



FONDS VOOR ARBEIDSONGEVALLEN

AANSCHRIJVING 2015/1

Jaarlijkse aanpassing van de prijzen, van de duur en van het onderhoud van de prothesen en orthopedische toestellen - Dienstjaar 2015.

I. Inleiding

Overeenkomstig artikel 48, 6° van het koninklijk besluit van 21 december 1971 houdende uitvoering van sommige bepalingen van de arbeidsongevallenwet van 10 april 1971 geeft het medisch-technisch comité advies over de vaststelling van de prijzen van de prothesen en orthopedische toestellen met vermelding van hun duur en van de benaderende jaarlijkse kosten die uit het onderhoud ervan voortvloeien.

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 technische voorzieningen valt onder de controlebevoegdheid van de Nationale Bank van België.

Wij herinneren eraan dat de richtprijzen, de duur en het jaarlijks onderhoud die door het beheerscomité voor de verschillende toestellen worden vastgesteld, uitsluitend mogen toegepast worden voor de berekening van de technische voorzieningen die de verzekeringsondernemingen moeten aanleggen (ongevallen vanaf 1 januari 1988) en voor het berekenen van het prothesekapitaal te storten bij het Fonds voor Arbeidsongevallen (ongevallen van vóór 1 januari 1988). Ze mogen in geen geval worden gebruikt als tarief voor de terugbetaling van prothesen of orthopedische toestellen. De schadeloosstelling is in de arbeidsongevallenregeling volledig en niet aan forfaitaire tarieven gebonden (met uitzondering van de tandprothesen). Voor de vernieuwing en het onderhoud van de toestellen houdt men rekening met de werkelijke behoeften van de getroffen.

Voor het bepalen van de richtprijs werden de prothesen en orthopedische toestellen steeds ingedeeld in drie groepen:

GROEP A : toestellen waarvoor de richtprijs van het RIZIV wordt toegepast. Deze prijs wordt niet in de aanschrijving vermeld omdat deze in de loop van het jaar kan worden aangepast en er in sommige gevallen supplementen mogen worden aangerekend,

GROEP B : toestellen waarvoor het comité zelf een gemiddelde prijs vaststelt,

GROEP C : toestellen waarvoor de reële kostprijs in aanmerking wordt genomen.

II. Prothesen en orthopedische toestellen van groep A

2.1. De uitwendige toestellen

Deze uitwendige toestellen omvatten verstrekkingen van bandagisten, orthopedisten, opticiens en audiciens (lees audiologen). Tot deze toestellen behoren onder meer de orthesen voor hoofd, hals en romp, de orthesen en prothesen voor de bovenste en onderste ledematen, de orthopedische schoenen en orthopedische voorzieningen (voetheffers), de myo-elektrische prothesen, breukbanden, buikgordels en lumbostaten, incontinentie- en stomamateriaal, toestellen ter correctie van het gehoor, contactlenzen en mobiliteitshulpmiddelen (onder andere manuele en elektronische rolstoelen).

De volledige lijst samen met de overeenstemmende GVO-codes uit de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen zijn in de aanschrijving opgenomen.

2.1.1. De richtprijs van de uitwendige toestellen

Voor de toestellen die opgenomen zijn in deze categorie wordt het tarief van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen toegepast. Het persoonlijk aandeel (supplement) dat voor sommige toestellen en prothesen op maat ten laste van het slachtoffer wordt gelegd, moet in aanmerking worden genomen voor de berekening van het prothesekapitaal of de technische voorziening.

2.1.2. De duur van de uitwendige toestellen

Deze termijn is voor de meeste apparaten conform de GVO-nomenclatuur vastgesteld.

De duur voor orthopedische schoenen voor zware aandoeningen en aandoeningen met absolute indicatie bedraagt 1 jaar. Voor de orthopedische schoenen met relatieve indicatie wordt een duurtijd van 2 jaar voorzien. Indien orthopedische werkschoenen worden toegekend, wordt de termijn voor de vernieuwing van de gewone orthopedische schoenen verdubbeld. Deze werkwijze is ook van toepassing bij steunzolen en individuele aanpassingen aan schoenen (vb. ophogingen).

