

RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963
Galilleelaan 5/01 – 1210 Brussel

Dienst Geneeskundige Verzorging

ZESDE WIJZIGINGSCLAUSULE BIJ DE OP 1 JULI 2012 IN WERKING GETREDEN OVEREENKOMST BETREFFENDE LANGDURIGE ZUURSTOF THERAPIE THUIS VOOR ERNSTIGE CHRONISCHE ADEMHALINGSINSUFFICIËNTIE

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op de artikelen 22, 6° en 23 § 3;

Op voorstel van het College van artsen-directeuren, ingesteld bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;

Wordt overeengekomen wat volgt, tussen:

enerzijds,

het Verzekeringscomité van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering

en anderzijds,

het ONZE-LIEVE-VROUW ZIEKENHUIS, te AALST, waarbinnen de in deze wijzigingsclausule bedoelde dienst voor pneumologie functioneert.

BEPALINGEN VAN DEZE WIJZIGINGSCLAUSULE

Artikel 1. De bepalingen van artikel 3 van de hoger bedoelde overeenkomst worden opgeheven en vervangen door de volgende bepalingen:

“§ 1. De rechthebbende op langdurige zuurstoftherapie thuis met een vaste zuurstofconcentrator is een patiënt met een ernstige chronische ademhalingsinsufficiëntie die tot één van de volgende doelgroepen behoort :

- 1) a) volwassenen die, ondanks het volgen van een aangepaste medicamenteuze en/of fysieke behandeling en het opgehouden zijn met roken, lijden aan een nachtelijk hypoxemiesyndroom
 - en die tevens een hematocriet vertonen van > 55 %,
 - en/of tevens een chronisch cor pulmonale vertonen, wat dient te blijken uit:
 - ofwel een katheterisatie van het rechterhart - met drukmetingen - die bij de patiënt een pulmonale hypertensie aantoonde met een gemiddelde druk in de arteria pulmonalis (PAP) van ≥ 25 mm Hg;

- ofwel een dopplerechografie die aantoont dat de patiënt een systolische PAP vertoont van > 45 mm Hg;

De systolische PAP wordt bepaald door twee waarden (gemeten door een dopplerechografie) op te tellen:

- enerzijds, de – op basis van de echografie berekende – tricuspid gradiënt, uitgedrukt in aantal mm Hg, met toepassing van de gemodificeerde Bernouilliformule (TRPG = tricuspid regurgitant pressure gradient),
en
 - anderzijds, de schatting van de rechter atriumdruk (RAP = right atrial pressure), uitgedrukt in aantal mm Hg. Deze schatting gebeurt:
 - ofwel op basis van de variatie in de omvang van de vena cava inferior bij inspiratie, (*volledige collaps = 5 mm Hg; partiële collaps = 10 mm Hg; helemaal geen collaps = 15 mm Hg*)
 - ofwel op basis van de regurgitatie ter hoogte van de pulmonalis klep, omgezet in mm Hg.
- ofwel een cardiale echografie die een chronische rechter-ventrikel-overbelasting (wandverdikking, uitzetting) aantoont bij een patiënt die aan geen enkele van de hierna volgende aandoeningen lijdt:
 - insufficiëntie van de tricuspidalisklep,
 - afwijking of aandoening van de pulmonalisklep,
 - een rechts-links shunt van de voorkamers.

en bij wie door een transcutane registratie tijdens de ganse nacht (minimum 8 uur registratie) een zuurstofsaturatie (SaO_2) van < 90 % is vastgesteld gedurende > 30 % van de registratietijd. In geval van begeleidend obstructief slaapapneu (= overlap-syndroom), dient voorafgaandelijk een behandeling met nCPAP te worden opgestart.

Voor alle patiënten die aan bovenvermelde voorwaarden beantwoorden, kan na één jaar zuurstoftherapie de behandeling met zuurstoftherapie alleen worden voortgezet indien bij een nieuwe transcutane registratie tijdens de ganse nacht (minimum 8 uur registratie) opnieuw een zuurstofsaturatie (SaO_2) van < 90 % is vastgesteld gedurende > 30 % van de registratietijd. De volgende jaren is een nieuwe meting van de nachtelijke zuurstofsaturatie bloedgaswaarden (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

Daarenboven zal voor patiënten voor wie langdurige zuurstoftherapie thuis geïndiceerd is op basis van hogervermelde hematocrietwaarde, de behandeling met zuurstoftherapie na één jaar zuurstoftherapie alleen worden voortgezet indien uit een nieuwe meting blijkt dat de patiënt nog steeds een hematocriet vertoont van > 55 %. De volgende jaren is een nieuwe meting van het hematocriet (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

De hierboven vereiste transcutane registratie van de zuurstofsaturatie tijdens de ganse nacht wordt in het leefmilieu van de patiënt verricht, buiten het kader van een hospitalisatie.

- b) kinderen (jonger dan 16 jaar) en zuigelingen (jonger dan 1 jaar), die tijdens de slaap, een zuurstofsaturatie (SaO₂) van < 93 % vertonen gedurende tenminste 1 uur.

