

K.B. 8.11.2020 In werking 1.2.2021
B.S. 1.12.2020
 +
Met Erratum B.S. 15.3.2021
 +
K.B.13.6.2021 in werking 1.6.2020
B.S. 2.7.2021
 +
Met Erratum B.S. 6.7.2021

- **Wijzigen**
- **Invoegen**
- **Verwijderen**

Artikel 29 – ORTHOPEDISTEN

K.B. 08.11.2020 B.S. 01.12.2020 2020/43460

§ 1. Worden geacht in de bevoegdheid van de orthopedisten (T) te vallen:

E. PROTHESEN VAN DE ONDERSTE LEDEMATEN:

...

{PRIVATE} "Groep	Definitie	Type prothese
1	patiënten zonder vooruitzicht op een loopfunctie	cosmetische Passieve prothese
2	patiënten met een zeer beperkte loopfunctie en die aangewezen zijn op hulp van derden voor transfer/verplaatsingen	Transfer- prothese
3	patiënten met een beperkte loopfunctie die gebruik maken van loophulpen loophulp(en) en zich zonder hulp van derden verplaatsen en die aan sociale activiteiten buitenshuis deelnemen	Evaluatie- prothese definitieve prothese
4	actieve patiënten die bij het stappen met prothese geen loophulp(en) gebruiken actieve patiënten die kunnen stappen met prothese zonder loophulp	Evaluatie- prothese definitieve prothese
5	zeer actieve patiënten, waarvan de mogelijkheden met de prothese moeten beantwoorden aan de in § 13, C, 2°, bedoelde looptest zonder loophulp of andere steun	Evaluatie- prothese definitieve prothese

...

1. Passieve prothese (Groep 1), transferprothese (Groep 2) en evaluatieprothese (Groepen 3, 4 en 5).

...

2° Onderbeenamputatie

Maatwerk:

676152 676163 **Cosmetische** Passieve prothese, groep 1

T 558,11

	676174	676185	Transferprothese, groep 2	T	651,13	"
"	676196	676200	Evaluatieprothese zonder dijstuk, groepen 3, 4 en 5	T	930,18	
	676211	676222	Evaluatieprothese met dijstuk, groepen 3, 4 en 5	T	1180,45	
	676233	676244	Evaluatieprothese met dijstuk met tubersteun, groepen 3, 4 en 5	T	1251,96	"
"3° Knie-exarticulatie						
Maatwerk:						
	676255	676266	Cosmetische Passieve prothese, groep 1	T	910,07	
	676270	676281	Transferprothese, groep 2	T	1061,75	"
"	676292	676303	Evaluatieprothese, groepen 3, 4 en 5	T	1516,8	"
"4° Dijamputatie						
Maatwerk:						
	676314	676325	Cosmetische Passieve prothese, groep 1	T	961,72	
	676336	676340	Transferprothese, groep 2	T	1122	"
"	676351	676362	Evaluatieprothese, groepen 3, 4 en 5	T	1602,86	"
"5° Heupexarticulatie						
Maatwerk:						
	676373	676384	Cosmetische Passieve prothese, groep 1	T	1459,91	
	676395	676406	Transferprothese, groep 2	T	1703,25	"
"	676410	676421	Evaluatieprothese, groepen 3-en 4-3, 4 en 5	T	2433,2	"
"6° Hemipelviëctomie-Hemipelvectomie						
Maatwerk:						
	676432	676443	Cosmetische Passieve prothese, groep 1	T	1512,79	
	676454	676465	Transferprothese, groep 2	T	1718,07	"
"	676476	676480	Evaluatieprothese, groepen 3-en 4-3, 4 en 5.	T	2521,32	"
"7° Toebehoren cosmetische passieve prothese, transferprothese, evaluatieprothese of toebehoren voor nieuwe koker voor deze prothese						
Maatwerk:						
	676491	676502	Proefkoker in thermoplastisch materiaal, groepen 3, 4 en 5	T	237,23	
	676513	676524	Liner en kit standaard, groepen 1, 2, 3, 4 en 5	T	227,19	"
	676535	676546	<i>Geschrapt (verplaatst) door K.B. 13.2.2006 (in werking 1.9.2004) + "K.B. 18.10.2013" (in werking 1.12.2013)</i>			
"8° Toebehoren uitsluitend voor dijamputatie						
Maatwerk						
	696010	696021	Bekkenbandage, groepen 3, 4 en 5	T	101,11	
	696032	696043	Heupscharnier met bekkenband, groepen 2, 3 en-4, 4 en 5	T	163,93	"
"9° Aanpassing Cosmetische passieve prothese, transferprothese of evaluatie-prothese, groepen 1, 2, 3, 4 en 5"						

		"Maatwerk:			
	676550	676561	1 ° recalibrage	T	52,58
	676572	676583	2 ° recalibrage	T	52,58
	676594	676605	3 ° recalibrage	T	52,58 "
			2. Nieuwe koker voor: cosmetische passieve- evaluatieprothese voor groepen 1, 2, 3, 4 en 5	Transfer- en	en
				
			"Heupexarticulatie Maatwerk"		
"	676793	676804	Koker voor heupexarticulatieprothese	T	1306,75 "
			" Hemipelviëctomie Hemipelvectomie Maatwerk"		
"	676815	676826	Koker voor hemipelviëctomieprothese hemipelvectomieprothese	T	1394,85 "
			...		
			<u>3. Definitieve prothese.</u>		
			...		
			8° Heupexarticulatie Maatwerk:		
	677530	677541	Definitieve prothese, groep 3	T	2706,22
	677552	677563	Definitieve prothese, groep 4	T	2731,57
	<u>675253</u>	<u>675264</u>	<u>Definitieve prothese, groep 5</u>	<u>T</u>	<u>2800,09</u> "
			9° Hemipelviëctomie Hemipelvectomie Maatwerk:"		
	677574	677585	Definitieve prothese, groep 3	T	2794,34
	677596	677600	Definitieve prothese, groep 4	T	2819,7
	<u>675275</u>	<u>675286</u>	<u>Definitieve prothese, groep 5</u>	<u>T</u>	<u>2890.43</u>
			...		
			11° Bijkomende tegemoetkoming bij de definitieve prothese		
			Maatwerk: "		
	677751	677762	Knie met pneumatische of hydraulische unit, elektronisch gestuurd, groep 5	T	809,27
"	<u>675290</u>	<u>675301</u>	<u>Voet met polymeerveer, groep 3</u>	<u>T</u>	<u>223,85</u>
			<u>De verstrekking 675290-675301 kan enkel worden vergoed in combinatie met 675356-675360 of 675371-675382 of 675894-675905."</u>		
	677692	677703	Voet met polymeerveer, groepen 4 en 5	T	223,85
	<u>675312</u>	<u>675323</u>	<u>Voet met composietveer, groep 4</u>	<u>T</u>	<u>447,7</u>
			<u>De verstrekking 675312-675323 kan enkel worden vergoed in combinatie met 675393-675404 of 675511-675522 of 675533-675544 of 675555- 675566 of 675894-675905."</u>		

“	677714	677725	Voet met koelstofveer composietveer, groep 5	T	447,7	
	677736	677740	Knie met pneumatische of hydraulische unit, Type A , groepen 4 en 5	T	404,65	“
	675570	675581	Heupscharnier met pneumatische of hydraulische unit, groepen 3, 4 en 5	T	1378,23	
	675592	675603	Driedimensionaal heupscharnier met pneumatische of hydraulische unit, groepen 4 en 5	T	2145,48	
			De verstrekking 675592-675603 kan enkel worden vergoed in combinatie met 675533-675544 of 675555-675566 of 675894-675905.”			
			“12° Toebehoren definitieve prothese of voor nieuwe koker voor definitieve prothese			
			Maatwerk:			
	677773	677784	Torsieadaptor, groepen 3, 4 en 5	T	129,46	
			De verstrekking 677773-677784 kan slechts één maal getarifeerd worden per prothese			
	677795	677806	Rotatieadaptor, groepen 3, 4 en 5	T	192,76	
			De verstrekking 677795-677806 kan slechts één maal getarifeerd worden per prothese.			
	677810	677821	Schokdemper, groepen 3, 4 en 5	T	224,61	
			” De verstrekking 677810-677821 kan slechts één maal getarifeerd worden per prothese.”			
	677832	677843	Liner en kit, groepen 3, 4 en 5, standaard	T	227,19	
	677854	677865	Liner en kit, groepen 4 en 5, maatwerk	T	700,91	
	677876	677880	Pneumatische kit voor koker	T	128,6	
	677891	677902	Coating	T	100,85	
			De verstrekking 677891-677902 kan niet gecumuleerd worden met de verstrekkingen 677950-677961, 677913-677924 en 677935-677946.			
	677913	677924	Cosmetische kous in silicone op maat, groep 5	T	693,68	
	677935	677946	Bijkomende tegemoetkoming voor tweedelige cosmetiek voor dij-, knie- of heupprothese knie-, dij-, heup- of hemipelvectomieprothese	T	101,31	
			De verstrekking 677935-677946 kan enkel worden vergoed in combinatie met 677950-677961 of 677913-677924 en een definitieve prothese.			
			Prefab:			
	677950	677961	Cosmetische kous in PVC of silicone, groepen 4 en 5	T	196,88	
			De verstrekkingen 677832-677843, 677854-677865, 677876-677880, 677891-677902, 677950-677961, 677913-677924 en 677935-677946 zijn cumuleerbaar met de verstrekkingen opgenomen in punt 4. Nieuwe koker voor definitieve prothese.”			