2.1.3. Herstel en onderhoud van de uitwendige toestellen

Het betreft een jaarlijks percentage berekend op de richtprijs van de orthese, prothese of orthopedisch toestel.

Voor de orthesen voor het hoofd, hals en romp, de orthesen voor de onderste en bovenste ledematen, de prothesen voor de bovenste ledematen, de myo-elektrische prothesen en de breukbanden, buikgordels en lumbostaten wordt dit percentage op 15 % vastgesteld.

Voor de prothesen voor de onderste ledematen (prothesen na amputatie) wordt het jaarlijks onderhoud vastgesteld op 20 %. De GVO-nomenclatuur voorziet een jaarlijks verplicht onderhoud aan een forfaitair bedrag vanaf het tweede jaar.

Voor de mobiliteitshulpmiddelen (rolstoelen, elektronische scooters, driewiel fietsen) wordt 10 % van de richtprijs in aanmerking genomen.

Het onderhoud van een hoorapparaat (voornamelijk bepaald door vernieuwing van de batterijen) wordt bepaald op 125,00 euro per toestel.

2.1.4. Het reservetoestel

Het gaat om een éénmalige toekenning die niet het voorwerp uitmaakt van kapitalisatie, noch van een berekening van een technische voorziening. Het reservetoestel zal worden toegekend vóór het dossier met het oog op de bekrachtiging van de overeenkomstvergoeding aan het Fonds voor Arbeidsongevallen wordt toegestuurd.

De vroeger genomen beslissingen inzake orthopedische schoenen, reservemontuur, in geval van amputatie of verlamming, rolwagen en myo-elektrische prothese zijn nog steeds van toepassing.¹ Daarnaast is het noodzakelijk om éénmalig een bril te voorzien bij contactlensgebruikers als back-up.

Zonder afbreuk te doen aan de bevoegdheid van de rechtbanken kan voor andere toestellen, in geval van betwisting tussen de behandelende en/of raadgevende arts van het slachtoffer en de raadgevende arts van de verzekeringsonderneming, na advies van de raadgevende arts van het Fonds, het medisch-technisch comité een oordeel vellen over de noodzaak van het toekennen van een reservetoestel. De toekenning van een reservetoestel kan dan afhankelijk gesteld worden van bijzondere criteria (bvb. de invloed op het uitoefenen van een bepaalde beroepsactiviteit).

2.1.5. Wijzigingen in de GUV-nomenclatuur

Indien er voor de orthesen, prothesen en toestellen uit groep A door het RIZIV nieuwe tarieven worden bepaald, zullen deze onmiddellijk door de verzekeringsondernemingen moeten worden toegepast bij de berekening van het prothesekapitaal of bij de vaststelling van de technische voorzieningen.

2.1.6. Toelichting bij sommige uitwendige toestellen

2.1.6.1. Toestellen opgenomen in artikel 29 van de GUV-nomenclatuur

Met het koninklijk besluit van 18 oktober 2013 (BS 25 oktober 2013) werden de codes voor gehospitaliseerde patiënten ingevoegd voor alle verstrekkingen van artikel 29 van de nomenclatuur.

2.1.6.2. De toekenning van prothesen voor de onderste ledematen (na amputatie) en van myo-elektrische armprothesen

In het Belgisch Staatsblad van 4 augustus 2014 is het koninklijk besluit van 21 juli 2014 verschenen waarbij de nomenclatuur voor de myo-elektrische prothesen werd gewijzigd. De nomenclatuur werd onder meer aangepast aan de nieuwe evoluties op de markt. Er werden nieuwe technologieën zoals de hand met verbeterd elektronisch sturingsgedeelte, de elektrodes met hogere gevoeligheid, de nieuwe generatie accu's, enz... opgenomen. Daarnaast werden de tarieven van hoogtechnologische elementen aangepast aan de prijsevolutie die met die vernieuwing van technologie gepaard gaat.

Indien echter de prothese moet uitgerust worden met onderdelen waarvoor de GUV-nomenclatuur geen terugbetaling voorziet, ondanks de recente wijziging, moet dit medisch en technisch worden gemotiveerd. De meerprijs moet ook worden verduidelijkt door de verstrekker.