Met het oog op de jaarlijkse verlenging van de langdurige zuurstoftherapie thuis, moet uit een nieuwe meting blijken dat de rechthebbende nog steeds aan bovenvermelde voorwaarde voldoet ;

- 2) a) volwassenen die, ondanks het volgen van een aangepaste medicamenteuze en/of fysische behandeling en het opgehouden zijn met roken, in omgevingslucht, bij wakende toestand, een PaO₂ vertonen van ≤ 55 mm Hg (7,33 K Pa) bij 2 metingen met een tussentijd van minimum 3 maanden, verricht in rusttoestand en buiten acute opstoten.

De voormelde tussentijd van minimum 3 maanden tussen 2 metingen kan eventueel teruggebracht worden tot minimum 15 dagen. In dat geval zal de verzekeringstegemoetkoming toegekend worden voor een periode van 4 maanden, die slechts kan verlengd worden met een periode van een jaar indien een derde meting minimum 3 maand na de eerste ook een PaO₂ aantoont van ≤ 55 mm Hg (7,33 K Pa).

Omstreeks het einde van de eerste toegekende periode van één jaar, moet uit een nieuwe meting blijken dat de rechthebbende, in wakende toestand, in omgevingslucht, in rust en buiten een acute opstoot :

- ofwel nog steeds een PaO₂ vertoont van ≤ 55 mm Hg (7,33 K Pa) ;
- ofwel bij een transcutane meting een SaO₂ vertoont van ≤ 88 %.

De volgende jaren is een nieuwe meting van de bloedgaswaarden (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

- b) kinderen (jonger dan 16 jaar), die een PaO₂ ≤ 55 mm Hg (7,33 K Pa) vertonen en/of in wakende toestand, in omgevingslucht, in rust en buiten acute opstoten een SaO₂ vertonen van < 93 % gedurende tenminste 1 uur.

Met het oog op de jaarlijkse verlenging van de langdurige zuurstoftherapie thuis, moet uit een nieuwe meting blijken dat de rechthebbende nog steeds aan bovenvermelde voorwaarde voldoet ;

- c) zuigelingen (jonger dan 1 jaar), die een PaO₂ ≤ 55 mm Hg (7,33 K Pa) vertonen en/of tijdens een zuurstofreductietest een desaturatie vertonen van < 93 % gedurende 5 opeenvolgende minuten.

- 3) volwassenen die, ondanks het volgen van een aangepaste medicamenteuze en/of fysische behandeling en het opgehouden zijn met roken, in omgevingslucht, bij wakende toestand, bij 2 metingen met een tussentijd van minimum 3 maanden, verricht in rusttoestand en buiten acute opstoten, een PaO₂ vertonen van < 60 mm Hg, waarbij de PaO₂ bij minstens één van deze metingen > 55 mm Hg bedraagt

- en die tevens een hematocriet vertonen van > 55 %,
- en/of tevens een chronisch cor pulmonale vertonen, wat dient te blijken uit:

- ofwel een katheterisatie van het rechterhart - met drukmetingen - die bij de patiënt een pulmonale hypertensie aantoont met een gemiddelde druk in de arteria pulmonalis (PAP) van ≥ 25 mm Hg;
- ofwel een dopplerechografie die aantoont dat de patiënt een systolische PAP vertoont van > 45 mm Hg;

De systolische PAP wordt bepaald door twee waarden (gemeten door een dopplerechografie) op te tellen:

- enerzijds, de – op basis van de echografie berekende – tricuspid gradiënt, uitgedrukt in aantal mm Hg, met toepassing van de gemodificeerde Bernouilliformule (TRPG = tricuspid regurgitant pressure gradient),
- en
- anderzijds, de schatting van de rechter atriumdruk (RAP = right atrial pressure), uitgedrukt in aantal mm Hg. Deze schatting gebeurt:
 - ofwel op basis van de variatie in de omvang van de vena cava inferior bij inspiratie, (*volledige collaps = 5 mm Hg; partiële collaps = 10 mm Hg; helemaal geen collaps = 15 mm Hg*)
 - ofwel op basis van de regurgitatie ter hoogte van de pulmonalis klep, omgezet in mm Hg.
- ofwel een cardiale echografie die een chronische rechter-ventrikel-overbelasting (wandverdikking, uitzetting) aantoont bij een patiënt die aan geen enkele van de hierna volgende aandoeningen lijdt:
 - insufficiëntie van de tricuspidalisklep,
 - afwijking of aandoening van de pulmonalisklep,
 - een rechts-links shunt van de voorkamers.

De voormelde tussentijd van minimum 3 maanden tussen 2 metingen kan eventueel teruggebracht worden tot minimum 15 dagen. In dat geval zal de verzekeringstegemoetkoming toegekend worden voor een periode van 4 maanden, die slechts kan verlengd worden met een periode van een jaar indien de rechthebbende bij een derde meting minimum 3 maanden na de eerste nog steeds aan bovenvermelde voorwaarden voldoet.

Omstreeks het einde van de eerste toegekende periode van één jaar, moet uit een nieuwe meting blijken dat de rechthebbende, in wakende toestand, in omgevingslucht, in rust en buiten een acute opstoot :

- ofwel nog steeds een PaO₂ vertoont van < 60 mm Hg ;
- ofwel bij een transcutane meting een SaO₂ vertoont van ≤ 88 %.

