

FONDS VOOR ARBEIDSONGEVALLEN

AANSCHRIJVING NR. 2006/5

Vaststelling van de prijzen, de duur en de onderhoudskosten van de prothesen en orthopedische toestellen voor het jaar 2006

Overeenkomstig artikel 48,6° van het koninklijk besluit van 21 december 1971 heeft het beheerscomité van het Fonds voor Arbeidsongevallen de prijs, de duur en het jaarlijks onderhoud van de prothesen en orthopedische toestellen voor het jaar 2006 vastgesteld.

Op grond van het koninklijk besluit van 16 januari 2002, zijn de verzekeringsondernemingen ertoe gehouden de nodige technische voorzieningen aan te leggen voor vernieuwing en onderhoud, waarbij de actuele prijs zoniet een noodzakelijk element dan toch een belangrijke indicatieve waarde behoudt.

De aanwending van deze actuele prijzen door de verzekeringsondernemingen voor de vaststelling van de voorzieningen valt onder de controlebevoegdheid van de Controledienst voor de Verzekeringen.

De prijzen, de duur en het jaarlijks onderhoud, zijn uitsluitend geldig voor het vaststellen van het prothesekapitaal te storten bij het Fonds (ongevallen vóór 01.01.1988) en kunnen aangewend worden voor de berekening van de technische voorzieningen die de verzekeringsondernemingen moeten aanleggen om de waarschijnlijke kosten voor vernieuwing en onderhoud van de toestellen te vergoeden. (ongevallen na 01.01.1988)

In geen geval kunnen de vastgestelde richtprijzen gebruikt worden als tarief voor de terugbetaling van prothesen en orthopedische toestellen. De schadeloosstelling is in de arbeidsongevallenregeling volledig en zonder geldelijke tussenkomst van de getroffene.

Voor de vernieuwing en het onderhoud van de toestellen houdt men rekening met de werkelijke behoeften. Evenwel moet de levering van luxeartikelen vermeden worden.

De prothesen en orthopedische toestellen zijn in drie groepen ingedeeld:

- **Groep A:** toestellen waarvoor de richtprijs opgenomen in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte ziekte en invaliditeitsverzekering wordt toegepast. Deze prijs wordt niet in de aanschrijving vermeld, vermits deze in de loop van het jaar kan worden aangepast en er in sommige gevallen supplementen mogen worden aangerekend. Alleen de duur en de onderhoudskosten worden medegedeeld.
- **Groep B:** toestellen waarvoor het beheerscomité de gemiddelde prijs, de duur en de benaderende kosten voor onderhoud vaststelt.
- **Groep C:** toestellen waarvoor de reële kostprijs in aanmerking wordt genomen.

In het bijzonder worden de volgende richtlijnen nog benadrukt:

GROEP A

DE UITWENDIGE TOESTELLEN

Indien er nieuwe tarieven door het Rijksinstituut voor ziekte-en invaliditeitsverzekering worden vastgesteld, dienen deze prijsaanpassingen onmiddellijk te worden toegepast.

Zo de nomenclatuur in sommige gevallen een persoonlijk aandeel ten laste legt van de verzekerde, moet dit aandeel in rekening gebracht worden voor de kapitaalsberekening (o.a. voor de steunzolen, de orthopedische schoenen, sommige toestellen voor de romp, de bovenste en de onderste ledematen en sommige rolstoelen).

De onder de tariefafspraken voor orthopedisten en bandagisten vallende zorgenverstrekkers kunnen bovendien een supplement ten opzichte van het door het ZIV opgelegde tarief aanrekenen voor de prefabtoestellen opgenomen in de groep A. De verstrekkingen die onder de prefabtoestellen vallen, werden in de lijst aangeduid. Het eventueel aangerekende supplement dient in aanmerking genomen voor de berekening van het kapitaal of de technische voorziening.