De meerwaarde van deze protheseonderdelen moet in belangrijke mate ten goede komen aan de functies van de algemene dagelijkse activiteiten, de beroepsactiviteiten, de sociale integratie of de zelfredzaamheid van het slachtoffer. Deze meer dynamische technologie

¹ Zie rubriek 2.1.4 van de aanschrijving 2013/2 van 25 februari 2013

moet niet alleen nuttig zijn, maar ook beantwoorden aan het begrip “nodig zijn” zoals begrepen door de rechtspraak.

2.1.6.3. De toekenning van mobiliteitshulpmiddelen

Met het koninklijk besluit van 27 mei 2014 (BS 22 juli 2014) worden verschillende wijzigingen aangebracht aan de nomenclatuur van de mobiliteitshulpmiddelen. Belangrijk is op te merken dat de lijst van de mobiliteitshulpmiddelen handelt over de bevoegdheden die vanaf 1 juli 2014 zijn overgedragen aan de deelstaten (gemeenschappen, gewesten of gemeenschapscommissies) ten gevolge van de zesde staatshervorming.

Ondanks het feit dat de nomenclatuur gewaarborgde producten voorziet die aan een Europees label en aan 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 werd de rubriek “de mobiliteitshulpmiddelen en hun aanpassingen” voorzien in groep C behouden (cfr. infra).

Voor de aanvraag om tegemoetkoming van een mobiliteitshulpmiddel kan er gebruik worden gemaakt van het door het RIZIV opgestelde aanvraagformulier, van het door de erkende verstrekkers in te vullen motiveringsrapport en het model van medisch voorschrift. Deze formulieren bieden het voordeel van een uniformisering van de aanvragen waarbij een objectieve classificatie van de mobiliteitsbeperkingen (International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)) als leidraad wordt genomen.

2.1.6.4. Contactlenzen

In het Belgisch Staatsblad van 15 oktober 2012 is het koninklijk besluit van 30 september 2012 verschenen waarbij de nomenclatuur van de contactlenzen werd gewijzigd.

Aangezien de leveranciers zich voor een groot deel blijken te richten naar de GUV-nomenclatuur is beslist om de optische contactlenzen onder te brengen in groep A (en niet langer in groep B). Daarnaast worden ook de specifieke contactlenzen voor onregelmatigheden van de cornea en de bijzondere soepele jaarcontactlenzen individueel op maat gemaakt ondergebracht in groep A om meer duidelijkheid te creëren.

De onderhoudsproducten behoren niet tot de eigenlijke verstrekkingen. Het betreft specifieke verzorgings- en reinigingsproducten die zowel in de apotheek als bij de opticiens kan worden aangekocht. Deze onderhoudsproducten variëren erg sterk in prijs en het product is afhankelijk van het soort lens en van het materiaal waaruit de lens werd vervaardigd. De onderhoudsprijs wordt vastgesteld op 230,90 euro.

2.1.6.5. Toestellen ter correctie van het gehoor

Door de publicatie van het koninklijk besluit van 22 oktober 2012 (BS 29 oktober 2012) tot wijziging van artikel 31 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen is er een nieuwe nomenclatuur van toepassing. Voortaan is het afnemen van een COSI-vragenlijst verplicht. De COSI-vragenlijst staat voor “Client Oriented Scale of Improvement” en is een subjectieve vragenlijst die ingaat op de specifieke behoeften van de patiënt waardoor de relevantie en betrouwbaarheid erg hoog is.

Er zijn verschillende hoorapparaten (analoog en digitaal) verkrijgbaar met verschillende niveaus van complexiteit. De apparaten met GUV-tarief behoren tot de toestellen met het laagste niveau van complexiteit en zijn de goedkoopste hoorapparaten die verkrijgbaar zijn op de Belgische markt.