De volgende jaren is een nieuwe meting van de bloedgaswaarden (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

Daarenboven zal voor patiënten voor wie langdurige zuurstoftherapie thuis geïndiceerd is op basis van hogervermelde hematocrietwaarde de behandeling met zuurstoftherapie na de eerste toegekende periode van één jaar alleen worden voortgezet indien uit een nieuwe meting blijkt dat de patiënt nog steeds een hematocriet vertoont van > 55 %. De volgende jaren is een nieuwe meting van het hematocriet (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

Een patiënt met nood aan zuurstoftherapie thuis als gevolg van een COVID-19-infectie, kan slechts toetreden tot onderhavige overeenkomst nadat hij de mogelijkheden van de reglementering voor acute zuurstoftherapie via de openbare officina heeft uitgeput.

Voor elke rechthebbende die onder 2) of 3) valt, wordt – door de pneumoloog of, gebeurlijk, de kinderarts van de inrichting – langdurige zuurstoftherapie thuis gedurende minimum 15 uur per dag en met een debiet van ten minste 1 liter per minuut (bij volwassenen) voorgeschreven, nadat uit een korte zuurstoftherapieproef (die eenmalig moet worden verricht voordat met langdurige zuurstoftherapie thuis in het kader van deze overeenkomst wordt gestart) gebleken is dat deze zuurstoftherapie – met het voorgeschreven zuurstofdebiet – leidt tot een significante stijging van de PaO₂ (of, voor kinderen, de SaO₂).

§ 2. De rechthebbende op langdurige zuurstoftherapie thuis met een vaste zuurstofconcentrator die uitgerust is met een compressor om kleine draagbare flessen te vullen, is :

- 1) een in § 1, 1) van dit artikel bedoelde rechthebbende die daarenboven :
 - overdag, bij de 6 minuten wandeltest een SaO₂ van < 88 % vertoont en dit bij 2 metingen met een tussentijd van minimum 3 maanden, verricht buiten acute opstoten,
 - en die, geraamd over 1 gewone week uit zijn dagelijkse leven, gemiddeld per dag minimum 30 minuten doorbrengt buiten de woning waarin de zuurstofconcentrator zich bevindt.

De voormelde tussentijd van minimum 3 maanden tussen 2 metingen kan eventueel teruggebracht worden tot minimum 15 dagen. In dat geval zal de verzekeringstegevoetkoming toegekend worden voor een periode van 4 maanden, die slechts kan verlengd worden met een periode van een jaar indien de rechthebbende bij een derde meting minimum 3 maanden na de eerste nog steeds aan bovenvermelde voorwaarden voldoet.

Omstreeks het einde van de eerste toegekende periode van één jaar, moet uit een nieuwe meting, verricht buiten acute opstoten, blijken dat de rechthebbende overdag, bij de 6 minuten wandeltest, nog steeds een SaO₂ van < 88 % vertoont. De volgende jaren is een nieuwe 6 minuten wandeltest (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

In toepassing van de bepalingen van § 1, 1), kan na afloop van de eerste, toegekende periode van één jaar, de behandeling daarenboven alleen worden voortgezet als er aan de hand van een nieuwe transcutane registratie tijdens de ganse nacht (minimum 8 uur registratie) opnieuw een zuurstofsaturatie (SaO₂) van < 90 % is vastgesteld gedurende > 30 % van de registratietijd. Indien de zuurstoftherapie voor de patiënt mee geïndiceerd is op basis van een hematocrietwaarde > 55 %, moet op dat ogenblik uit een nieuwe meting ook blijken dat de patiënt nog steeds een hematocriet vertoont van > 55 %. De volgende jaren zijn deze metingen (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

Voor patiënten die reeds meer dan een jaar behandeld zijn geweest met uitsluitend een vaste zuurstofconcentrator op basis van de bepalingen van § 1, 1) en voor wie na een jaar reeds aangetoond is dat ze aan de voorwaarden van § 1, 1) voor verdere behandeling met uitsluitend een vaste zuurstofconcentrator beantwoorden, maar die in de maanden of jaren daarna overschakelen naar een behandeling met een vaste zuurstofconcentrator die uitgerust is met een compressor om kleine draagbare flessen te vullen op basis van de bepalingen van onderhavige § 2, 1), zijn

nieuwe metingen van de zuurstofsaturatie en het hematocriet alleen vereist als er hiervoor klinische indicaties zijn.

- 2) een in § 1, 2) of 3) van dit artikel bedoelde rechthebbende die daarenboven, geraamd over 1 gewone week uit zijn dagelijkse leven, gemiddeld per dag minimum 30 minuten doorbrengt buiten de woning waarin de zuurstofconcentrator zich bevindt.

