

07 FEB. 2008

FONDS VOOR ARBEIDSONGEVALLEN

AANSCHRIJVING NR. 2008/1

Vaststelling van de prijzen, de duur en de onderhoudskosten van de prothesen en orthopedische toestellen voor het jaar 2008

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 2008 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 CBFA.

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 zorgverstrekkers kunnen bovendien een supplement ten opzichte van het door het RIZIV opgelegde tarief aanrekenen voor de prefab - toestellen opgenomen in de groep A. De verstrekkingen die onder de prefab - toestellen 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, steunzolen en ophogingen

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. De verzekeringsondernemingen worden er aan herinnerd dat deze werkwijze ook van toepassing is bij individuele aanpassingen (ophogingen en steunzolen) van werkschoenen en stadsschoenen.

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 en de myo-elektrische armprothesen

Voor de prothesen van de onderste ledematen voorzien in artikel 29 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen werden de toepassingsmodaliteiten uitgelegd in de aanschrijving 2005/2. De samenstelling van deze nomenclatuur gebeurde op grond van bestaande en gestandaardiseerde moderne technieken en garanderen een kwaliteitsvolle en degelijke prothese die aan de functionele vereisten van een goed looppatroon moet kunnen voldoen.

Indien echter bij de opbouw van de onderbeenprothesen onderdelen (bv kniegewrichten, schokdempers of dynamische voeten) moeten gebruikt worden waarvoor een supplement wordt aangerekend gezien ze niet tot de gestandaardiseerde

producten behoren waarvoor de ZIV een terugbetaling voorziet, dan dient dit voldoende medisch en technisch geattesteerd te worden en moet de meerprijs door de leverancier verduidelijkt worden. (kosten en batenanalyse). Deze richtlijnen zijn ook van toepassing voor de myo-elektrische armprothese die soms met zeer geavanceerde technieken worden toegerust, voornamelijk op het vlak van de handbesturing en de grijpfuncties.

Principieel moet de meerwaarde van deze protheseonderdelen in belangrijke mate ten goede komen aan de functies van de algemene dagelijkse activiteiten, de beroepsactiviteiten, de sociale integratie of de zelfredzaamheid van belanghebbende. Kortom deze meer dynamische technologie moet niet alleen nuttig zijn, maar “- nodig zijn -” in de zin van de wettelijke bepalingen.

4. De mobiliteitshulpmiddelen

De nieuwe nomenclatuur van de mobiliteitshulpmiddelen en hun aanpassingen die zijn ingedeeld in verschillende hoofd - en subgroepen werd uitvoerig toegelicht in de Aanschrijving nr. 2006/6. Ondanks het feit dat de nomenclatuur gewaarborgde producten voorziet die aan een Europees label en een erkenningsprocedure worden onderworpen, wordt de mogelijkheid opengelaten om mobiliteitshulpmiddelen te verstrekken die buiten de lijst van de aangenomen producten van het RIZIV voorkomen, voor zover ze beantwoorden aan de maatstaven van degelijke fabricage, aan het begrip “nodig hebben” en ze bovendien voorhanden zijn op de Europese markt.

In die zin werden de rubriek; “ 9. mobiliteitshulpmiddelen ” voorzien in groep C behouden.

Voor aanvraag om tegemoetkoming in een mobiliteitshulpmiddel wordt er de aandacht op gevestigd dat gebruik kan worden gemaakt van de door het RIZIV opgestelde aanvraagformulieren; in het bijzonder het motiveringsrapport in te vullen door de erkende verstrekkers en het medisch voorschrift in te vullen door de behandelende geneesheer. Deze formulieren bieden het voordeel van een uniformisering van de aanvragen waarbij een objectieve classificatie van de mobiliteitsbeperkingen als leidraad wordt genomen (ICF-systeem).

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 zijn de neurostimulators, de gehoorimplantaten, de hartstimulatoren, de heupprothesen en de schouderprothesen opgenomen in een door het RIZIV opgemaakte limitatieve lijst van aangenomen producten. De intra-oculaire lenzen werden thans van de lijst van de te kapitaliseren inwendige prothesen geschrapt omdat kan aangenomen worden dat een vernieuwing ervan niet nodig is.

Dit betekent weliswaar niet dat in voorhanden zijnde gevallen de intra-oculaire lens niet langer als prothese moet worden terugbetaald.

Voor de inwendige toestellen is de ziv - prijs 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 EURO. (= 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.