Het terugbetalingstarief van het RIZIV is gebaseerd op een forfaitaire tegemoetkoming en de verstrekkingen zijn opgenomen onder de GVV-codenummers 679136-679140, 679173-679184 en 679070-679081 van de nomenclatuur. In de nomenclatuur wordt er een onderscheid gemaakt tussen de hoorapparaten die werken met luchtgeleiding (monofonisch of stereofonisch) en de hoorapparaten die werken met beengeleiding (eveneens monofonisch of stereofonisch).

Het grootste deel van het onderhoud wordt bepaald door de vernieuwing van batterijen. Er wordt een onderhoud van 125,00 euro per toestel voorzien (cfr. supra).

2.2. De inwendige prothesen

Ingevolge het koninklijk besluit van 25 juli 2014 (BS 1 juli 2014) worden de artikelen 35 en 35bis van de nomenclatuur van de geneeskundige verzorging opgeheven vanaf 1 juli 2014. Het betreffende koninklijk besluit stelt 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 vast.

Dit besluit heeft een administratieve vereenvoudiging, een grotere transparantie, een snellere besluitvorming, tariefzekerheid voor de patiënt (lees slachtoffer),... tot doel.

De opgeheven artikelen 35 en 35 bis van de nomenclatuur zijn vervangen door een lijst die de verstrekkingen en hun vergoedingsmodaliteiten opsomt. Deze lijst bevat verschillende hoofdstukken per specialiteit (bvb. oftalmologie, neurochirurgie,...). In totaal zijn er 10 specialiteiten opgenomen. Per specialiteit is er een toevoeging van ondertitels om de leesbaarheid te verbeteren (bvb. A.3.1 ingreep op de ooglenzen). De vroegere limitatieve lijst of lijst van aangenomen producten wordt vervangen door een nominatieve lijst, waardoor elk hulpmiddel een nieuwe identificatiecode krijgt. Er is voorzien in een nominatieve lijst voor:

- alle actieve implantaten
- wanneer er nood is aan bijkomende garanties met betrekking tot de kwaliteit van het hulpmiddel (klinische studies, garanties,...)
- wanneer er nood is aan bijkomende garanties met betrekking tot een passende tarifiering van het hulpmiddel

Zowel de lijst als de nominatieve lijst kan altijd worden aangevuld met nieuwe producten na het doorlopen van specifieke procedures.

Tot de inwendige prothesen behoren de implantaten opgenomen in de lijst (cfr bijgevoegde tabellen) van volgende 10 specialiteiten: oftalmologie, neurochirurgie, otorinolaringologie, urologie en nefrologie, heilkunde op het abdomen, heilkunde op de thorax, bloedvatenheilkunde, gynaecologie, pneumologie, plastische en reconstructieve heilkunde, algemene heilkunde en orthopedie en traumatologie.

Er kan een onderscheid gemaakt worden tussen gewrichtsprothesen (orthopedie en traumatologie) en andere prothesen. Voor de gewrichtsprothesen is er een kapitalisatie noodzakelijk van de heupprothesen en knieprothesen (met uitzondering van de unicondylaire knieprothesen omdat bij vervanging van deze inwendige prothesen tot op heden altijd een totale knieprothese zal worden geplaatst). Het merendeel van de andere gewrichtsprothesen moet niet worden vervangen.

Voor de prothesen die geen gewrichtsprothesen zijn, wordt een onderscheid gemaakt tussen de inerte, niet-hernieuwbare prothesen en de actieve, hernieuwbare prothesen.

Voor de te kapitaliseren inwendige prothesen wordt voor de kapitalisatie en voor de aanleg van de technische voorziening de kostprijs van het implantaat (inclusief het

synthesemateriaal dat nodig is voor de plaatsing en inclusief de veiligheidsgrens) en de kosten voor de anesthesie en van de heelkundige (her)ingreep in rekening gebracht.

Daarnaast wensen wij te benadrukken dat alle inwendige prothesen (= ook de niet te kapitaliseren) met uitzondering van de medicatiepompen en het osteosynthesemateriaal (cfr. infra) moeten worden opgesomd in de overeenkomst-vergoeding (punt 5 of 9) omdat het recht op vernieuwing niet vervalt. Daarnaast is er ook de beperkte levensduur van het implantaat. Dat wil uiteraard niet zeggen dat er sowieso een vervanging moet gebeuren op een bepaald ogenblik, maar dat bij problemen het wel degelijk mogelijk is dat er nieuwe ingreep (chirurgie) volgt. Deze chirurgie kan erin bestaan dat een vervangingsprothese wordt geplaatst van hetzelfde type of van een andere type of dat een andere corrigerende ingreep wordt uitgevoerd.