§ 3. De rechthebbende op langdurige zuurstoftherapie thuis met een vaste zuurstofconcentrator, aangevuld met een draagbare zuurstofconcentrator, is :

- 1) ofwel een rechthebbende zoals omschreven in § 1, 2) of 3) van dit artikel, mits bedoelde rechthebbende daarenboven :
 - a) kleuter-, lager, secundair of hoger onderwijs volgt (of als baby, peuter of kleuter meerdere dagen per week opgevangen wordt in een creche, bij grootouders, onthaalouders, en dergelijke), waardoor hij op schooldagen (of opvangdagen) genoodzaakt is zich autonoom > 3 uur buitenshuis te begeven ; indien de rechthebbende continu een zuurstofdebiet van ≥ 4 liter per minuut nodig heeft, valt deze rechthebbende onder de toepassing van § 4.
 - b) of minstens een halftijdse professionele activiteit heeft waardoor hij op werkdagen genoodzaakt is zich autonoom > 3 uur buitenshuis te begeven ; indien de rechthebbende continu een zuurstofdebiet van ≥ 4 liter per minuut nodig heeft, valt deze rechthebbende onder de toepassing van § 4.
 - c) of socio-culturele activiteiten en/of familiale verplichtingen heeft waardoor hij genoodzaakt is zich autonoom, geraamd over 1 gewone week uit zijn dagelijkse leven, dagelijks gemiddeld > 3 uur buitenshuis te begeven ; indien de rechthebbende continu een zuurstofdebiet van ≥ 4 liter per minuut nodig heeft, valt deze rechthebbende onder de toepassing van § 4.
- 2) ofwel een rechthebbende zoals omschreven in § 1, 1) van dit artikel, die daarenboven overdag, bij de 6 minuten wandeltest, een SaO₂ van < 88 % vertoont en dit bij 2 metingen met een tussentijd van minimum 3 maanden, verricht buiten acute opstoten, en die tevens beantwoordt aan de criteria van § 3, 1) met betrekking tot het aantal uur activiteiten buitenshuis.

De voormelde tussentijd van minimum 3 maanden tussen 2 metingen kan eventueel teruggebracht worden tot minimum 15 dagen. In dat geval zal de verzekeringsteegemoetkoming toegekend worden voor een periode van 4 maanden, die slechts kan verlengd worden met een periode van een jaar indien de rechthebbende bij een derde meting minimum 3 maanden na de eerste nog steeds aan bovenvermelde voorwaarden voldoet.

Omstreeks het einde van de eerste toegekende periode van één jaar, moet uit een nieuwe meting, verricht buiten acute opstoten, blijken dat de rechthebbende overdag, bij de 6 minuten wandeltest, nog steeds een SaO₂ van < 88 % vertoont. De volgende jaren is een nieuwe 6 minuten wandeltest (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

In toepassing van de bepalingen van § 1, 1), kan na afloop van de eerste, toegekende periode van één jaar, de behandeling daarenboven alleen worden voortgezet als er aan de hand van een nieuwe transcutane registratie tijdens de ganse nacht (minimum 8 uur registratie) opnieuw een zuurstofsaturatie (SaO₂) van < 90 % is vastgesteld gedurende > 30 % van de registratietijd. Indien de zuurstoftherapie voor de patiënt mee geïndiceerd is op basis van een hematocrietwaarde > 55 %, moet

op dat ogenblik uit een nieuwe meting ook blijken dat de patiënt nog steeds een hematocriet vertoont van > 55 %. De volgende jaren zijn deze metingen (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

Voor patiënten die reeds meer dan een jaar behandeld zijn geweest op basis van de bepalingen van § 1, 1) of § 2, 1) en voor wie na (de eerste toegekende periode van) een jaar reeds aangetoond is dat ze aan de voorwaarden voor verdere behandeling beantwoorden, maar die in de maanden of jaren daarna overschakelen naar een behandeling met een vaste zuurstofconcentrator aangevuld met een draagbare zuurstofconcentrator op basis van de bepalingen van onderhavige § 3, 2), zijn nieuwe metingen van de zuurstofsaturatie en het hematocriet en (voor patiënten die reeds meer dan een jaar behandeld zijn geweest op basis van de bepalingen van § 2, 1) een nieuwe 6 minuten wandeltest alleen vereist als er hiervoor klinische indicaties zijn.

- 3) ofwel een persoon met mucoviscidosis die in rust en in omgevingslucht en buiten een periode van exacerbatie een PaO_2 vertoont van < 65 mm Hg en/of bij de 6 minuten wandeltest in omgevingslucht een SaO_2 vertoont van < 88 % . Met het oog op de jaarlijkse verlenging van de langdurige zuurstoftherapie thuis, is een nieuwe meting van voormelde waarden (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn of als de patiënt een longtransplantatie heeft ondergaan. Indien de rechthebbende continu een zuurstofdebiet van ≥ 4 liter per minuut nodig heeft, valt deze rechthebbende onder de toepassing van § 4.

§ 4. De rechthebbende op langdurige zuurstoftherapie thuis met vloeibare zuurstof is :

- 1) ofwel een rechthebbende met ademhalingsinsufficiëntie die continu een zuurstofdebiet van ≥ 4 liter per minuut vergt en die beantwoordt aan hetzij de criteria van § 1, 2) of § 1, 3) van dit artikel, hetzij de criteria van § 3, 3) van dit artikel,
- 2) ofwel een kind (jonger dan 3 jaar) dat tijdens de slaap een zuurstofsaturatie (SaO_2) van < 93 % vertoont gedurende tenminste 1 uur, ofwel een kind (jonger dan 3 jaar) dat een $\text{PaO}_2 \leq 55$ mm Hg (7,33 K Pa) vertoont en/of tijdens een zuurstofreductietest een desaturatie vertoont van < 93 % gedurende 5 opeenvolgende minuten, indien het zuurstofdebiet dat dit kind nodig heeft ≤ 2 liter per minuut bedraagt.