Het Koninklijk Besluit van 3 augustus 2007 tot wijziging van het Koninklijk Besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen (publicatie BS 2007-09-05) heeft in artikel 35 van de nomenclatuur de rubriek "Urologie en nefrologie" aangevuld met de neurostimulatoren, elektroden en toebehoren, bij disfunctie van de lage urinewegen. Er is voorzien in een eerste ingeplante neurostimulator met elektrode en extentie, een ingeplante vervangingsneurostimulator met vervangingselektrode, alsmede de terugbetaling van elektroden voor negatieve proefstimulatie.

De vernieuwingstermijn van het toestel zal dienen bepaald te worden door de geneesheerspecialist die het slachtoffer behandelt.

De diensten zijn van oordeel dat deze neurostimulatoren kunnen opgenomen in de lijst van de inwendige prothesen onder groep A, rubriek: 1. urologie en nefrologie met volgende codenummers: 697675 tot en met 697826.

De codenummers 683093-683104 tot en met 683130-683141 zijn voorzien voor de neurostimulators voor pijnstimulatie neurochirurgie. De duur van het toestel en de toebehoren werd bepaald op grond van de bestaande systemen.

Het betreft enkel de toestellen waarvoor de ziv –nomenclatuur een terugbetaling voorziet.

GROEP B

De rubriek van de pruiken wordt niet langer gerangschikt onder de groep B maar is terug te vinden in de groep C. De werkelijke kostprijs zal thans als basis dienen voor de vaststelling van de technische provisie of voor de berekening van het kapitaal. Het jaarlijks onderhoud en de duurtijd zullen jaarlijks vastgesteld worden door het beheerscomité van het Fonds.

In de rubriek 4. 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 tabel 5. TANDPROTHESEN, 1. Vaste tandprothesen werd de rubriek 1.1. KROON aangevuld met 1.1.3. Kroon volporselein (VPK), de rubriek 1.2. BRUG werd aangevuld met 1.2.4. Tussenelement volporselein. (beiden worden vervaardigd volgens de proceratechniek).

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. 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.

Het jaarlijks onderhoud van de uitneembare prothese in kunsthars werd 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 453,72 EURO 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 371,60 EURO dat hier geldt voor 8 tanden tot 14 tanden volgens het riziv barema.

In de rubriek 1.2.3. en 1.2.4., 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 259,31 EURO per drukknop.

De tandimplantaten zijn opgenomen in Groep B.

Het implantaat en het abutment moeten niet meer worden gekapitaliseerd. Toch is er een reservekapitaal te voorzien voor een jaarlijkse controle van het implantaat voor een bedrag van 41,12 EURO.

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

Voor een solitair implantaat wordt de duur van de kroon vastgesteld op 15 jaar. In geval van brugwerk en vaste verankeringsystemen is de duur van deze prothesen vastgesteld op 20 jaar.

GROEP C

DE UITWENDIGE TOESTELLEN

Deze tabel werd aangevuld met de rubriek voor de pruiken.

In de daaropvolgende rubriek zijn de meer speciale gehoortoestellen opgenomen. Het betreft geen eenvoudige toestellen, maar vooral die gehoortoestellen waarvoor de forfaitaire tegemoetkoming voorzien in de nomenclatuur der geneeskundige verstrekkingen (codenummers 679070 tot 679394) de werkelijke aankoopprijs van het toestel niet dekt. Het zijn de digitale oorhangers met toebehoren (behuizing buiten het oor) de digitale intras voor binnen het oor met hun toebehoren, de gehoorbrillen, alsook de monofonische en stereofonische gehoortoestellen met afstandbediening en met geavanceerde techniek.

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 voorzien in 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 bepaling van 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

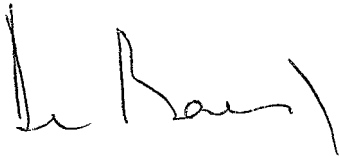
In de lijst van Groep C zijn de parameters voor kapitalisatie en de berekening voor de technische voorzieningen voor de totale of partiële implanteerbare neurostimulators opgenomen. (rubriek inwendige toestellen punt 3) Het betreft de toestellen waarvoor de ziv - tarief geen volledige schadeloosstelling 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.

In dit verband wordt er de bijzondere aandacht op gevestigd dat indien op het vlak van prothesen en orthopedische hulpmiddelen er gebruik wordt gemaakt van nieuw materiaal of nieuwe technologie, waarvan de beschrijving niet is weergegeven in de groepen A, B en C dan dient voor de technische voorzieningen en de kapitalen de reële kostprijs te worden toegepast.

De Adjunkt administrateur generaal



J. DE BAETS