"13° ~~Toebehoren uitsluitend voor dijamputatie~~ Toebehoren uitsluitend voor knie-exarticulatie in geval van testen van een mechatronische knie en voor dijamputatie, heupexarticulatie en hemipelvectomie"

"Maatwerk:

"	677972	677983	Proefkoker in thermoplastisch materiaal, groepen 3, 4 en 5	T	237,5	"
"	677994	678005	Flexibele koker met harde kaderstructuur, groepen 3, 4 en 5	T	194,4	
	696010	696021	Bekkenbandage, groepen 3, 4 en 5	T	101,11	
"	696032	696043	Heupscharnier met bekkenband, groepen 2, 3 en 4 , 4 en 5	T	163,93	"

"15° Specifieke verstrekkingen voor mechatronische knie, groepen 3, 4 en 5

Maatwerk

	675850	675861	Montageonderdelen en technische handelingen ter voorbereiding van de prothese voor de testbatterij bedoeld in § 13, C3., groepen 3, 4 en 5	T	250,21	"
--	---------------	---------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	---------------	----------

De verstrekking 675850-675861 kan slechts worden aangerekend na de goedkeuring van de definitieve prothese met een mechatronisch kniegewricht (verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511-675522, 675533-675544 of 675555-675566).

Bij hernieuwing van de prothese door een prothese met eenzelfde type mechatronische knie mag de verstrekking 675850-675861 niet worden aangerekend.

	675872	675883	Uitmonteren en inmonteren van een mechatronische knie tijdens een gepland onderhoud	T	180,74	"
--	---------------	---------------	--------------------------------------------------------------------------------------------	----------	---------------	----------

De verstrekking 675872-675883 kan slechts tweejaarlijks worden aangerekend.

....

"4. Nieuwe koker voor definitieve prothese"

...

"8° Heupexarticulatie

Maatwerk:"

	696651	696662	Koker voor prothese, groep 3	T	1433,49	
	696673	696684	Koker voor prothese, groep 4	T	1458,84	
	675916	675920	Koker voor prothese, groep 5	T	1561,66	

"9° ~~Hemipelviëctomie~~ Hemipelvectomie"

"Maatwerk:"

	696695	696706	Koker voor prothese, groep 3	T	1521,6	
	696710	696721	Koker voor prothese, groep 4	T	1546,95	
	675931	675942	Koker voor prothese, groep 5	T	1655,99	

....

5. Onderhoud en herstellingen"

"Jaarlijkse reparatiekost – omniumbedrag

"	697115	697126	Onderhoud en herstelling van een prothese van een onderste lidmaat, aanpassing van de prothese per gedeelte van T 20, voor het totaalbedrag van de cosmetische passieve prothese (groep 1) of transferprothese (groep 2) inclusief het terugbetaalde toebehoren, per jaar	T	1,87	"
	696872	696883	Onderhoud en herstelling van een prothese van een onderste lidmaat, aanpassing van de prothese per gedeelte van T 20, voor het totaalbedrag van de definitieve prothese (groep 3, 4 of 5) inclusief het terugbetaalde toebehoren, uitgezonderd de mechatronische knie , per jaar	T	3,75	"
"			De tegemoetkoming sluit de vergoeding van een nieuwe prothese uit gedurende een tijdvak van zes maanden.			
	696894	696905	Laattijdige herstelling	T	3,75	"

"6. Cosmetiek (jaarlijks of bij nieuwe koker, groepen 1, 2, 3, 4 en 5)"

"	696975	696986	... Dijprothese	T	172,79	"
"	696990	697001	Heupexarticulatie- of hemipelviëctomieprothese hemipelvectomieprothese	T	247,58	"
"	697012	697023	Bijkomende tegemoetkoming voor tweedelige cosmetiek voor knie-, dij-, heup- of hemipelvectomieprothese.	T	107,4	"

"§ 13. Prothesen van de onderste ledematen:"

~~"A. De in § 1, E., bedoelde verstrekkingen (prothesen of kokervernieuwing) worden enkel vergoed indien ze zijn voorgeschreven door een arts-specialist in de fysische geneeskunde en de revalidatie, in de heelkunde, in de orthopedische heelkunde, in de pediatrie, in de neurologie en in de functionele en professionele revalidatie voor gehandicapten of in de reumatologie en in de functionele en professionele revalidatie voor gehandicapten.~~

~~Voor de personen die behoren tot de onder § 13, C., 2°, gedefinieerde groepen 4 of 5 wordt de evaluatie van de prothesist voor akkoord ondertekend door een arts-specialist in één van voornoemde disciplines. Daartoe plaatst de arts-specialist zijn handtekening in het tweede luik van het « Geneeskundig voorschrift van een prothese van het onderste ledemaat.»~~

~~"Voor de verstrekkingen 677891-677902, 677913-677924, 677935-677946 en 677950-677961, de jaarlijkse verstrekking 676535-676546 (stompkousen), en de verstrekkingen opgesomd onder § 1, E., 1, 8°, § 1, E., 3, 14° en § 1, E., 4, 11° (recalibrage) en § 1, E., 5 (onderhoud en herstellingen), en § 1, E., 6 (cosmetiek) en §, E., 7 (liner) is geen geneeskundig voorschrift vereist."~~

"A Voorschrijvend arts

A1. Voor de in § 1, E., bedoelde verstrekkingen (prothesen of kokervernieuwing) zonder mechatronische knie :

De in § 1, E., bedoelde verstrekkingen (prothesen of kokervernieuwing), met uitzondering van de verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511-675522, 675533-675544, 675555-675566 en 675850-675861, worden enkel vergoed indien ze zijn voorgeschreven door een arts-specialist in de fysische geneeskunde en de revalidatie, een arts-specialist in de heelkunde, een arts-specialist in de orthopedische heelkunde, een arts-specialist in de kindergeneeskunde, een arts-specialist in de neurologie met erkenning in de functionele en professionele revalidatie voor gehandicapten of een arts-specialist in de reumatologie met erkenning in de functionele en professionele revalidatie voor gehandicapten.

Voor de personen die behoren tot de onder § 13, C2., gedefinieerde groepen 4 of 5 gebeurt de evaluatie door de prothesist in overleg met de voorschrijvend arts-specialist die het formulier "Geneeskundig voorschrift van een prothese van het onderste ledemaat" (bijlage 21bis van de Verordening van 28 juli 2003) mee ondertekent.

A2. Voor de in § 1, E., bedoelde verstrekkingen (prothesen) met mechatronische knie :

De verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511-675522, 675533-675544, 675555-675566 en 675850-675861 worden enkel vergoed indien ze zijn voorgeschreven door een arts-specialist in de fysische geneeskunde en de revalidatie, een arts-specialist in de fysische geneeskunde en de revalidatie met erkenning in de functionele en professionele revalidatie voor gehandicapten, een arts-specialist in de orthopedische heelkunde en in de fysische geneeskunde en de revalidatie met erkenning in de functionele en professionele revalidatie voor gehandicapten of een arts-specialist in de orthopedische heelkunde en in de fysische geneeskunde en de revalidatie. Deze bovengenoemde arts-specialisten dienen tevens verbonden te zijn aan een revalidatiecentrum voor locomotorische en neurologische revalidatie dat een 9.50 of 7.71 of 9.51 overeenkomst heeft afgesloten met het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering. Dit revalidatiecentrum beschikt over expertise in de behandeling en revalidatie van patiënten met een amputatie (boven de voet).