Met het oog op de jaarlijkse verlenging van de langdurige zuurstoftherapie thuis, moet uit een nieuwe meting blijken dat het kind nog steeds aan één van deze voorwaarden voldoet.

§ 5. De rechthebbenden van de overeenkomst betreffende instellen en verder opvolgen van chronische mechanische ademhalingsondersteuning thuis (= AOT-overeenkomst) die in dat kader een tegemoetkoming genieten voor continue, discontinue of nachtelijke ademhalingsondersteuning thuis (AOT), komen eveneens in aanmerking voor bijkomende langdurige zuurstoftherapie thuis met een vaste zuurstofconcentrator, indien bij een (proef)behandeling met louter AOT een zuurstofsaturatie (SaO_2) < 90 % wordt vastgesteld gedurende tenminste 2 uur. Met het oog op de jaarlijkse verlenging van de langdurige zuurstoftherapie thuis, is een nieuwe meting van de zuurstofsaturatie (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

Deze rechthebbenden kunnen in aanmerking komen voor bijkomende langdurige zuurstoftherapie thuis met een vaste zuurstofconcentrator die uitgerust is met een compressor om kleine

draagbare flessen te vullen, indien bij een (proef)behandeling met louter AOT een zuurstofsaturatie (SaO₂) < 90 % wordt vastgesteld gedurende tenminste 2 uur en indien de rechthebbende daarenboven, geraamd over 1 gewone week uit zijn dagelijkse leven, gemiddeld per dag minimum 30 minuten doorbrengt buiten de woning waarin de zuurstofconcentrator zich bevindt. Na één jaar zuurstoftherapie kan de behandeling met zuurstoftherapie alleen worden voortgezet indien bij een nieuwe meting opnieuw een zuurstofsaturatie (SaO₂) van < 90 % wordt vastgesteld gedurende tenminste 2 uur. De volgende jaren is een nieuwe meting van de bloedgaswaarden (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

Deze rechthebbenden kunnen in aanmerking komen voor bijkomende langdurige zuurstoftherapie thuis met een vaste zuurstofconcentrator, aangevuld met een draagbare zuurstofconcentrator, indien bij een (proef)behandeling met louter AOT een zuurstofsaturatie (SaO₂) < 90 % wordt vastgesteld gedurende tenminste 2 uur en indien de rechthebbende daarenboven beantwoordt aan de criteria van § 3, 1, a), b), of c), betreffende de gemiddelde duur van mobiliteit buitenshuis. Na één jaar zuurstoftherapie kan de behandeling met zuurstoftherapie alleen worden voortgezet indien bij een nieuwe meting opnieuw een zuurstofsaturatie (SaO₂) van < 90 % wordt vastgesteld gedurende tenminste 2 uur. De volgende jaren is een nieuwe meting van de bloedgaswaarden (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

Deze rechthebbenden kunnen in aanmerking komen voor bijkomende langdurige zuurstoftherapie thuis met vloeibare zuurstof indien bij een (proef)behandeling met louter AOT een zuurstofsaturatie (SaO₂) < 90 % wordt vastgesteld gedurende tenminste 2 uren en indien de rechthebbende permanent een zuurstofdebit van ≥ 4 liter per minuut nodig heeft. Met het oog op de jaarlijkse verlenging van de langdurige zuurstoftherapie thuis, is een nieuwe meting van de zuurstofsaturatie (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

De rechthebbenden van de overeenkomst betreffende instellen en verder opvolgen van chronische mechanische ademhalingsondersteuning thuis bij obesity hypoventilation syndrome (OHS-overeenkomst) die in dat kader een tegemoetkoming genieten voor continue, discontinue of nachtelijke ademhalingsondersteuning thuis komen eveneens in aanmerking voor bijkomende langdurige zuurstoftherapie thuis op basis van de criteria van deze § 5, behalve als ze in het kader van de OHS-overeenkomst louter een tegemoetkoming genieten voor intrapulmonale percussie.

De rechthebbenden van de AOT-overeenkomst die in dat kader louter een tegemoetkoming genieten voor intrapulmonale percussie en/of hoestaugmentatie of niet-invasief tracheaal aspiratietoestel, komen niet in aanmerking voor bijkomende langdurige zuurstoftherapie thuis op basis van de criteria van deze § 5. Ook de rechthebbenden van de overeenkomst aangaande de diagnose en de behandeling van het slaapapneusyndroom die in dat kader een tegemoetkoming genieten voor behandeling met nCPAP (of met MRA) komen niet in aanmerking voor bijkomende langdurige zuurstoftherapie thuis op basis van de criteria van deze § 5.

