelijk in staat zijn om via een geïnformeerde toestemming over de implantatie van elektroden en neurostimulator te beslissen, komen in aanmerking.

De door de rechthebbende ondertekende geïnformeerde toestemming moet omstandig de voor- en nadelen van de voorgestelde behandeling en van de verplichte opvolging van de behandeling na implantatie uitleggen.

De rechthebbende lijdt aan refractaire chronische clusterhoofdpijn die aan volgende kenmerken moet voldoen:

- a) Hoofdpijnaanvallen die beantwoorden aan de ICHD ('International Classification of Headache Disorders') criteria voor chronische clusterhoofdpijn (CCH)
- b) Ten minste vier ernstige CH aanvallen per week, die ondanks preventieve of symptomatische behandelingen, een impact hebben op de levenskwaliteit van de patiënt, gedocumenteerd gedurende minstens één maand aan de hand van een dagboek.
- c) Refractair aan minstens drie profylactische behandelingen, waaronder verapamil, lithium en ofwel topiramate of gabapentin, aan de hoogst mogelijke dosis en gedurende een periode die volstaat om de doeltreffendheid ervan te beoordelen.

De indicatie van refractaire chronische clusterhoofdpijn wordt bevestigd door de neuroloog met doorgedreven ervaring in de behandeling van chronische clusterhoofdpijn zoals bedoeld in 1.1, op basis van minstens één consultatie bij deze neuroloog in de 12 maanden voorafgaand aan de implantatie.

De volgende twee situaties komen in aanmerking voor de implantatie van een heroplaadbare vervangingsneurostimulator:

- de rechthebbenden die al een neurostimulator kregen geïmplantiseerd onder verstrekking 184973-184984 of 184995-185006 en die een vervanging nodig hebben omwille van « end of life » binnen twee jaar volgend op de implantatie.

OF

- de rechthebbenden die al een heroplaadbare neurostimulator kregen geïmplantiseerd onder verstrekking 185010-185021.

### 3. Criteria over het hulpmiddel

De verstrekkingen 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-185080, 185091-185102, 185113-185124, 185135-185146, 185150-185161 en 185172-185183 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering als het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1. Definitie

De neurostimulator is een generator van elektrische impulsen uitgerust met een batterij en die als geheel wordt geïmplantiseerd bij de rechthebbende. De neurostimulator moet fysiek verbonden kunnen worden met twee of meerdere elektroden, indien nodig door middel van extensies.

Het patiëntenprogrammeerapparaat is een fysiek apparaat met alle bijhorende digitale toepassingen.

#### 3.2. Criteria

De elektrode (verstrekkingen 185113-185124 en 185135-185146) dient voorzien te zijn van haakjes of andere systemen om migratie tot een minimum te beperken.

Voor elk nieuw hulpmiddel dat andere technische stimulatiekarakteristieken heeft dan de systemen die op de nominatieve lijst staan op het ogenblik van de aanvraag tot opname, dat andere implantatiemodaliteiten heeft, of voor elk systeem dat niet aan de definitie voldoet opgenomen in punt 3.1., dient een aanvraag tot wijziging van de Lijst te worden ingediend.

#### 3.3. Garantievoorwaarden

##### 3.3.1 Niet-heroplaadbare neurostimulatoren

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 184973-184984 en 184995-185006 is een volledige garantie vereist voor een periode van vierentwintig maanden.

##### 3.3.2. Heroplaadbare neurostimulatoren

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekking 185010-185021 is een volledige garantie vereist voor een periode van negen jaar.

Voor de lader (185076-185080 en 185091-185102) is een volledige garantie van negen jaar vereist.

#### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

##### **4.1. Eerste implantatie/Eerste gebruik**

Geen administratieve verplichting.

##### **4.2. Vervanging**

De verstrekkingen 184995-185006, 185010-185021 en 185091-185102 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering op voorwaarde dat werd voldaan aan de bepalingen inzake toegekende garanties.

##### **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

##### **4.4. Derogatie van de procedure**

Geen administratieve verplichting.

#### **5. Regels voor attestering**

##### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing.

##### **5.2. Andere regels**

De verstrekking 184973-184984 kan slechts eenmaal tijdens de levensduur van de rechthebbende geattesteerd worden.

Indien een niet-heroplaadbare neurostimulator vervangen wordt door een heroplaadbare neurostimulator, dan dient de verstrekking 185010-185021 te worden aangerekend.

##### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

#### **6. Resultaten en statistieken**

De Commissie kan ten allen tijde aan de "Belgian Headache Society" een analyse vragen van de recente literatuur in verband met neurostimulatie van de occipitale zenuwen voor refractaire chronische clusterhoofdpijn.

#### **7. Verwerking van de gegevens**

De gegevens die in het kader van de vergoedingsvoorwaarde B-§14 worden geregistreerd zijn deze bepaald in het formulier vermeld onder punt 1.3., en in overeenstemming met de gegevens vermeld onder artikel 35septies/9 van de wet.