De verzekeringsondernemingen worden bovendien verzocht in het bijzonder aandacht te besteden aan:

1. **De orthopedische schoenen** voor zware aandoeningen met absolute indicatie hebben een duur van 12 maanden; de orthopedische schoenen met relatieve indicatie 2 jaar. In geval van toekenning van orthopedische werkschoenen die jaarlijks kunnen vernieuwd worden in het kader van de beroepsomstandigheden zal de termijn voor de gewone orthopedische stadsschoenen verdubbeld worden.

2. Het reservetoestel

Algemeen kan gesteld worden, dat voor de arbeidsongevallen met amputatie of verlamming van de ledematen tot gevolg een reservetoestel aangewezen is. Dit reservetoestel moet slechts éénmalig worden afgeleverd en er moet hier geen kapitaal voor voorzien worden. De verzekeringsondernemingen worden ertoe uitgenodigd het te leveren alvorens het dossier voor bekrachtiging aan het Fonds wordt gestuurd. Voor de andere categorieën van toestellen kan in geval van betwisting of een reservetoestel al of niet nodig is, zonder de bevoegdheid van de rechtbank uit te sluiten, het advies van het medisch technisch comité ingewonnen worden.

3. De beenprothesen

Met het koninklijk besluit van 20 juli 2004, verschenen in het Belgisch Staatsblad van 6 augustus 2004, werden wijzigingen voor de prothesen van de onderste ledematen voorzien in artikel 29 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen aangebracht.

De wijzigingen traden in werking op 1 september 2004 en werden uitgelegd in de aanschrijving 2005/2.

4. De mobiliteitshulpmiddelen

Het koninklijk besluit van 12 januari 2005 (B.S. van 21 januari 2005) tot wijziging van het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, voorziet in een nieuwe nomenclatuur voor mobiliteitshulpmiddelen.

(rolstoelen, scooters, sta-systemen, loophulpmiddelen, driewielerfietsen en zitaanpassingen).

Deze nieuwe nomenclatuur heeft een totaal andere opbouw dan de vorige nomenclatuur. De terugbetaling van het mobiliteitshulpmiddel wordt afgestemd op de integrale functionele noden van de gebruiker en niet langer op het al dan niet volledig functieverlies van de onderste ledematen. Daartoe worden in de nomenclatuur de functionele indicaties van de gebruiker gekoppeld aan het aangewezen mobiliteitshulpmiddel.

Het begrip volledig functieverlies van de onderste ledematen is nu vervangen door het veel ruimere begrip "beperking van de mobiliteit".

Afhankelijk van het type mobiliteitshulpmiddel, bestaan er verschillende procedures om de behoeften van de gebruiker te bepalen:

- het medisch onderzoek analyseert een aantal functies (sta-functie, zitfunctie, verplaatsing, ...).
- het functioneringsrapport wordt opgesteld door een multidisciplinair team. Dit rapport beschrijft het functioneren van de patiënt op verschillende niveaus en in zijn omgeving (de lijst van de multidisciplinaire équipes is beschikbaar vanaf 1 oktober op de website van het RIZIV). Deze multidisciplinaire evaluatie gebeurt hetzij door geconventioneerde centra, hetzij door de diensten voor fysieke geneeskunde of door andere teams van de gemeenschapsfondsen.
- in het motiveringsrapport beschrijft en motiveert de bandagist het mobiliteitshulpmiddel en de individuele aanpassingen op basis van de mobiliteitsbeperkingen en de zithouding van de mindervalide.

De nieuwe nomenclatuur bestaat uit drie grote onderdelen:

A) Het eerste deel (artikel 28, § 8, I.) omvat:

- de algemene (functionele) criteria voor de gebruiker om in aanmerking te komen voor een verzekeringstegemoetkoming;
- de definitie van de mobiliteitshulpmiddelen;
- de aanvraagprocedures per type mobiliteitshulpmiddel;
- de hernieuwingstermijnen;
- de toegelaten cumuls;
- het eenheidsdossier.