§ 6. De rechthebbende op langdurige zuurstoftherapie thuis met uitsluitend een draagbare zuurstofconcentrator, is een rechthebbende die niet beantwoordt aan de voorwaarden van § 1 maar :

- die desatureert bij inspanning ten gevolge van een op basis van een CT-scan of NMR-scan gedocumenteerde parenchymateuze longafwijking (zoals fibrose en emfyseem),
- en die een lage diffusiecapaciteit (DLCO < 50 %) vertoont,

- en die overdag, bij de 6 minuten wandeltest een SaO₂ van < 88 % vertoont en dit bij 2 metingen met een tussentijd van minimum 3 maanden, verricht buiten acute opstoten ; de evolutie van de SaO₂-waarden gedurende de volledige 6 minuten van de wandeltest dient gedocumenteerd te worden met een continue saturatiegrafiek waarvan de print bij de in artikel 16 bedoelde individuele aanvraag om tenlasteneming moet worden gevoegd ;
- en die, geraamd over 1 gewone week uit zijn dagelijkse leven, gemiddeld per dag minimum 30 minuten doorbrengt buiten zijn woning,
- en bij wie een korte proeftherapie heeft aangetoond dat de desaturatie bij inspanning merkelijk verbetert door zuurstofinname, wat moet blijken uit de stijging van de SaO₂ bij de 6 minuten wandeltest overdag ; de evolutie van de SaO₂-waarden gedurende de volledige 6 minuten van de wandeltest met zuurstoftherapie dient gedocumenteerd te worden met een continue saturatiegrafiek waarvan de print bij de in artikel 16 bedoelde individuele aanvraag om tenlasteneming moet worden gevoegd.

De voormelde tussentijd van minimum 3 maanden tussen 2 metingen kan eventueel teruggebracht worden tot minimum 15 dagen. In dat geval zal de verzekeringstegemoetkoming toegekend worden voor een periode van 4 maanden, die slechts kan verlengd worden met een periode van een jaar indien de rechthebbende bij een derde meting minimum 3 maanden na de eerste nog steeds aan bovenvermelde voorwaarden voldoet.

Omstreeks het einde van de eerste toegekende periode van één jaar, moet uit een nieuwe meting, verricht buiten acute opstoten, blijken dat de rechthebbende overdag, bij de 6 minuten wandeltest, nog steeds een SaO₂ van < 88 % vertoont ; de evolutie van de SaO₂-waarden gedurende de volledige 6 minuten van de wandeltest dient gedocumenteerd te worden met een continue saturatiegrafiek waarvan de print bij de in artikel 16 bedoelde individuele aanvraag om tenlasteneming moet worden gevoegd. De volgende jaren is een nieuwe 6 minuten wandeltest (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

Een patiënt met nood aan zuurstoftherapie thuis als gevolg van een COVID-19-infectie, kan daarenboven slechts behandeld worden met uitsluitend een draagbare zuurstofconcentrator in het kader van onderhavige overeenkomst nadat hij de mogelijkheden van de reglementering voor acute zuurstoftherapie via de openbare officina heeft uitgeput.

Voor een rechthebbende die als gevolg van een COVID-19-infectie behandeld wordt met uitsluitend een draagbare zuurstofconcentrator, moet daarenboven omstreeks het einde van de eerste toegekende periode van één jaar, opnieuw worden aangetoond op basis van een recente CT-scan of NMR-scan dat de rechthebbende nog steeds lijdt aan een parenchymateuze longafwijking en nog steeds een lage diffusiecapaciteit (DLCO < 50 %) vertoont.

§ 7. Aan de leeftijdsvoorwaarden in dit artikel dient voldaan te zijn bij de start van de langdurige zuurstoftherapie in het kader van onderhavige overeenkomst alsmede bij de begindatum van iedere jaarlijkse verlenging.

§ 8. De zuurstoftherapie in het kader van deze overeenkomst kan alleen ten laste worden genomen voor rechthebbenden voor wie de in dit artikel vereiste metingen zijn gerealiseerd, vanaf de datum dat de verschillende vereiste metingen zijn gerealiseerd.

§ 9. De in dit artikel vereiste metingen mogen maximum 6 maanden oud zijn :

- op de datum dat met de zuurstoftherapie in het kader van deze overeenkomst wordt gestart,
OF,

- in geval het om een verlenging van de eerder toegestane periode van de tenlasteneming van de zuurstoftherapie gaat, op de datum dat de verlenging van de periode van tenlasteneming van de zuurstoftherapie ingaat.

Deze bepaling geldt niet voor de onderzoeken die aantonen dat een rechthebbende een chronisch cor pulmonale vertoont, noch voor de CT-scan of NMR-scan die aantoont dat een rechthebbende een parenchymateuze longafwijking (zoals fibrose en emfyseem) heeft : voor deze onderzoeken is er geen geldigheidslimiet. Indien de rechthebbende als gevolg van een COVID-19-infectie nood heeft aan zuurstoftherapie, geldt de bepaling dat de CT-scan of NMR-scan maximum 6 maanden oud mag zijn, echter wel.

Voor rechthebbenden voor wie de verzekeringstegemoetkoming, op basis van 2 metingen met een tussentijd van minimum 15 dagen, is toegekend voor een periode van 4 maanden, dient de derde meting, minimum 3 maanden na de eerste meting, wel steeds te gebeuren voor de afloop van de toegekende termijn van 4 maanden om de zuurstoftherapie in het kader van deze overeenkomst zonder onderbreking te kunnen verder zetten. Indien de tweede of derde meting 6 maanden of meer na de eerste meting gebeurt, kan met het resultaat van de eerste meting geen rekening meer worden gehouden. Voor de toepassing van de bepalingen van deze alinea dient de nieuwe meting dan als nieuwe eerste meting te worden beschouwd.”