A3. Voor de verstrekkingen 677891-677902, 677913-677924, 677935-677946, 677950-677961, 675894-675905, de jaarlijkse verstrekking 676535-676546 (stompkousen), de verstrekkingen opgesomd onder § 1, E., 1., 8°, § 1, E., 3., 14°, § 1, E., 4., 11° (recalibrage), § 1, E., 5. (onderhoud en herstellingen), § 1, E., 6. (cosmetiek) en § 1, E., 7. (liner) is geen geneeskundig voorschrift vereist.

~~"B. 1° Het getuigschrift van aflevering wordt ingediend samen met het reglementair document waarvan het model is vastgesteld door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen.~~

2° Dat reglementair document omvat:

~~-het geneeskundig voorschrift~~

~~-het evaluatiegetuigschrift~~

"B. Aanvraagprocedure en documenten voor de verzekeringstegemoetkoming

"B1. Eerste toerusting en definitieve prothese zonder mechatronische knie :

Voor de aflevering van een passieve prothese, een transferprothese, een evaluatieprothese en een definitieve prothese zonder mechatronische knie is geen voorafgaand akkoord van de adviserend arts vereist. Het getuigschrift van aflevering wordt ingediend samen met het reglementair document waarvan het model is vastgesteld door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen.

Dat reglementair document (bijlage 21bis van de Verordening van 28 juli 2003) omvat :

- — het geneeskundig voorschrift
- — het evaluatiegetuigschrift

De erkende verstrekker vult het bovenvermelde evaluatiegetuigschrift in, en voegt het bij het getuigschrift van aflevering. Indien het gaat om een rechthebbende die behoort tot groep 4 of 5 wordt de evaluatie uitgevoerd conform de bepalingen voorzien in § 13, C2., en wordt het evaluatiegetuigschrift ingevuld en ondertekend door de erkend verstrekker en de voorschrijvend arts-specialist, zoals bedoeld in § 13, A1. Voor die rechthebbenden moeten alle elementen die geleid hebben tot de keuze van de groep ter inzage van de adviserend arts beschikbaar worden gehouden.

B2. Definitieve prothese met mechatronisch kniegewricht :

a) De verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511-675522, 675533-675544 en 675555-675566 zijn onderworpen aan een akkoord van de adviserend arts voorafgaand aan de aflevering. De reglementaire formulieren A en B, waarvan het model is vastgesteld door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen, worden daartoe ingediend. Het reglementair formulier B, deel 4, dient tevens als geneeskundig voorschrift. Na akkoord van de adviserend arts levert de prothesist de prothese af en vult het getuigschrift van aflevering in. De te volgen procedure is beschreven in § 13, B2., b), c), d) en e).

De reglementaire documenten waarvan het model is vastgesteld door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen, zijn de volgende :

- het zelfrapporteringsformulier vóór de testbatterij (formulier A1);
- het zelfrapporteringsformulier na de testbatterij (formulier A2);
- het evaluatiegetuigschrift en geneeskundig voorschrift (formulier B).

b) De eerste definitieve prothese met mechatronisch kniegewricht :

De patiënt die voldoet aan de doelgroep bepaald in § 13, C3., a) en b), vult de zelfrapportering voorzien in het reglementair formulier A1 in.

De arts-specialist bedoeld in § 13, A2., evalueert de patiënt voorafgaand aan het uitvoeren van de testbatterij. Hij beschrijft de relevante functies, de anatomische eigenschappen, de co-morbiditeiten, het functioneren en het beoogd functioneren en de indicatiestelling tot het uitvoeren van de testbatterij met een mechatronisch kniegewricht. Hij geeft tevens aan of er nood is aan een driedimensionaal heupscharnier. Hij vult daartoe het formulier B, deel 1, in.

Indien de patiënt niet revalideert in een centrum voor locomotorische en neurologische revalidatie zoals bedoeld in § 13, A2., kan deel 1, a) van het formulier B, ook ingevuld worden door zijn behandelend arts-specialist, voorzien in § 13, A1.

De prothesist omschrijft de evaluatieprothese in het formulier B, deel 2, a).

De testbatterij bestaat uit de testen opgenomen onder § 13, C3., c). De patiënt voert de testen uit met zijn evaluatieprothese (nulmeting). Die test wordt afgenomen door het revalidatieteam en de prothesist. De resultaten van de nulmeting worden opgenomen in het formulier B, deel 3.

De prothesist maakt de prothese met mechatronisch kniegewricht, al dan niet aangevuld met een driedimensionaal heupscharnier, die zal getest worden. Verschillende opties kunnen door de patiënt geprobeerd worden. In overleg tussen de patiënt en de prothesist wordt de optie gekozen waarmee de patiënt de testbatterij zal uitvoeren. De gekozen optie wordt opgenomen in het formulier B, deel 2.

De patiënt beschikt over maximaal vier weken om de testbatterij uit te voeren. Die vier weken vangen aan vanaf het ogenblik dat de testknie ter beschikking wordt gesteld van de verstrekker.

De test met de prothese met mechatronisch kniegewricht wordt afgenomen door het revalidatieteam en de prothesist. De resultaten van deze test worden opgenomen in het formulier B, deel 3.

De patiënt vult na de testbatterij met de prothese met mechatronisch kniegewricht de zelfrapportering voorzien in het reglementair formulier A2 in.

De aanvraag tot tegemoetkoming bestaat uit de twee zelfrapporteringsformulieren (formulieren A1 en A2) en het evaluatiegetuigschrift en geneeskundig voorschrift (formulier B). De video-opname wordt ter beschikking gehouden van de adviserend arts.

De prothesist richt de aanvraag voorafgaand aan de aflevering aan de adviserend arts.

Op basis van alle documenten bepaalt de adviserend arts uiteindelijk of de patiënt in aanmerking komt voor een verzekeringstegemoetkoming voor een mechatronische knie. Hij doet dit door een globale beoordeling te maken van alle elementen in het dossier. De adviserend arts reageert binnen de vijftien werkdagen. Die reactie kan de volgende beslissingen inhouden :

- de aanvraag wordt goedgekeurd;
- de aanvraag wordt afgekeurd met opgave van een grondige motivatie;
- de aanvraag is onvolledig of vergt bijkomende informatie. In dit geval heeft de adviserend arts opnieuw vijftien werkdagen, te rekenen vanaf de ontvangstdatum van de vervollediging van het dossier, om zijn beslissing te nemen;
- bij twijfels kan de adviserend arts inzage in de gemaakte video's plannen. In dit geval heeft de adviserende arts opnieuw 15 werkdagen, te rekenen vanaf de inzage, om zijn beslissing te nemen;
- de patiënt wordt onderworpen aan een fysiek onderzoek. De beslissingstermijn van de adviserend arts wordt verlengd met vijftientwintig werkdagen.

Indien de adviserend arts omwille van één van de bovenvermelde redenen extra tijd nodig heeft om een beslissing te nemen, brengt hij de verstrekker hiervan op de hoogte.

ontstentenis van een antwoord van de adviserend arts binnen de voormelde termijnen, is de ingediende aanvraag goedgekeurd, rekening houdend met de voorgaande alinea.

c) Vervanging van een definitieve prothese door een eerste definitieve prothese met mechatronisch kniegewricht :

De patiënt voldoet aan de doelgroep bepaald in § 13, C3., a) en b). De volledige procedure beschreven onder § 13, B2., b), wordt gevolgd. De nulmeting gebeurt met de huidige prothese.

d) Vervanging van een definitieve prothese met mechatronisch kniegewricht type I door een eerste definitieve prothese met mechatronisch kniegewricht type II :

De patiënt voldoet aan de doelgroep bepaald in § 13, C3., a) en b). De volledige procedure beschreven onder § 13, B2., b), wordt gevolgd. De nulmeting gebeurt met de huidige prothese met mechatronisch kniegewricht type I.

e) Vervanging van een definitieve prothese met mechatronisch kniegewricht type I of type II door een prothese met hetzelfde type mechatronisch kniegewricht :

De patiënt voldoet aan de doelgroep bepaald in § 13, C3., a) en b). De procedure beschreven onder § 13, B2., b), wordt gevolgd behalve dat de test wordt enkel uitgevoerd met de huidige prothese met mechatronisch kniegewricht (nulmeting).