- B) Het tweede deel (artikel 28, § 8, II.) bestaat uit de koppeling van de *functionele indicaties voor de gebruiker* aan de *functionele specificaties van het mobiliteitshulpmiddel* en dit per type. De mobiliteitshulpmiddelen zijn daartoe ondergebracht in verschillende hoofd- en subgroepen en opgenomen in lijsten van voor vergoeding aangenomen producten.
De *functionele indicaties voor de gebruiker* worden gedefinieerd in enerzijds het gebruiksdoel en anderzijds de specifieke indicaties waarvoor dus de ICF-typeringen worden gebruikt.
- C) Het derde deel (art. 28, § 8, III.) geeft een overzicht van de mogelijke aanpassingen bij de mobiliteitshulpmiddelen en hun specificaties.

De nieuwe nomenclatuur van de mobiliteitshulpmiddelen (rubriek 11) en de aanpassingen zijn ingedeeld in verschillende hoofd- en subgroepen met hun hernieuwingstermijnen (leeftijdsgroep 18 tot 65 jaar).

DE INWENDIGE TOESTELLEN

Het betreft inwendige toestellen die opgenomen zijn in de nomenclatuur (inzonderheid artikel 35 van de nomenclatuur) waarvoor de erkende geconventioneerde verstrekkers enkel de ziv-prijs (plafondprijs) mogen aanrekenen.

Het koninklijk besluit van 11 juli 2005, van toepassing vanaf 1 september 2005 hevelt de terugbetaling van de schouderprothesen over van artikel 28 naar artikel 35 van de nomenclatuur. Het terugbetalingssysteem wordt aan de specificiteiten van artikel 35 aangepast, namelijk de lijsten van de door het ZIV aangenomen producten en het bepalen van veiligheidsmarges en van plafondprijzen. De overeenkomstige codenummers van de nomenclatuur worden hierbij gevoegd in de rubriek 5 orthopedie - traumatologie.

- Schouderprothesen

Humerus

Codenummers: 695074-695085
695450-695461

De intra-oculaire lenzen, de neurostimulators, de gehoorimplantaten, de hartstimulators en de heupprothesen zijn eveneens opgenomen in de lijst van de inwendige toestellen van groep A.

Ze zijn opgenomen in een door het RIZIV opgemaakte limitatieve lijst van aangenomen producten die in aanmerking komen voor vergoeding.

De ZIV-prijs is van toepassing met dien verstande dat voor de kapitalisatie en voor de aanleg van de technische voorzieningen de kostprijs van de implantaten wordt vermeerderd met een afleveringsmarge. Deze is gelijk aan 10% van de kostprijs met als maximum 148,74 EUR (= niet geïndexeerd bedrag). Dit bedrag dat volgens de ZIV-reglementering aan de patiënt wordt aangerekend kan bij koninklijk besluit aangepast worden aan de hoegroetheid van het indexcijfer. Bovendien dient naast de prijs van het implantaat de kosten voor narcose en van de heelkundige ingreep in rekening gebracht te worden.

De codenummers 688516-688520 tot en met 689452-689463 voorzien de verstrekkingen voor de heupprothesen. De codenummers 683093-683104 tot en met 683130-683141 zijn voorzien voor de neurostimulators. De duur van het toestel en de toebehoren werd bepaald op grond van de bestaande systemen.

GROEP B

In de rubriek 5. OOGPROTHESEN, c. corneale lenzen wordt een onderscheid gemaakt naargelang de lenzen sferisch of torisch van aard zijn. Dit onderscheid is trouwens ook van toepassing in de ziekte en invaliditeitsverzekering. Deze gegevens dienen door de leverancier op de rekening of de prijsofferten duidelijk te worden vermeld.

In de rubriek vaste tandprothesen; punt 1.1.1.3. jacketkroon wordt onderscheid gemaakt tussen de procerakroon in keramiek en de procera in zirconium. Voor de procerakroon met zirconium is een richtprijs van 600,00 EUR vastgesteld.