De verwerking van de in het eerste lid bedoelde gegevens gebeurt volgens de doeleinden bepaald in artikel 35septies/8, 2° van de wet.

De verwerking van de gegevens gebeurt zoals vermeld in artikel 35septies/10, 1° en 2° van de wet.

Enkel de personen zoals vermeld in artikel 35 septies/11, 1°, 2° en 4° van de wet hebben toegang tot de niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens.

De bewaringstermijn van de gegevens bedoeld in artikel 35septies/13, eerste lid van de wet wordt vastgesteld op 10 jaar.

## **8. Varia**

Niet van toepassing.

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

### F.1 Hart

#### F.1.4 Percutane transluminale coronaire angioplastiek

##### F.1.4.3 Percutane atherectomie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/04/2024

**NIEUW**

**184936 - 184940**

Geheel van materiaal voor het verrichten van een percutane coronaire rotationele atherectomie

**Vergoedingscategorie :** II.D.a

**Vergoedingsbasis** 1.567,74 € *Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 1.567,74 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§29

Datum laatste bijwerking : 1/04/2024

Datum eerste publicatie : 1/04/2024

**NIEUW**

**184951 - 184962**

Geheel van materiaal voor het verrichten van een percutane coronaire rotationele atherectomie, na overschrijding van het toegekende jaarlijks aantal verstrekkingen 184936-184940

**Vergoedingscategorie :** II.D.a

**Vergoedingsbasis** 100,00 € *Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 100,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§29

## Vergoedingsvoorwaarden

### F-§29

#### Gelinkte prestaties

**184936 184940**

**184951 184962**

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de behandeling voor het verrichten van een percutane coronaire rotationele atherectomie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

#### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 184936-184940 en 184951-184962 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De verplegingsinrichting is opgenomen op de lijst van verplegingsinrichtingen die de verstrekkingen betreffende coronaire stents kunnen attesteren, zoals bepaald in de vergoedingsvoorwaarden F-§05;

EN

Op het moment van de indiening van de kandidatuur heeft de verplegingsinrichting een uitgebreide ervaring in percutane coronaire interventies aangetoond door een jaarlijks gemiddelde van minimum 500 gepresteerde verstrekkingen 158970-158981, 158992-159003, 159014-159025, 159036-159040 en 170656-170660, uitgevoerd in de verplegingsinrichting

berekend als het gemiddelde over de jaren x-4 tot x-2.

De verplegingsinrichting kan zich kandidaat stellen bij de Dienst voor geneeskundige verzorging op basis van het formulier F-Form-II-08 ten laatste 7 kalenderdagen na de bekendmaking van de maatregel op de website van het RIZIV of hierna tot 30 september van het lopende jaar, om opgenomen te worden op de lijst van verplegingsinrichtingen die de verstrekkingen 184936-184940 en 184951-184962 kunnen attesteren.

Op basis van dit formulier stelt de Commissie een lijst van verplegingsinrichtingen op waarvoor de kandidatuur wordt weerhouden en bepaalt de datum van inwerkingtreding van de inschrijving op de lijst van verplegingsinrichtingen; de verstrekkingen 184936-184940 en 184951-184962 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze is uitgevoerd vanaf die datum. Deze lijst zal gepubliceerd en geactualiseerd worden op de website van het RIZIV.

De opname op deze lijst wordt stilzwijgend verlengd, totdat de verplegingsinrichting aangeeft dat zij niet langer aan de criteria voldoet, dat zij niet langer op deze lijst wenst te staan of totdat de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de vereiste criteria.

Wanneer de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de criteria, wordt de verplegingsinrichting van deze lijst geschrapt. De Dienst voor geneeskundige verzorging informeert de verplegingsinrichting en de Commissie hierover.

Elke wijziging aan de gegevens uit het formulier F-Form-II-08 moet spontaan meegedeeld worden aan de Dienst voor geneeskundige verzorging door het indienen van een nieuw geactualiseerd formulier F-Form-II-08.

## **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 184936-184940 en 184951-184962 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende lijdt aan ernstige of complexe stenose als gevolg van verkalking van een kransslagader.

## **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

## **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

### **4.1. Eerste gebruik**

De verstrekking 184936-184940 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na ontvangst van een volgnummer. Dit dient binnen de negentig dagen na het gebruik aangevraagd te worden aan de Dienst voor geneeskundige verzorging via een online toepassing. Deze aanvraag gebeurt door middel van het formulier F-Form-I-20, volledig ingevuld en ingediend conform de handleiding. Het volgnummer wordt onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend arts, de ziekenhuisapotheker en de gedelegeerde personen verantwoordelijk voor het administratief aanvragen van de volgnummers, die ten allen tijde de volgnummers van hun betrokken rechthebbenden kunnen raadplegen.