De aanvraag tot tegemoetkoming bestaat uit het zelfrapporteringsformulier (formulier A1) en het evaluatiegetuigschrift en geneeskundig voorschrift (formulier B – deel 1, deel 2, deel 3-nulmeting en deel 4).

C. Evaluatieprocedure:

~~1° De eerste toerusting gebeurt met een evaluatieprothese opgenomen in de verstrekkingen van § 1, 1., van dit artikel. Die eerste prothese heeft tot doel de patiënt te verticaliseren en te revalideren. Gedurende de revalidatieperiode wordt de stompevolutie nauwkeurig opgevolgd via kokeraanpassingen (kalibreren of indien nodig een nieuwe koker zoals bepaald in § 1, E., 2. of § 13, C.).~~

~~2° Na de intensieve revalidatieperiode en zodra de stomp een zekere stabiliteit heeft verworven (minimum 3 maanden) wordt de patiënt door de verstrekker geëvalueerd en ondergebracht in één van de volgende groepen, zoals gedefinieerd in § 1, E., eerste lid:~~

~~Groep 1: Patiënten zonder vooruitzicht op een loopfunctie.~~

~~Die patiënten komen enkel in aanmerking voor de terugbetaling van een cosmetische prothese.~~

~~De functie van die prothese:~~

- ~~-het omvatten en beschermen van het stompoppervlak~~
- ~~-de actieve propulsie door de patiënt gezeten in zijn rolstoel met de prothese, bij amputatie onder de knie~~
- ~~-het herstellen van de lichaamsintegriteit~~
- ~~-het stabiliseren van de zithouding.~~

~~Groep 2: Patiënten met een zeer beperkte loopfunctie en die aangewezen zijn op hulp van derden voor transfer/verplaatsingen.~~

~~Die patiënten komen enkel in aanmerking voor de terugbetaling van een transferprothese.~~

~~De functie van die prothese:~~

- ~~-de ondersteuning zodat in de ADL-functies kan voorzien worden~~
- ~~-transfer.~~

~~Groep 3: Patiënten met beperkte loopfunctie die gebruik maken van loophulpen en zich zonder hulp van derden verplaatsen en die aan sociale activiteiten buitenshuis deelnemen.~~

~~Die patiënten komen in aanmerking voor de terugbetaling van een definitieve prothese.~~

~~De functie van die prothese is het autonoom statisch en dynamisch functioneren van de patiënt in hogergenoemde context.~~

~~Groep 4: Actieve patiënten die bij het stappen met prothese geen loophulpen gebruiken.~~

~~Die patiënten komen in aanmerking voor de terugbetaling van een definitieve prothese.~~

~~De functie van die prothese is het autonoom statisch en dynamisch functioneren van de patiënt in hogergenoemde context.~~

~~Groep 5: Zeer actieve patiënten waarvan de mogelijkheden met de prothese moeten beantwoorden aan de volgende looptest zonder loophulp of andere steun:~~

- ~~-voor amputaties onder het kniegewricht: stappend met zijn prothese een snelheid kunnen aanhouden van 5 km/uur gedurende minstens 10 minuten.~~
- ~~-voor amputaties boven of door het kniegewricht: stappend met zijn prothese een snelheid kunnen aanhouden van 3 km/uur gedurende minstens 10 minuten.~~
- ~~-voor bilaterale onderbeenamputaties: stappend met zijn prothesen een snelheid kunnen aanhouden van 4 km/uur gedurende minstens 5 minuten.~~
- ~~-voor bilaterale amputaties waarvan minstens één een mechanisch kniegewricht vereist: stappend met zijn prothesen een snelheid kunnen aanhouden van 3 km/uur gedurende minstens 5 minuten.~~

~~Die patiënten komen in aanmerking voor de terugbetaling van een definitieve prothese.~~

~~De functie van die prothese is het autonoom statisch en dynamisch functioneren van de patiënt in hogergenoemde context.~~

~~"3° De erkende verstrekker vult het evaluatiegetuigschrift, voorzien in het reglementair document bedoeld in B., in en voegt het bij het getuigschrift van aflevering. Indien het gaat om een rechthobbende die behoort tot groep 4 of 5 moeten alle elementen die geleid hebben tot de keuze van de groep ter inzage van de adviserend arts beschikbaar worden gehouden.~~

C. Evaluatieprocedure:

Onder "loophulp" in de zin van deze paragraaf, moet worden verstaan een loopkader, looprek, driepikkel, kruk of wandelstok.

C1. Eerste toerusting

De eerste toerusting gebeurt met een evaluatieprothese opgenomen in de verstrekkingen van § 1, E., 1., van dit artikel. Die eerste prothese heeft tot doel de patiënt te verticaliseren en te revalideren. Gedurende de revalidatieperiode wordt de stompevolutie nauwkeurig opgevolgd via kokeraanpassingen (kalibreren of indien nodig een nieuwe koker zoals bepaald in § 1, E., 2. of § 13, C.).

C2. Definitieve prothese

Na de intensieve revalidatieperiode en zodra de stomp een zekere stabiliteit heeft verworven (minimum 3 maanden) wordt de patiënt, na evaluatie die gebeurt in samenspraak tussen de prothesist en de voorschrijvend arts-specialist, ondergebracht in één van de volgende groepen, zoals gedefinieerd in § 1, E., eerste lid :

Groep 1: Patiënten zonder vooruitzicht op een loopfunctie.

Die patiënten komen enkel in aanmerking voor de terugbetaling van een passieve prothese..

De functie van die prothese:

- het omvatten en beschermen van het stompoppervlak
- de actieve propulsie door de patiënt gezeten in zijn rolstoel met de prothese, bij amputatie onder de knie
- het herstellen van de lichaamsintegriteit
- het stabiliseren van de zithouding.

Groep 2: Patiënten met een zeer beperkte loopfunctie en die aangewezen zijn op hulp van derden voor transfer/verplaatsingen.

Die patiënten komen enkel in aanmerking voor de terugbetaling van een transferprothese.

De functie van die prothese:

- de ondersteuning zodat in de ADL-functies kan voorzien worden
- transfer.

Groep 3: Patiënten met beperkte loopfunctie die gebruik maken van loophulp(en) en zich zonder hulp van derden verplaatsen en die aan sociale activiteiten buitenshuis deelnemen..

Die patiënten komen in aanmerking voor de terugbetaling van een definitieve prothese.

De functie van die prothese is het autonoom statisch en dynamisch functioneren van de patiënt in hogergenoemde context.

Groep 4 : Actieve patiënten die kunnen stappen met prothese zonder loophulp.

Die patiënten komen in aanmerking voor de terugbetaling van een definitieve prothese.

De functie van die prothese is het autonoom statisch en dynamisch functioneren van de patiënt in hogergenoemde context.

Voor de patiënten met een heupexarticuatie, hemipelvectomie of bilaterale amputatie met verlies van 1 of 2 kniegewrichten is het gebruik van kruk(ken) of wandelstok(ken) toegelaten.

Groep 5: Zeer actieve patiënten waarvan de mogelijkheden met de prothese moeten beantwoorden aan de volgende looptest zonder loophulp of andere steun:

- voor amputaties onder het kniegewricht: stappend met zijn prothese een snelheid kunnen aanhouden van 5 km/uur gedurende minstens 10 minuten.
- -voor amputaties boven of door het kniegewricht: stappend met zijn prothese een snelheid kunnen aanhouden van 3 km/uur gedurende minstens 10 minuten.
- voor hemipelvectomy en/of heupexarticulatie : stappend met zijn prothese een snelheid kunnen aanhouden van 2 km/uur gedurende minstens 5 minuten;- voor bilaterale onderbeenamputaties: stappend met zijn prothesen een snelheid kunnen aanhouden van 4 km/uur gedurende minstens 5 minuten
- voor bilaterale amputaties met verlies van één enkel kniegewricht : stappend met zijn prothesen een snelheid kunnen aanhouden van 3 km/uur gedurende minstens 5 minuten;
- voor bilaterale amputaties met verlies van de twee kniegewrichten : stappend met zijn prothesen een snelheid kunnen aanhouden van 2 km/uur gedurende minstens 3 minuten.

Die patiënten komen in aanmerking voor de terugbetaling van een definitieve prothese.