Een medicatiepomp is een uitzondering omdat het in feite een hulpmiddel is voor het toedienen van een geneesmiddel (antispasmodicum, morfine, morfinemimeticum) zoals bij een injectiespuit. Omdat moeilijk kan worden beweerd dat deze implantaten dienen om een verloren of beschadigde functie te herstellen of te ondersteunen, werd de term “medische kosten” toegevoegd.

Ingevolge de publicatie van het koninklijk besluit van 17 juni 2014 tot wijziging van het koninklijk besluit van 17 oktober 2000 tot vaststelling van de voorwaarden en het tarief voor geneeskundige verzorging toepasselijk inzake arbeidsongevallen (BS 14 augustus 2014) worden de kosten voor het osteosynthesemateriaal voortaan terugbetaald tegen hun werkelijke kostprijs. Onder osteosynthesemateriaal wordt verstaan het fixatiemateriaal dat wordt gebruikt bij osteo-articulaire chirurgie.

III. Prothesen en orthopedische toestellen van de groep B

Tot deze groep behoren de toestellen waarvoor het beheerscomité van het Fonds voor Arbeidsongevallen, na advies van het medisch-technisch comité, de gemiddelde prijs, de duurtijd en de benaderende kosten voor het onderhoud vaststelt.

De duurtijd voor steunzolen werden naar analogie met de orthopedische schoenen voor absolute indicatie (groep A) naar 12 maanden gebracht.

In het Belgisch Staatsblad van 7 oktober 2014 werd het koninklijk besluit van 25 juli 2014 tot wijziging van het koninklijk besluit van 1 oktober 2013 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder tandprothesen ingevolge de letsels opgelopen bij een arbeidsongeval worden vergoed, gepubliceerd. Naast de tarieven waartegen de kosten voor de prestaties vanaf 1 november 2014 worden terugbetaald bepaalt ook het koninklijk besluit hoe de jaarlijkse aanpassing van de tarieven moet gebeuren.

De tarieven die van toepassing zijn voor prestaties vanaf 1 januari 2015 zijn terug te vinden op de website van het Fonds voor Arbeidsongevallen.

Van zodra er aanpassingen aan de tarieven en/of terminologie worden gepubliceerd in een nieuw koninklijk besluit of op de website van het Fonds voor Arbeidsongevallen moeten ze door de verzekeringsonderneming worden toegepast bij de terugbetaling en bij de berekening van het prothesekapitaal of de vaststelling van de technische voorziening.

Het herstel door middel van een composietopbouw (lees adhesieve techniek - GVV code 304430 + 303590 + 303612) is nog altijd opgenomen in de tabellen van de tandprothesen en moet als dusdanig worden gekapitaliseerd indien de behandelende tandheelkundige geen ander toekomstig prothetisch herstel voorziet.

We herinneren dat in de gevallen met herstel door middel van één of meerdere tandimplantaten het implantaat en het abutment niet meer in aanmerking moet worden genomen bij de berekening van het prothesekapitaal of de technische voorziening (cfr.

aanschrijving 2003/2 van 13 februari 2003). Daarentegen vervalt het recht op vernieuwing niet waardoor ze, naar analogie met de inwendige prothese van groep A en C, moeten worden opgenomen in de overeenkomst-vergoeding. Als onderhoud wordt wel voorzien in een jaarlijkse controle van het implantaat waarvoor een richtprijs van 50 euro werd bepaald.

IV. Prothesen en orthopedische toestellen van de groep C

4.1. De uitwendige toestellen

Voor de toestellen uit deze categorie moet de reële kostprijs in aanmerking worden genomen voor het prothesekapitaal of de te vestigen technische voorziening. Het bedrag voor het jaarlijks onderhoud en de duurtijd van de verschillende toestellen worden vastgesteld door het beheerscomité, na advies van het medisch-technisch comité.