Artikel 2. De bepalingen van artikel 15 van de hoger bedoelde overeenkomst worden aangevuld met de volgende bepalingen:

“§ 3. De inrichting verbindt zich ertoe de kosten van de in artikel 3 bedoelde transcutane registratie van de zuurstofsaturatie tijdens de ganse nacht noch aan de rechthebbende, noch aan zijn verzekeringsinstelling aan te rekenen. Deze bepaling geldt ook voor patiënten die niet in aanmerking blijken te komen voor de modaliteit van zuurstoftherapie waarvoor de transcutane registratie van de zuurstofsaturatie tijdens de ganse nacht werd uitgevoerd.”

Artikel 3. De bepalingen van artikel 17, § 1 van de hoger bedoelde overeenkomst worden opgeheven en vervangen door de volgende bepalingen:

“Behoudens indien de bepalingen van artikel 18 bis van onderhavige overeenkomst van toepassing zijn, kan het akkoord van de adviserend arts, gedurende een zelfde periode, slechts betrekking hebben op één van de in de artikelen 8, 9, 10, 10 bis en 11 van deze overeenkomst omschreven verstrekkingen. Indien de adviserend arts voor een bepaalde rechthebbende, voor wie de tenlasteneming van een bepaalde vorm van langdurige zuurstoftherapie thuis eerder was toegestaan, er mee instemt om vanaf een bepaalde datum een andere vorm van zuurstoftherapie thuis waarin deze overeenkomst voorziet, ten laste te nemen, komt het eerder gegeven akkoord vanaf bedoelde datum dan ook te vervallen.”

Artikel 4. In de hoger bedoelde overeenkomst wordt een artikel 18 bis ingelast waarvan de bepalingen als volgt luiden:

“Tijdens een door de adviserend arts voor een rechthebbende toegestane periode van tenlasteneming van langdurige zuurstoftherapie thuis met uitsluitend een draagbare zuurstofconcentrator (cf. artikel 3 § 6), kan die rechthebbende, indien zijn medische toestand dit vraagt, tijdelijk overschakelen naar langdurige zuurstoftherapie thuis met een vaste zuurstofconcentrator, zoals omschreven in artikel 3, § 1. Deze overschakeling naar zuurstoftherapie met een vaste zuurstofconcentrator, alsook de terugkeer naar zuurstoftherapie met uitsluitend een draagbare zuurstofconcentrator, kan worden doorgevoerd zonder dat een nieuwe aanvraag bij de adviserend arts moet worden ingediend, zolang de door de adviserend arts toegestane periode van tenlasteneming van zuurstoftherapie met uitsluitend een draagbare zuurstofconcentrator nog niet beëindigd is.

Gedurende de periode(s) dat een in artikel 3 § 6 bedoelde rechthebbende tijdelijk overschakelt naar zuurstoftherapie met een vaste zuurstofconcentrator, moet de inrichting enkel nog een vaste zuurstofconcentrator en het nodige toebehoren aan die rechthebbende ter beschikking stellen, zoals omschreven in artikel 8. De inrichting kan gedurende die periode(s) uitsluitend het dagforfait aanrekenen, zoals bedoeld in artikel 12, § 1. Het in artikel 12 § 5 voorziene dagforfait is tijdens die periode(s) van overschakeling niet verschuldigd. De inrichting kan tijdens die periode(s) van overschakeling voor een dergelijke rechthebbende ook nooit het in artikel 12 § 3 voorziene dagforfait aanrekenen.

De inrichting zal de nodige maatregelen nemen zodat enerzijds de ziekenhuisdienst die de langdurige zuurstoftherapie opvolgt, de tijdelijke overschakeling van een dergelijke rechthebbende meedeelt aan de facturatedienst van het ziekenhuis en zodat anderzijds de facturatedienst van het ziekenhuis tijdens de periode van overschakeling, voor de betrokken rechthebbende, uitsluitend het dagforfait aanrekenen, zoals bedoeld in artikel 12, § 1.

Gedurende de periodes dat een in artikel 3 § 6 bedoelde rechthebbende tijdelijk met een vaste zuurstofconcentrator wordt behandeld, is voor die rechthebbende uitsluitend de in artikel 13 bis voorziene vergoeding voor elektriciteitskosten verschuldigd.”

Artikel 5. In artikel 27 § 4 van de hoger bedoelde overeenkomst, wordt de datum “31 december 2021” vervangen door de datum “31 december 2022”.

Artikel 6. De bijlage 1 bij de hoger bedoelde overeenkomst wordt vervangen door de bijlage 1 bij deze wijzigingsclausule.

Artikel 7. Deze wijzigingsclausule maakt integrerend deel uit van de hoger bedoelde overeenkomst en treedt in werking op 1 januari 2022.