De functie van die prothese is het autonoom statisch en dynamisch functioneren van de patiënt in hogernoemde context.

Voor de patiënten met een heupexarticulatie, hemipelvectomy of bilaterale amputatie met verlies van 1 of 2 kniegewrichten is het gebruik van kruk(ken) of wandelstok(ken) toegelaten.

"C3. Bijkomende voorwaarden voor definitieve prothese met mechatronisch kniegewricht.

Om in aanmerking te komen voor een terugbetaling van een prothese met mechatronisch kniegewricht (type I of II) moeten de patiënten aan de volgende voorwaarden voldoen :

a) inclusiecriteria :

na evaluatie zoals voorzien in § 13, C2., zijn ondergebracht in de groepen 3, 4 of 5 en één van de volgende amputaties hebben ondergaan :

- knie-exarticulatie;
- dijamputatie;
- heupexarticulatie;
- hemipelvectomy;
- bilaterale amputatie met verlies van één of twee kniegewrichten;
- dysmelie (waarvan het resterend lidmaat overeenkomt met een stomp van een knie-exarticulatie, een dijamputatie, een heupexarticulatie of een hemipelvectomy).

b) exclusiecriteria :

- patiënten tot hun 18de verjaardag;
- patiënten met een slecht aangepaste koker;
- patiënten met een grote beperking door cardio-pulmonaire problemen (NYHA klasse 3 en 4);
- patiënten met centrale coördinatie problemen;
- patiënten met onvoldoende cognitieve functies om het mechatronische kniegewricht aan te sturen;
- patiënten die onvoldoende motivatie tonen of therapie-ontrouw zijn;

- patiënten met stompflexie- en/of abductiecontracturen die geen functionele uitlijning meer toelaat;
- patiënten waarvan het lichaamsgewicht het maximum toelaatbare gewicht voor het mechatronisch kniegewricht overstijgt;
- patiënten waarvan de lengte tussen stomp en grond te beperkt is om een mechatronische kniegewricht in te bouwen;
- patiënten die frequent verblijven in omgevingen die niet compatibel zijn met het gebruik van een mechatronische knie.

c) de resultaten van de testbatterij uitgevoerd conform de procedure beschreven in §13, B2., b), c) en d) met een mechatronisch kniegewricht vertonen een meerwaarde t.o.v. de test met de evaluatieprothese of de huidige definitieve prothese (nulmeting). In geval van hernieuwing van een prothese met mechatronisch kniegewricht type I of type II door een prothese met hetzelfde type mechatronisch kniegewricht wordt enkel een nulmeting uitgevoerd.

c.1.) Voor een type I mechatronisch kniegewricht worden de volgende criteria meegenomen in de eindbeoordeling :

1/ Een significante verbetering bekomen op AMP PRO met mechatronische knie voor de items 13, 16, 17, 18, 19 en 21

2/ Nood hebben aan stabiliteit en veiligheid

3/ Vermindering van valrisico en verbetering van balans met mechatronische knie : Timed up and go < 19sec : adequaat

4/ Regelmatig stappen

- Voor patiënten met een knie-exarticulatie of een dijamputatie (unilateraal) : minstens 15 minuten zonder te zitten en minstens 300 m zonder te zitten
- Voor patiënten met een unilaterale heupexarticulatie of een unilaterale hemipelvectomie : minstens 10 minuten zonder te zitten en min 200 m zonder te zitten
- Voor patiënten met een bilaterale amputatie met verlies van één enkel kniegewricht : minstens 10 minuten zonder te zitten en minstens 200 m zonder te zitten
- Voor patiënten met een bilaterale amputatie met verlies van de twee kniegewrichten : minstens 5 minuten zonder te zitten en minstens 100 m zonder te zitten

5/ Significante verbetering van gangpatroon met mechatronische knie (d.m.v. video)

- Kunnen stappen zonder knievergrendeling
- Bij het stappen voldoende steun nemen op het prothesebeen

6/ Een helling van 5° kunnen op en afgaan : Hill assessment index (HAI) (d.m.v. video)

- Voor patiënten met een unilaterale knie-exarticulatie of een unilaterale dijamputatie : minimum score behalen van 6/11
- Voor patiënten met unilaterale heupexarticulatie of hemipelvectomie of bilaterale amputaties : minimum score behalen van 5/11

7/ Trappen kunnen doen met mechatronische knie (d.m.v. video) :

- Zelfstandig trap met 1 leuning kunnen op en afgaan
- Minimum score te behalen op Stair assessment Index (SAI) voor trap op en afgaan bij patiënten met :
- unilaterale knie-exarticulatie of unilaterale dijamputatie : 3/13
- unilaterale heupexarticulatie of unilaterale hemipelvectomie : 2/13

8/ Meerwaarde van gebruik mechatronische knie aangetoond bij de zelfrapportering

c.2.) Voor een Type II mechatronisch kniegewricht worden de volgende criteria meegenomen in de eindbeoordeling :

1/ Een significante verbetering bekomen op AMP PRO met mechatronische knie voor de items 13, 16, 17, 18, 19 en 21

2/ Vermindering van valrisico en verbetering van balans met mechatronische knie : Timed up and go < 19sec : adequaat

3/ Regelmatig stappen :

- Voor patiënten met een unilaterale knie-exarticulatie of unilaterale dijamputatie : gemiddeld 2 km per dag
- Voor patiënten met een unilaterale heupexarticulatie of unilaterale hemipelvectomie, bilaterale amputaties : gemiddeld 1 km per dag

4/ Regelmatig en aan behoorlijke snelheid kunnen stappen :

- Voor patiënten met een knie-exarticulatie of een dijamputatie (unilateraal) : minstens 2 km/dag en minstens 3 km/u gedurende minstens 10 minuten
- Voor patiënten met een unilaterale heupexarticulatie of een unilaterale hemipelvectomie : minstens 1 km/dag en minstens 2 km/u gedurende minstens 5 minuten
- Voor patiënten met een bilaterale amputatie met verlies van één enkel kniegewricht : minstens 1 km/dag en minstens 3 km/u gedurende minstens 5 minuten
- Voor patiënten met een bilaterale amputatie met verlies van de twee kniegewrichten : minstens 1 km/dag en minstens 2 km/u gedurende minstens 3 minuten

5/ Significante verbetering van gangpatroon met mechatronische knie (d.m.v. video)

- Verbetering staplengte en symmetrie
- Met variabele snelheid kunnen stappen en
- Bij het stappen voldoende steun nemen op het prothesebeen

6/ Een helling van 5° kunnen op en afgaan : Hill assessment index (HAI) (d.m.v. video)

- Voor patiënten met een unilaterale knie-exarticulatie of een unilaterale dijamputatie : minimum score behalen van 7/11
- Voor patiënten met unilaterale heupexarticulatie of hemipelvectomie of bilaterale amputaties : minimum score behalen van 6/11

7/ Trappen kunnen doen met mechatronische knie : (d.m.v. video)

- Zelfstandig trap met 1 leuning kunnen op en afgaan
- Minimum score te behalen op Stair assessment Index (SAI) bij patiënten met :
 - unilaterale knie-exarticulatie of unilaterale dijamputatie : trap op 4/13 , trap af 11/13
 - unilaterale heupexarticulatie of unilaterale hemipelvectomie : trap op 3/13, trap af 10/13

8/ Verbetering bij de andere functionele vaardigheden met mechatronische knie :

- dubbeltaken

9/ Meerwaarde van gebruik mechatronische knie aangetoond bij de zelfrapportering.”;

D. Kokervernieuwing:

Op voorschrift van de artsen vermeld in punt A. kan een kokervernieuwing worden aangevraagd omwille van één van de volgende redenen: "

- na een heelkundige ingreep op de betreffende stomp;
- na een belangrijke morfologische wijziging van de stomp van de weke delen of botstructuren (chemotherapie, medicatie, dialyse, diabetes, dieet,...);
- huidallergieën of andere vormen van overgevoeligheid;
- pubertaire groeisput.

"De verstrekker moet de medische motivatie van de kokervernieuwing ter inzage van de adviserend arts beschikbaar houden."