Er wordt aan herinnerd dat deze lijst niet limitatief is en dat de erin opgenomen prothesen enkel ten indicatieven titel zijn.

4.1.1. Toelichting bij sommige uitwendige toestellen

4.1.1.1. Gespecialiseerde toestellen ter correctie van het gehoor

Naast de standaardmodellen, die in groep A opgenomen zijn (cfr. supra), zijn de meer gesofisticeerde apparaten opgenomen in groep C. Het grootste deel van de onderhoudsprijs, dat werd vastgelegd op 125,00 euro per toestel, vloeit voort uit de vernieuwing van de batterijen.

4.1.1.2. Brillenglazen

Brillenglazen zijn nodig voor de correctie van refractieafwijkingen, zoals myopie (bijziendheid), hypermetropie (verziendheid) en astigmatisme (storing in het gezichtsvermogen doordat het hoornvlies (cornea) en/of kristallens (intra-oculaire lens) ongelijkmatig zijn gevormd) en/of stoornissen van het accommodatievermogen.

4.1.1.3. De optische corneale daglenzen

Ondanks het koninklijk besluit van 30 september 2012 (BS 15 oktober 2012) tot wijziging van artikel 30, 30 bis en 30 ter van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (cfr. supra) stellen wij vast dat er in de maatschappij in toenemende mate gebruik wordt gemaakt van optische corneale daglenzen. Voor dergelijke lenzen is er geen terugbetaling voorzien in de GVVU-reglementering.

Het zijn contactlenzen die maximaal 1 dag worden gebruikt om een refractieafwijking te corrigeren. Het grote voordeel van deze lenzen is dat de lenzen niet meer moeten worden gereinigd of gedesinfecteerd omdat ze na gebruik moeten worden weggegooid. Hierdoor moet er geen onderhoud worden voorzien.

4.1.1.4. Prismalenzen

Een prismalens (type press-on) is een dun vlies van plastic, transparant en plooibaar met een prismatische sterkte dat wordt aangebracht aan de binnenkant van het brillenglas om onder andere strabisme of latent strabisme te compenseren.

4.1.1.5. Kunstogen op maat

Een kunst oog op maat is een volledige oogprothese die het volledige oog moet vervangen ten gevolge van een enucleatie of evisceratie. Er bestaan kunstogen uit email en plastic.

Het is aangewezen om de oogprothese jaarlijks te onderwerpen aan een onderhoud waarbij de pasvorm wordt gecontroleerd en de oogprothese wordt schoongemaakt (ontkalkt) en/of gepolijst.

4.1.1.6. Niet-optische sclerale lens

Een niet-optische sclerale lens is een dunnere variant van het volledige kunstoog op maat. De lens bedekt de volledige voorkant van het oog. Deze prothese wordt gedragen op een bestaand atrofisch of onesthetisch afunctioneel oog en geeft de schijn van de iris en sclera terug.

4.1.1.7. De neurostimulator TENS

TENS staat voor Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation. Met het TENS-apparaat worden elektrische stroompjes door de huid heen (transcutaan) gegeven die de zenuwen (nerve) kunnen beïnvloeden om de pijn te verminderen. Het apparaat kan de pijn verminderen, maar het neemt de oorzaak niet weg.

Het toestel bevat een stuureenheid op batterijen die verbonden is met stroomkabeltjes die leiden naar de elektroden (klevers). De sterkte van de stroom kan door het slachtoffer zelf worden geregeld.

4.1.1.8. Til en transfertoestellen

Onder een traplift wordt een "lift op rails" verstaan om zich van de ene verdieping naar de andere te verplaatsen.

Onder een monolift wordt "een tillift met plafonrails" verstaan om zich op één verdieping van de ene kamer naar de andere kamer te verplaatsen.

De maximale richtprijs voor zowel de traplift als de monolift mag enkel gebruikt worden voor de berekening van het prothesekapitaal of de technische voorziening.

4.1.1.9. Communicatiemiddelen

Voortaan wordt een onderscheid gemaakt tussen hulpmiddelen voor slechtzienden, voor slechthorenden, voor personen met motorische beperkingen en een oproepingssysteem.