Opgemaakt te Brussel op 20 december 2021 en elektronisch ondertekend door:

Voor de inrichtende macht van de inrichting,

Voor het Comité van de verzekering
voor geneeskundige verzorging,

De leidend ambtenaar,

Brieuc VAN DAMME
Directeur-generaal geneeskundige ver-
zorging

Identificatie dienst met overeenkomst

(met RIZIV-identificatienummer en telefoonnummer inbegrepen)

Aan de adviserend arts

LANGDURIGE ZUURSTOF THERAPIE THUIS
Medisch Voorschrift en Rechtvaardiging**Identificatie rechthebbende** (naam en voornaam, geboortedatum, gegevens V.I.)**Soort aanvraag**

- eerste aanvraag
 verandering van modaliteit
 verlenging

Voorgeschreven modaliteit van zuurstoftherapie en indicatie voor deze vorm van zuurstoftherapie¹

Voorgeschreven modaliteit van zuurstoftherapie	Indicatie voor deze vorm van zuurstoftherapie op basis van artikel 3
<input type="radio"/> Vaste zuurstofconcentrator :	<input type="radio"/> § 1, 1) <input type="radio"/> § 1, 2) <input type="radio"/> § 1, 3) <input type="radio"/> § 5, 1 ^{ste} lid
<input type="radio"/> Zuurstofconcentrator met vulcompressor :	<input type="radio"/> § 1, 1) en § 2, 1) <input type="radio"/> § 1, 2) of <input type="radio"/> § 1, 3) en <input type="radio"/> § 2, 2) <input type="radio"/> § 5, 2 ^{de} lid
<input type="radio"/> Vaste + draagbare zuurstofconcentrator :	<input type="radio"/> § 1, 2) of <input type="radio"/> § 1, 3) en <input type="radio"/> § 3, 1) a) <input type="radio"/> § 1, 2) of <input type="radio"/> § 1, 3) en <input type="radio"/> § 3, 1) b) <input type="radio"/> § 1, 2) of <input type="radio"/> § 1, 3) en <input type="radio"/> § 3, 1) c) <input type="radio"/> § 1, 1) en § 3, 2) en § 3, 1) a) <input type="radio"/> § 1, 1) en § 3, 2) en § 3, 1) b) <input type="radio"/> § 1, 1) en § 3, 2) en § 3, 1) c) <input type="radio"/> § 3, 3) <input type="radio"/> § 5, 3 ^{de} lid
<input type="radio"/> Vloeibare zuurstof :	<input type="radio"/> § 1, 2) en § 4, 1) <input type="radio"/> § 1, 3) en § 4, 1) <input type="radio"/> § 3, 3) en § 4, 1) <input type="radio"/> § 4, 2) <input type="radio"/> § 5, 4 ^{de} lid
<input type="radio"/> Draagbare zuurstofconcentrator :	<input type="radio"/> § 6

Revalidatienetwerk: identificatiegegevens van de betrokken huisarts**Praktische modaliteiten:**

- Voorgeschreven therapie: liter O₂ per minuut gedurende uur per dag
- Gevraagde periode van tegemoetkoming: van tot en met

Stempel van de voorschrijvende arts Datum: _____ Handtekening: _____	Beslissing adviserend arts : <input type="radio"/> akkoord voor de aangevraagde periode <input type="radio"/> akkoord van tot en met Motivatie : <input type="radio"/> bijkomende inlichtingen vereist : <input type="radio"/> weigering tegemoetkoming : Motivatie : Datum: _____ Handtekening: _____
--	--

¹ Stip de modaliteit en de indicaties aan die van toepassing zijn op de rechthebbende. Om de details op te geven : zie verso

MEDISCHE GEGEVENS WAARUIT BLIJKT DAT DE OP DE VOORZIJDDE VERMELDE RECHTHEBBENDE VOOR DE AANGEVRAAGDE MODALITEIT VAN ZUURSTOF THERAPIE AAN DE OPGEGEVEN INDICATIE BEANTWOORDT.

Vermeld hier minstens de medische diagnose en de waarde van de in artikel 3 van de overeenkomst vermelde objectieve parameters. Voeg in bijlage ook de stukken bij die bepaalde diagnostische gegevens documenteren, als dat in de overeenkomst wordt gevraagd.

Voeg in bijlage de resultaten van de eenmalige korte zuurstoftherapieproef, als het om een patiënt gaat die start met langdurige zuurstoftherapie thuis en voor wie de zuurstoftherapie uitsluitend of gedeeltelijk geïndiceerd is op de bepalingen van artikel 3, § 1, 2) of artikel 3, § 1, 3). Uit die resultaten moet blijken dat zuurstoftherapie met het voorgeschreven zuurstofdebiet leidt tot een significante stijging van de PaO₂ (of, voor kinderen, de SaO₂).

<i>Te specificeren indien de vermelde indicatie voor langdurige zuurstoftherapie (cf. de indicaties opgenomen in artikel 3 van de overeenkomst) deels gebaseerd is op een chronisch cor pulmonale, aangetoond via dopplerechografie:</i>	
Op basis van de dopplerechografie berekende tricuspidgradiënt, met toepassing van de gemodificeerde Bernouilliformule (TRPG = tricuspid regurgitant pressure gradient):	... mm Hg
Schatting (op basis van een meting via dopplerechografie) van de rechter atriumdruk (RAP = right atrial pressure) door middel van één van de volgende methoden:	
➤ Schatting van de rechter atriumdruk (RAP) op basis van de variatie in de omvang van de vena cava inferior bij inspiratie (volledige collaps = 5 mm Hg; partiële collaps = 10 mm Hg; helemaal geen collaps = 15 mm Hg)	... mm Hg
➤ Schatting van de rechter atriumdruk (RAP) op basis van de regurgitatie ter hoogte van de pulmonalis klep, omgezet in mm Hg	... mm Hg