Een nieuwe prothese kan slechts worden vergoed na een termijn van zes maanden na de vernieuwing van de koker **op een definitieve prothese en na een termijn van 3 maanden na vernieuwing van de koker op een evaluatieprothese**

Dbis Congenitale afwijkingen (amelie, peromelie, hemimelie, ectromelie, focomelie,...):

a) Patiënten beneden de 45 kg worden met de hierbij passende componenten verzorgd. De classificatie gebeurt in functie van de topografie waarbij de bovenste protheserand ofwel het enkelgewricht, het kniegewricht, het heupgewricht of het bekken overstijgt.

b) Zodra de patiënten meer wegen dan 45 kg vallen zij onder de normale nomenclatuur. De classificatie gebeurt als volgt:

- indien de protheserand de enkel overstijgt, wordt zij beschouwd als een voetprothese
- indien de protheserand de knie overstijgt, wordt zij beschouwd als een onderbeenprothese
- indien de protheserand de heup overstijgt, wordt zij beschouwd als een dijprothese
- indien de protheserand het bekken overstijgt, wordt zij beschouwd als een bekkenprothese (heupexarticulatie)."

"E. Hernieuwingscriteria:

~~1° Bij hernieuwing wordt de patiënt opnieuw geëvalueerd volgens de bepalingen van § 13, C., 2°. De patiënt kan naargelang zijn prestaties in dezelfde groep blijven, naar een hogere groep stijgen of naar een lagere groep zakken.~~

2° Hernieuwingstermijnen:

~~a) voor de rechthebbende bij wie de vorige prothese is afgeleverd vóór zijn 18de verjaardag mag de prothese jaarlijks worden vernieuwd;~~

~~b) voor de rechthebbende bij wie de vorige prothese is afgeleverd vanaf zijn 18de verjaardag gelden de volgende termijnen:"~~

~~"b1) Voor de prothesen, uitgezonderd de prothesen voor partiële of volledige voetamputatie, gelden de volgende termijnen:~~

- ~~-voor de cosmetische prothese van groep 1: de prothese mag worden vernieuwd na een periode van 10 jaar;~~
- ~~-voor de transferprothese van groep 2: de prothese mag worden vernieuwd na een periode van 5 jaar;~~
- ~~-voor de prothese van groep 3: de prothese mag worden vernieuwd na een periode van 4 jaar;~~
- ~~-voor de prothese van groepen 4 en 5: de prothese mag worden vernieuwd na een periode van 3 jaar."~~

~~"K.B. 29.1.1993" (in werking 1.2.1993) + "K.B. 20.7.2004" (in werking 1.9.2004)~~

~~"b2) Voor de voetprothesen gelden de volgende termijnen:~~

- ~~-18 maanden voor de groepen 3, 4 en 5;~~
- ~~-de groepen 1 en 2 volgen de termijnen voorzien in 2°, b1).~~

~~3° Voortijdige hernieuwing van de prothese:"~~

~~"Op voorschrift van de artsen vermeld in § 13, A., eerste lid, mag de prothese worden hernieuwd, op basis van een grondige motivatie (bij voorbeeld na een amputatie, ernstig trauma of locomotorisch of neurologisch letsel ter hoogte van het andere onderste lidmaat of op een hoger niveau van hetzelfde lidmaat.)"~~

~~"De patiënt moet opnieuw geëvalueerd worden aan de hand van (een) nieuwe evaluatieprothese(n). Bij een amputatie van het tweede onderste lidmaat moet in de aflevering van twee nieuwe prothesen worden voorzien."~~

E1. Bij hernieuwing wordt de patiënt opnieuw geëvalueerd volgens de bepalingen van § 13, C2. De patiënt kan naargelang zijn prestaties in dezelfde groep blijven, naar een hogere groep stijgen of naar een lagere groep zakken..

E2.Hernieuwingstermijnen:

a) voor de rechthebbende bij wie de vorige prothese is afgeleverd vóór zijn 18de verjaardag mag de prothese jaarlijks worden vernieuwd;

b) voor de rechthebbende bij wie de vorige prothese is afgeleverd vanaf zijn 18de verjaardag gelden de volgende termijnen:"

"b1) Voor de prothesen, uitgezonderd het mechatronisch kniegewricht en de prothesen voor partiële of volledige voetamputatie, gelden de volgende termijnen :

- voor de passieve prothese van groep 1 : de prothese mag worden vernieuwd na een periode van 10 jaar;
- voor de transferprothese van groep 2: de prothese mag worden vernieuwd na een periode van 5 jaar;
- voor de prothese van groep 3: de prothese mag worden vernieuwd na een periode van 4 jaar;
- voor de prothese van groepen 4 en 5: de prothese mag worden vernieuwd na een periode van 3 jaar."

"b2) Voor de voetprothesen gelden de volgende termijnen:

- 18 maanden voor de groepen 3, 4 en 5;
- de groepen 1 en 2 volgen de termijnen voorzien in E2., b1)

"b3) Voor het mechatronisch kniegewricht gelden de volgende termijnen :

- voor het mechatronisch kniegewricht type I, groep 3 : 8 jaar;
- voor het mechatronisch kniegewricht type I, groepen 4 en 5 : 6 jaar;
- voor het mechatronisch kniegewricht type II : 6 jaar.

E3. Voortijdige hernieuwing van de prothese :"

"Op voorschrift van de arts-specialist vermeld in § 13, A1., mag de prothese, met uitzondering van het mechatronisch kniegewricht (verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511-675522, 675533-675544 en 675555-675566) worden hernieuwd, op basis van een grondige motivatie (bij voorbeeld na een amputatie, ernstig trauma of locomotorisch of neurologisch letsel ter hoogte van het andere onderste lidmaat of op een hoger niveau van hetzelfde lidmaat.)"

"De patiënt moet opnieuw geëvalueerd worden aan de hand van (een) nieuwe evaluatieprothese(n). Bij een amputatie van het tweede onderste lidmaat moet in de aflevering van twee nieuwe prothesen worden voorzien.

F. De waarborg

~~De waarborg slaat op de geleverde verstrekkingen, de juiste assemblage en de functionele anatomische aanpassing. Het koninklijk besluit van 18 maart 1999 betreffende de medische hulpmiddelen, stelt de verstrekker verantwoordelijk voor het eindproduct "maatwerk".~~

~~De waarborg geldt gedurende 1 jaar na de aflevering.~~

"De waarborg slaat op de geleverde verstrekkingen, de juiste assemblage en de functionele anatomische aanpassing. De verstrekker is verantwoordelijk voor het eindproduct "maatwerk"."

De waarborg geldt gedurende 1 jaar na de aflevering.

Voor de mechatronische kniegewrichten zijn de volgende bijkomende waarborgmodaliteiten van toepassing :

- De producent van de mechatronische kniegewrichten voorziet een garantie die gelijk is aan de hernieuwingstermijn op voorwaarde dat de knie correct wordt gebruikt en dat de voorwaarden en tijdsintervallen van het onderhoud worden gerespecteerd.
- Een mechatronisch kniegewricht type I bij groep 3 (verstrekking 675356-675360 of 675371-675382) wordt, na de garantieverlenging (675894-675905) die moet plaatsvinden in de periode van 3,5 jaar na afleveringsdatum van de prothese tot 4 jaar na die afleveringsdatum, teruggeplaatst in de nieuwe prothese voor een nieuwe periode van 4 jaar waarbij de garantie met 4 jaar wordt verlengd.
- Een mechatronisch kniegewricht type I bij groep 4 of 5 (verstrekking 675393-675404 of 675511-675522) wordt, de garantieverlenging (675894-675905) die moet plaatsvinden in de periode van 2,5 jaar na afleveringsdatum van de prothese tot 3 jaar na die afleveringsdatum, teruggeplaatst in de nieuwe prothese voor een nieuwe periode van 3 jaar waarbij de garantie met 3 jaar wordt verlengd.
- Een mechatronisch kniegewricht type II (verstrekking 675533- 675544 of 675555-675566) wordt, na de garantieverlenging (675894-675905) die moet plaatsvinden in de periode van 2,5 jaar na afleveringsdatum van de prothese tot 3 jaar na die afleveringsdatum, teruggeplaatst in de nieuwe prothese voor een nieuwe periode van 3 jaar waarbij de garantie met 3 jaar wordt verlengd".

G. Onderhoud en herstellingen

...

De basisprijs op welke het totaalbedrag van het jaarlijkse onderhoud is gerekend, is de totaal terugbetaalde prijs van de prothese met de terugbetaalde toebehoren, maar zonder de jaarlijkse verstrekkingen (stompkousen, cosmetiek, liner), en zonder de verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511-675522, 675533-675544, 675555-675566, 675894- 675905 en 675850-675861 (mechatronisch kniegewricht).