De handleiding met de manier waarop een volgnummer wordt aangevraagd, wordt vastgesteld door de Commissie en de Dienst voor geneeskundige verzorging.

Voor de verstrekking 184951-184962 is er geen administratieve verplichting.



## 4.2. Vervanging

Niet van toepassing.

## 4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing.

## 4.4. Derogatie van de procedure

Niet van toepassing.

## 5. Regels voor attestering

### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

Niet van toepassing.

### 5.2. Andere regels

#### 5.2.1. Jaarlijks aantal tegemoetkomingen op nationaal niveau

Het aantal tegemoetkomingen van de verplichte ziekteverzekering onder verstrekking 184936-184940 wordt beperkt tot 950 per jaar.

#### 5.2.2. Jaarlijks aantal tegemoetkomingen per verplegingsinrichting

Het aantal tegemoetkomingen onder verstrekking 184936-184940 per verplegingsinrichting opgenomen op de lijst zoals vastgelegd in punt 1., wordt jaarlijks bepaald door een proportionele verdeling over de verplegingsinrichtingen volgens de volgende berekeningswijze:

- a) Voor het kalenderjaar  $x$  wordt voor elke toegetreden verplegingsinrichting het totaal aantal gepresteerde verstrekkingen 158970-158981, 158992-159003, 159014-159025, 159036-159040 en 170656-170660, voor de jaren  $x-4$  tot  $x-2$  bepaald. Dit getal wordt gedeeld door 3 om het gemiddeld jaarlijks aantal te bekomen. Dit aantal is  $A$  in de formule van punt 5.2.2.e).
- b) Indien dit aantal  $A$  kleiner is dan 500, dan heeft de toegetreden verplegingsinrichting geen recht op de tegemoetkomingen 184936-184940 en 184951-184962.
- c) Het aantal  $A$  voor alle toegetreden verplegingsinrichtingen een  $A$  groter of gelijk aan 500 wordt opgeteld. Dit totaal aantal is  $T$  in de formule van punt 5.2.2.e).
- d) Het jaarlijks aantal tegemoetkomingen voor verstrekking 184936-184940 op nationaal niveau, zoals vastgelegd onder punt 5.2.1. is  $N$  in de formule van punt 5.2.2.e).
- e) Het jaarlijks aantal tegemoetkomingen voor verstrekking 184936-184940 voor elke toegetreden verplegingsinrichting met een  $A$  groter dan of gelijk aan 500, wordt berekend volgens de volgende formule:  $N * A/T$  en rekenkundig afgerond naar het dichtstbijzijnde gehele getal.

**5.2.3.** Het aantal tegemoetkomingen voor verstrekking 184936-184940 per verplegingsinrichting voor het jaar  $x$  wordt gecommuniceerd voor 1 december van het jaar  $x-1$ .

#### **5.2.4. Overgangsmatregelen**

Voor het jaar van inwerkingtreding wordt het aantal toegekende tegemoetkomingen voor verstrekking 184936-184940 pro rata bepaald, gebaseerd op de datum van inwerkingtreding van deze vergoedingsvoorwaarde.

#### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

#### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

#### **7. Verwerking van gegevens**

De gegevens die in het kader van de vergoedingsvoorwaarde F-§29 worden geregistreerd zijn deze bepaald in de formulieren vermeld onder punten 1. en 4.1. en in overeenstemming met de gegevens vermeld onder artikel 35septies/9 van de wet.

De verwerking van de in het eerste lid bedoelde gegevens gebeurt volgens de doeleinden bepaald in artikel 35septies/8, 2° van de wet.

De verwerking van de persoonsgegevens gebeurt zoals vermeld in artikel 35septies/10, 1° en 2° van de wet.

Enkel de personen zoals vermeld in artikel 35 septies/11, 1°, 2°, 3° en 4° van de wet hebben toegang tot de niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens.

De bewaringstermijn van de gegevens bedoeld in artikel 35septies/13, eerste lid van de wet wordt vastgesteld op 10 jaar.

#### **8. Allerlei**

Niet van toepassing.

## L. Orthopedie en traumatologie

### L.9 Fixatie- en verankeringimplantaten voor weke weefsels

Datum laatste bijwerking : 1/12/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2020

**180891 - 180902**

Geheel van implantaten voor de plastie van het voorste gekruiste knieligament gebruikt tijdens de verstrekking 277351-277362 of 294114-294125 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

I.D.c

*Vergoedingsbasis*

518,45 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

45,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

233,30 €

*Vergoedingsbedrag*

285,15 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/12/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2020

**180913 - 180924**

Geheel van implantaten voor de plastie van het achterste gekruiste knieligament gebruikt tijdens de verstrekking 277351-277362 of 294114-294125 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

I.D.c

*Vergoedingsbasis*

726,43 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

45,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

326,89 €

*Vergoedingsbedrag*

399,54 €

---