

K.B. 8.2.2022 B.S. 25.2.2022

In werking 1.4.2022

+

corrigendum

K.B. 8.2.2022 B.S. 3.10.2022

In werking 1.4.2022

+

K.B. 14.3.2023 B.S. 24.3.2023

In werking 1.1.2022

- [Wijzigen](#)
- [Invoegen](#)
- [Verwijderen](#)

Artikel 2 – RAADPLEGINGEN, BEZOEKEN EN ADVIEZEN, PSYCHOTHERAPIEEN EN ANDERE VERSTREKKINGEN

K.B. 8.2.2022 - B.S. 25.2.2022 - 2022/30942

Art. 2.

B. Raadplegingen in de spreekkamer

2. Artsen-specialisten

102233

Pluridisciplinaire geriatrische evaluatie door de arts-specialist in de geriatrie, met verslag aan de voorschrijvende huisarts

N 50

De verstrekking 102233 wordt voorgeschreven door de behandelende huisarts; zij wordt uitgevoerd in de poliklinische afdeling van de dienst geriatrie (G 300) van een erkend ziekenhuis door de arts-specialist in geriatrie met deelname van de multidisciplinaire geriatrische equipe en omvat een fysische, psychische en sociale functionele evaluatie van de patiënt van 75 jaar of ouder aan de hand van gevalideerde functietesten.

De verstrekking 102233 bevat een verslag van de geriatrische oppuntstelling met een voorstel tot geïndividualiseerde pluridisciplinaire thuiszorg of tot aangepaste opname in een chronische verzorgingsinstelling. "

" 103493 103504 Multidisciplinaire fysiotherapeutische evaluatie door de arts-specialist in de fysische geneeskunde en de revalidatie bij een rechthebbende met een recente dwarslaesie

N 50

De verstrekking 103493-103504 wordt uitgevoerd in de dienst fysiotherapie van een erkend ziekenhuis die verbonden is aan een revalidatiecentrum voor locomotorische en neurologische revalidatie dat een 9.50 of 7.71 of 9.51 overeenkomst heeft afgesloten met het RIZIV.

Aan de multidisciplinaire evaluatie nemen ten minste twee bijkomende professionele zorgverleners deel waaronder een kinesitherapeut of ergotherapeut.

De verstrekking 103493-103504 bevat een omstandig medisch verslag van de fysiotherapeutische oppuntstelling met een voorstel tot geïndividualiseerde multidisciplinaire ambulante zorg of tot aangepaste opname in een chronische verzorgingsinstelling. Dit verslag maakt deel uit van het patiëntendossier en wordt overgemaakt aan de behandelende arts-specialist en aan de huisarts.

Het omstandig medisch verslag bestaat uit een overzicht van de verschillende rubrieken binnen de multidisciplinaire evaluatie, het multidisciplinair besluit en het zorgplan.

De verstrekking 103493-103504 mag slechts 3 keren per kalenderjaar per patiënt aangerekend worden gedurende maximaal 3 kalenderjaren. "

Onder "recente dwarslaesie" begrijpt men een diagnose die maximaal 3 jaar, van datum tot datum, werd vastgesteld vóór de datum van de eerste verstrekking 103493-103504.

K.B. 8.2.2022 - B.S. 3.10.2022 - 2022/42060

1° in de Franse tekst wordt het woord "calendrier" vervangen door het woord "civile"

2° in de Franse tekst wordt het woord "calendaires" vervangen door het woord "civiles"

Art. 2.

...

B. Raadplegingen in de spreekkamer

...

1. Huisartsen

...

"	102771	Beheer van het globaal medisch dossier (GMD)	N 8,415
---	--------	--	---------

Het GMD bevat de volgende gegevens die regelmatig worden bijgewerkt :

- a) de sociaal-administratieve gegevens;
- b) de antecedenten;
- c) de problemen;
- d) de verslagen van de andere zorgverleners;
- e) de chronische behandelingen;
- f) de preventieve maatregelen die worden genomen, rekening houdende met de leeftijd en het geslacht van de patiënt, en die minstens betrekking hebben op :
 1. de levensstijl (voeding, lichaamsbeweging, tabak- en alcoholgebruik);
 2. de cardiovasculaire ziekten (anamnese, klinisch onderzoek, acetylsalicylzuur voor de risicogroepen);
 3. de opsporing van colorectale kanker, borstkanker en baarmoederhalskanker
 4. de vaccinatie (difterie, tetanus, griep en pneumokokken);
 5. de biologische metingen : lipiden (> 50 jaar), glycemie (> 65 jaar), creatinine en proteïnurie (voor de risicogroepen);
 6. de opsporing van depressie;
 7. de mondzorg;

~~g) voor een patiënt van 45 tot 74 jaar die het statuut chronische aandoening geniet, diverse klinische en biologische gegevens die nuttig zijn voor de evaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt en voor de verbetering van de kwaliteit van de zorg.~~

g) voor een patiënt van 30 tot en met 84 jaar die het statuut chronische aandoening geniet, diverse klinische en biologische gegevens die nuttig zijn voor de evaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt en voor de verbetering van de kwaliteit van de zorg.

Het GMD wordt door de huisarts beheerd; een huisarts in opleiding kan het GMD niet beheren.

De huisarts maakt enkel gebruik van een elektronisch medisch dossier voor het beheer van het GMD..

Het beheer van het GMD wordt uitgevoerd op verzoek van de patiënt of van zijn behoorlijk geïdentificeerde gemachtigde; dat verzoek wordt vermeld in het dossier van de patiënt.

De verstrekking voor het beheer van het GMD wordt eenmaal per kalenderjaar toegekend.

De verstrekking wordt gecumuleerd met een verstrekking voor een raadpleging (101032, 101076) of een bezoek (103132, 103412, 103434) minstens één keer om de twee jaar.

~~De verstrekking wordt met 83,33 % verhoogd vanaf het jaar van de 45e verjaardag tot het jaar van de 75e verjaardag voor een patiënt die het vorige jaar het statuut chronische aandoening had."~~

De verstrekking wordt met 83,33 % verhoogd vanaf het jaar van de 30^{ste} verjaardag tot het jaar van de 85^{ste} verjaardag voor een patiënt die het vorige jaar het statuut chronische aandoening had. "