...

De waarborg gaat daarna opnieuw in vanaf de volgende jaarlijkse onderhoud- en herstelbeurt die kadert in de periodes van telkens één jaar vanaf de datum van de aflevering van de volledige prothese, en waartoe de verstrekker de patiënt uitnodigt.

Voor de verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393- 675404, 675511-675522, 675533-675544, 675555-675566, 675894-675905 en 675850-675861 (mechatronisch kniegewricht) wordt een verplicht tweejaarlijks onderhoud uitgevoerd bij de fabrikant.

...

J. Technische criteria"

"1° Minimumcriteria:

a) Prothese per amputatieniveau:

- Prothese voor de voet bestaat uit een koker en een voetsegment
- Prothese voor het onderbeen bestaat uit een koker en een voetmodule
- Prothese voor het bovenbeen bestaat uit een koker, een voet- en knie module
- Prothese voor de heupexarticulatie bestaat uit een bekkenkorf, een voet-, knie- en heupmodule.

b) Prothese voor partiële of volledige voetamputatie:

- groep 3: leder of kunststof koker en kunststof voet
- groep 4: leder of kunststof koker en kunststof voet met een matige energierestitutie
- groep 5: leder of kunststof koker met hoge adhesiviteitsgraad en kunststof voet met hoge energierestitutie dankzij composietmateriaal.

c) Prothese voor hogere amputatieniveau's:

Voet:

- groep 3: Sach voet of beweegbare voet
- groep 4: Kunststofvoet met matige energierestitutie
- groep 5: Kunststofvoet met hoge energierestitutie

Knie:

- groep 3: Vrijbeweeglijk kniegewricht of met vergrendelingsmechanisme
- groep 4: Eenassig of polycentrisch kniegewricht met uitwendige of inwendige voorbrenger of « facultatief » vergrendelingsmechanisme
- groep 5: Kniegewricht met uitwendige of inwendige voorbrenger met aparte instelling voor extensie en flexiedemping

Kokers:

- groep 3: Thermoplastische, houten of giethars koker
- groep 4: Houten of composiet koker
- groep 5: Composiet koker.

2° Minimummaatstaven inzake fabricage:"

"a). Specifieke componenten met CE label

–Voet met polymeerveer: voet met ingewerkte polymeer kern, die minstens 2/3 van de voetlengte inneemt, of met rubber enkel, die pro-supinatie, endo- en exorotatie toelaat.

–Voet met koolstofveer: voet met ingewerkte koolstof kern, die minstens 2/3 van de voetlengte inneemt, of met hydraulische unit.

–Knie met pneumatische of hydraulische unit: kniegewricht met ingebouwde unit, die de flexie en extensie bewegingen van het gewricht regelt. Flexie en extensie regeling zijn manueel afzonderlijk instelbaar.

–Knie met pneumatische of hydraulische unit elektronisch gestuurd: kniegewricht met ingebouwde unit, die de flexie en extensie bewegingen van het gewricht regelt. Flexie en extensie zijn afzonderlijk instelbaar middels een elektronische sturing.

b) Koker componenten met CE label

–Liner (standaard): een liner bestaat uit een homogeen gegoten polymeer dat elastisch is, perfect de stomp omvat en aldus een adhesieve (vacuum) fixatie in de hand werkt. Deze liner is geprefabriceerd en is in verschillende maten verkrijgbaar. Deze liner wordt op de huid afgerold bij het aandoen.

–Kit: de kit bestaat uit:

Of een mechanisch pinsysteem met vergrendelings- en ontgrendelingsmechanisme, dat een goede fixatie van de prothese waarborgt.

Of een koordfixatie met vergrendeling.

Of een knieband die door zijn structuur, (gegoten polymeer met stoffen elastische buitenzijde) de flexie van de knie en de vacuum fixatie van de prothese garandeert.

–Pneumatische kit voor koker: is een in of onder de koker ingewerkt systeem van verhoogde onderdruk of opblaasbare pelotten, dat ervoor kan zorgen dat te grote volumefluctuaties van de stomp tijdens de dag kunnen worden opgevangen. Dit systeem wordt in of onder de koker vastgemaakt en is te bedienen aan de kokerbuitenzijde.

–Bekkenbandage (enkel voor bovenbeenprothese): is een elastisch verband dat migratie van de prothese voorkomt. Een dijstuk dat de koker omvat en een bekkenriem die elastisch is, zorgen voor een bijkomende fixatie van de koker.

c) Opbouwcomponenten met CE label

–Torsie adaptor: is een tussen de koker en voet geplaatste adaptor die de torsies opvangt op de stomp die kunnen optreden in verschillende situaties tijdens het gaan.

–Schokdemper: is een tussen de koker en voet geplaatste, regelbare telescopische adaptor die de schokken opvangt die optreden tijdens het gaan.

–Rotatieadaptor (enkel dij- of heupprothese): is een tussen koker en kniegewricht geplaatste adaptor die de lotushouding toelaat waardoor het aandoen van schoen of kleding vereenvoudigd wordt.

d) Componenten zonder CE label

"–Liner maatwerk: bestaat uit een homogeen gegoten "op de individuele maat van de patiënt" siliconen of PU materiaal dat de stomp perfect omvat en aldus een adhesieve (vacuum) fixatie waarborgt. De fixatie in de harde koker wordt gegarandeerd middels vacuum met ventiel of met kit. Deze liner wordt bij het aanleggen op de huid afgerold.

–Proefkoker: is een transparante diepgetrokken harde koker die toelaat de pasvorm te controleren. Deze koker dient opgebouwd te worden waardoor de patiënt(e) hiermee minstens twee weken kan proeflopen."

~~"Flexibele koker met kaderstructuur: is een flexibele koker in diepgetrokken plaatmateriaal die omvat wordt door een in koolstof gegoten koker met kaderstructuur. De fixatie in deze koker wordt gegarandeerd middels vacuüm met ventiel.~~

e) Cosmetiek

~~-Coating: is een met een spuitpistool of bus aangebrachte spatwaterdichte gekleurde kunststoflaag.~~

~~-Cosmetische kous in PVC: is een voorgevormde gekleurde PVC kous met duidelijke teenvorm en huidstructuur, die op de prothese wordt gekleefd. Deze kousen zijn in verschillende maten en kleuren beschikbaar.~~

~~-Cosmetische kous in siliconen (prefab): is een voorgevormde gekleurde siliconen kous met duidelijke teenvorm en huidstructuur, die op de prothese wordt gekleefd. Deze kousen zijn in verschillende maten en kleuren beschikbaar.~~

~~-2-delige cosmetiek: (enkel dij- of heupprothese): is een in twee delen gemaakte cosmetiek waarvan minstens 1 deel is vervaardigd uit harder materiaal zoals bv. plastozote, dat een betere vormvastheid garandeert.~~

~~-Cosmetische kous in siliconen (maatwerk): is een op maat gemaakte kous die het andere been zo goed mogelijk nabootst zowel wat kleur als wat de anatomische vorm betreft.~~

"J1. Minimumcriteria : "

"a) Prothese per amputatieniveau:

- Prothese voor de voet bestaat uit een koker en een voetsegment
- Prothese voor het onderbeen bestaat uit een koker en een voetmodule
- Prothese voor het bovenbeen bestaat uit een koker, een voet- en kni module
- Prothese voor de heupexarticulatie bestaat uit een bekkenkorf, een voet-, knie- en heupmodule.

b) Prothese voor partiële of volledige voetamputatie:

- groep 3: leder of kunststof koker en kunststof voet
- groep 4: leder of kunststof koker en kunststof voet met een matige energierestitutie
- groep 5: leder of kunststof koker met hoge adhesiviteitsgraad en kunststof voet met hoge energierestitutie dankzij composietmateriaal.

c) Prothese voor hogere amputatieniveau's:

"Voet:

- groep 3: Sach voet of beweegbare voet
- groep 4: Kunststofvoet met matige energierestitutie
- groep 5: Kunststofvoet met hoge energierestitutie
- groep 3 of 4 uitgerust met prothese met mechatronische kniegewricht type I : Kunststofvoet met polymeerveer met lage energierestitutie
- groep 4 of 5 uitgerust met prothese met mechatronische kniegewricht type II : Kunststofvoet met composietveer met hoge energierestitutie