De communicatiemiddelen voor slechtzienden zijn leeshulpmiddelen en telecommunicatietools. Bij slechthorenden zijn er geluidsversterkingen via vaste lijn of via GSM. Voor personen met motorische beperkingen zijn er toetsenbordalternatieven en muisalternatieven.

4.1.1.10. Mobiliteitshulpmiddelen voor slechtzienden en blinden

Voortaan zijn de witte stok en de plooibare of inschuifbare witte stok opgenomen in groep C (vroeger groep B).

Een elektronische witte stok is een taststok met een toegevoegd ultrasoonobstakeldetectiesysteem (sonar). Het systeem gebruikt twee sonarbundels waarvan een naar beneden is gericht en de andere naar boven. De gebruiker krijgt een geluid- en/of een trilsignaal wanneer er zich een hindernis binnen de vier meter bevindt. Op die manier detecteert de stok, sneller dan een gewone stok, hindernissen, zowel bij de grond als op hoofdhoogte, alvorens ze effectief worden gevoeld. Het detectiebereik is groter dan bij een gewone witte stok.

Een geleidehond is een hond die speciaal is geselecteerd en getraind om personen met een visuele handicap veilig door het verkeer en langs obstakels te leiden.

4.2. De inwendige prothesen

Zoals reeds meegedeeld in de rubriek inwendige prothesen van groep A zijn ingevolge het koninklijk besluit van 25 juli 2014 (BS 1 juli 2014) de artikelen 35 en 35bis van de nomenclatuur van de geneeskundige verzorging opgeheven vanaf 1 juli 2014. Het betreffende koninklijk besluit stelt de procedures, termijnen en voorwaarden inzake tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve hulpmiddelen vast.

Dit besluit heeft een administratieve vereenvoudiging, een grotere transparantie, een snellere besluitvorming, tariefzekerheid voor de patiënt (lees slachtoffer),... tot doel.

Een prothese ter vervanging van de botcortex is een prothese die de botcortex vervangt wanneer deze circulair werd verwijderd op metafysair en/of diafysair niveau, zodat de continuïteit van het bot onderbroken werd. De verstrekking 167694-167705 omvat alle onderdelen van de prothese. Geen enkele verstrekking van de lijst, met betrekking tot de gewrichtsprothesen, kan worden gecumuleerd met de verstrekking 167694-167705.

Met een "gewrichtsprothese op maat" (GVU-code 167716-167720) wordt er bedoeld, de elementen die speciaal vervaardigd zijn volgens voorschrift van een implanterend arts, waarin onder zijn verantwoordelijkheid de specifieke kenmerken van het ontwerp zijn aangegeven en die bestemd zijn om uitsluitend voor een bepaalde patiënt (lees slachtoffer) gebruikt te worden. De elementen die volgens methoden van continue fabricage of van seriefabricage worden vervaardigd, worden niet beschouwd als onderdelen op maat, zelfs als een aanpassing nodig is.

De inwendige prothesen bedoeld onder de rubriek "allerlei" (GVU-code 167731-167742) betreffen onderdelen die geen CE-markering dragen, maar die het voorwerp hebben uitgemaakt van een derogatie toegekend door de minister die bevoegd is voor Volksgezondheid.

De inwendige prothesen van deze groep moeten ook worden gekapitaliseerd tenzij er een consensus bestaat dat deze prothese niet moet worden "vervangen". Daarnaast moeten ze ook worden opgenomen in de overeenkomst-vergoeding (punt 5 of 9) omdat het recht op vernieuwing niet vervalt (cfr. supra - inwendige prothesen groep A).

V. Slotopmerking

Indien er op het vlak van de orthesen, prothesen en orthopedische hulpmiddelen gebruik wordt gemaakt van nieuw materiaal of in het geval er nieuwe voorzieningen ter beschikking zijn waarvan de beschrijving niet is weergegeven in de groepen A, B en C, moet voor de berekening van het prothesekapitaal of de technische voorziening de reële kostprijs worden toegepast.

De administrateur-generaal



J. DE BAETS