De berekeningselementen voor de uitneembare tandprothesen in kunsthars (rubriek 6 Tandprothese, punt 1.2.1.) worden vastgesteld overeenkomstig de honoraria voorzien in de nomenclatuur van de ZIV. De rubriek voorziet nu de erelonen van kracht op 1 januari 2005. Zo in de loop van het jaar deze tarieven zouden wijzigen worden de verzekeringsondernemingen ertoe uitgenodigd ze aan te wenden voor de prijsbepaling van deze kunstharsprothesen.

Op deze ZIV prijs kan een supplement voor het gebruik van zacht, zwaar of onbreekbaar kunsthars worden aangerekend.

Het jaarlijks onderhoud van de uitneembare prothese in kunsthars wordt bepaald aan de hand van de code 308 291 . De rebasingskosten worden berekend op grond van de codes 306950, 307156 en 308313 naargelang het aantal tanden. Het honorarium is gelijk aan 30 % van de ZIV prijs van de prothese.

Voor de uitneembare tandprothesen in metaal (punt 1.2.2.) wordt de prijs van de metalen basis (skelet of frame) bepaald op 445,74 EUR inclusief de klemmen.

Deze prijs wordt aangevuld met de prijs van de tanden, die terug te vinden is in de rubriek 1.2.1. uitneembare tandprothesen in kunsthars met thans als maximum 357,49 EUR dat hier geldt voor 8 tanden tot 14 tanden.

In de rubriek 1.2.3 vaste verankeringsystemen wordt een onderscheid gemaakt tussen de verankering op natuurlijke elementen en deze op implantaten. Bij implantaten worden ondermeer drukknoppen gebruikt. De prijslijst voorziet in 250,00 EUR per drukknop.

De tandimplantaten zijn opgenomen in Groep B.

Het implantaat en het abutment moeten niet meer worden gekapitaliseerd. Toch is er een reservekapitaal voorzien voor een jaarlijkse controle van het implantaat voor een bedrag van 39,65 EUR.

De superstructuur, zijnde de kroon of de vaste verankeringsystemen, dient evenwel vernieuwd te worden en komt aldus in aanmerking voor kapitalisatie of het aanleggen van de technische voorzieningen.

GROEP C

DE UITWENDIGE TOESTELLEN

De rolstoelen en scooters die niet in de indicatieve lijst van de mobiliteitshulpmiddelen van het RIZIV opgenomen zijn, kunnen onder deze rubriek ondergebracht worden. De duurtijd zal bepaald worden op 4 jaar, behalve voor de elektronische scooter waarvan de vernieuwingstermijn geraamd wordt op 6 jaar (rubriek 9).

De til - en transfertoestellen worden als prothese erkend. Er zijn 3 soorten toestellen : de traplift, de plateaulift (= drempeloverschrijdende binnenhuislift) en de railroomlift (nodig om zich van de ene woonruimte naar de andere te begeven).

Deze toestellen worden opgenomen in rubriek 15 van deze groep.

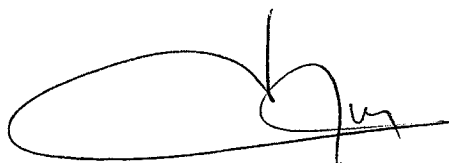
Voor de duur van deze liften wordt onderscheid gemaakt tussen de niet vaste gedeelten (motor, zit of hanggedeelte) en de vaste aanbouwconstructie aan de muur, de trap of het plafond (verankeringsstelsel of de rails).

DE INWENDIGE TOESTELLEN

In de lijst van Groep C werden in het bijzonder wijzigingen aangebracht voor de parameters voor kapitalisatie en de berekening voor de technische voorzieningen voor de totale of partiële implanteerbare neurostimulators (rubriek inwendige toestellen punt 3). Het betreft de toestellen waarvoor de ziv-tarief geen volledige schadeloosstelling biedt. In geval er een inplanting gebeurt ter hoogte van het cervicaal segment wordt de duur van de implanteerbare pulsgenerator vastgesteld op 10 jaar in plaats van 5 jaar.

Er wordt aan herinnerd dat deze lijst niet limitatief maar enkel een opsomming is ten indicatieven titel.

De administrateur-generaal



M. DEPOORTERE