Knie:

- groep 3: Vrijbeweeglijk kniegewricht of met vergrendelingsmechanisme
- groep 4: Eenassig of polycentrisch kniegewricht met uitwendige of inwendige voorbrenger of « facultatief » vergrendelingsmechanisme
- groep 5: Kniegewricht met uitwendige of inwendige voorbrenger met aparte instelling voor extensie en flexiedemping
- groep 3, 4 of 5 uitgerust met prothese met mechatronisch kniegewricht van type I dat voldoet aan de definities bepaald onder § 13, J, 2°
- groep 4 of 5 uitgerust met prothese met mechatronisch kniegewricht van type II dat voldoet aan de definities bepaald onder § 13, J, 2°

Kokers:

- groep 3, 4, 5 : Thermoplastische, houten, composiet of giethars koker

J2. Minimummaatstaven inzake fabricage :"

"a). Specifieke componenten met CE label

- Voet met polymeerveer met lage energierestitutie : voet met ingewerkte polymeer kern, die minstens 2/3 van de voetslengte inneemt, of met rubber enkel, die pro-supinatie, endo- en exorotatie toelaat.
- Voet met composietveer met hoge energierestitutie : voet met ingewerkte composietkern, die minstens 2/3 van de voetslengte inneemt, of met hydraulische unit.
- Knie met pneumatische of hydraulische unit : kniegewricht met ingebouwde unit, die de flexie en extensie bewegingen van het gewricht regelt. Flexie en extensie regeling zijn manueel afzonderlijk instelbaar.
- Knie met pneumatische of hydraulische unit, Type A : kniegewricht met ingebouwde unit, die de flexie en extensie bewegingen van het gewricht regelt. Flexie en extensie regeling zijn manueel afzonderlijk instelbaar.
- Knie met pneumatische of hydraulische unit, Type B : kniegewricht met individuele zwaafaseregeling en standfaseregeling en waarbij flexie- en extensieweerstand afzonderlijk van elkaar te regelen zijn. Deze knie laat wandelen met verschillende snelheden toe.
- Heupscharnier met pneumatische of hydraulische unit : hydraulisch of pneumatisch gestuurd heupscharnier, waarbij de zwaafase- en de standfasedemping afzonderlijk van elkaar kunnen ingesteld worden. Deze heupscharnieren zorgen voor een natuurlijk en vloeiend gangpatroon waarbij de staplengte individueel kan worden ingesteld.
- Driedimensionaal heupscharnier met pneumatische of hydraulische unit : hydraulisch of pneumatisch gestuurd heupscharnier waarbij de zwaafase- en de standfasedemping afzonderlijk van elkaar kunnen ingesteld worden. Deze heupscharnieren zorgen voor een natuurlijk en vloeiend gangpatroon waarbij de staplengte individueel kan worden ingesteld. Daarenboven heeft dit heupscharnier een meerassige structuur die voor een driedimensionale beweging zorgt van de heup en die de natuurlijke bekkenrotatie herstelt. De ingebouwde hydraulische of pneumatische systemen sturen de bewegingspatronen in 3 richtingen aan tijdens de stand- en zwaafase. Dit geeft een meer fysiologisch gangpatroon in vergelijking met conventionele systemen die meestal alleen voor- en achterwaartse pendelbewegingen mogelijk maken en deze ook niet dynamisch aansturen.
- Mechatronische knie : de mechatronische knie dient, afhankelijk van het type en het ontwerp, om in real time de standfase en de zwaafase te ondersteunen. In elke fase van de gangcyclus, wordt de onmiddellijke vereiste weerstand bepaald door een microprocessor met behulp van sensoren. Dit wordt geregeld door geïntegreerde vloeistofsystemen. De microprocessor controleert ook de overgang van standfase naar de zwaafase. De microprocessor herkent en reageert op onverwachte of plotselinge onderbrekingen. Het biedt daarom een systeem van struikelpreventie. Bergop en bergaf lopen evenals het nemen van de trap worden gefaciliteerd.
- Mechatronische knie type I :
 - Een elektronisch gestuurde pneumatische of hydraulische knie of met een standaard geactiveerde standfasedemping op basis van magnetorheologische principes
 - De standfase kan in verschillende modi ingesteld worden en aangepast aan de noden (en evolutie) van de patiënt.

- Een automatische zit-herkenning waardoor de patiënt, gecontroleerd, en ondersteund door de knie kan gaan zitten
- Een automatische sta-herkenning waardoor de prothese in gebogen stand belast kan worden
- Een struikelherstel functie tijdens de gehele zwaafase kan ingrijpen waardoor de kans op vallen vermindert
- Mechatronische knie type II :
 - Een elektronisch gestuurde pneumatische of hydraulische knie of met een standaard geactiveerde standfasedemping op basis van magnetorheologische principes.
 - De flexie- en extensieweerstand worden voor stand- en zwaafase onafhankelijk van elkaar gecontroleerd door een microprocessor in real time, zijnde binnen de eerste stap
 - De overgang tijdens de elektronische gecontroleerde stand- en zwaafase wordt gecontroleerd door verschillende sensoren en gebeurt in real time (verzonden gegevens worden onmiddellijk omgezet in resultaat)
 - Een automatische sta-herkenning waardoor de prothese in gebogen stand belast kan worden op een intuïtieve manier.
 - Een struikelherstel functie tijdens de gehele zwaafase kan ingrijpen waardoor de kans op vallen vermindert.

b) Koker componenten met CE label

-Liner (standaard): een liner bestaat uit een homogeen gegoten polymeer dat: elastisch is, perfect de stomp omvat en aldus een adhesieve (vacuum) fixatie in de hand werkt. Deze liner is geprefabriceerd en is in verschillende maten verkrijgbaar. Deze liner wordt op de huid afgerold bij het aandoen.

-Kit: de kit bestaat uit:

Of een mechanisch pinsysteem met vergrendelings- en ontgrendelingsmechanisme, dat een goede fixatie van de prothese waarborgt.

Of een koordfixatie met vergrendeling.

Of een knieband die door zijn structuur, (gegoten polymeer met stoffen elastische buitenzijde) de flexie van de knie en de vacuum fixatie van de prothese garandeert.

- Pneumatische kit voor koker: is een in of onder de koker ingewerkt systeem van verhoogde onderdruk of opblaasbare pelotten, dat ervoor kan zorgen dat te grote volumefluctuaties van de stomp tijdens de dag kunnen worden opgevangen. Dit systeem wordt in of onder de koker vastgemaakt en is te bedienen aan de kokerbuitenzijde.
- Bekkenbandage (enkel voor knie-exarticulatie en bovenbeenprothese): is een elastisch verband dat migratie van de prothese voorkomt. Een dijstuk dat de koker omvat en een bekkenriem die elastisch is, zorgen voor een bijkomende fixatie van de koker.

c) Opbouwcomponenten met CE label

- Torsie adaptor : is een tussen de koker en voet geplaatste adaptor die de torsies opvangt op de stomp die kunnen optreden in verschillende situaties tijdens het gaan. Deze torsieadaptor kan tevens geïntegreerd zijn in de prothesevoet..

- Schokdemper : is een tussen de koker en voet geplaatste, regelbare telescopische adaptor die de schokken opvangt die optreden tijdens het gaan. De schokdemper kan tevens geïntegreerd zijn in de prothesevoet of protheseknie.
- Rotatieadaptor (enkel dij- of heupprothese of hemipelvectomie) : is een tussen koker en kniegewricht geplaatste adaptor die de lotushouding toelaat waardoor het aandoen van schoen of kleding vereenvoudigd wordt. Het gedeelte onder deze rotatieadaptor kan na ontgrendeling naar buiten of binnen gedraaid worden.

d) Componenten zonder CE label"

- Liner maatwerk : bestaat uit een homogeen gegoten ?op de individuele maat van de patiënt? siliconen of PU-materiaal dat de stomp perfect omvat en aldus een adhesieve (vacuum) fixatie waarborgt. De fixatie in de harde koker wordt gegarandeerd middels vacuum met ventiel of met kit. Deze liner wordt bij het aanleggen op de huid afgerold.
- Proefkoker : is een transparante diepgetrokken harde koker die toelaat de pasvorm te controleren. Deze koker dient opgebouwd te worden waardoor de patiënt(e) hiermee minstens twee weken kan proeflopen."

"K.B. 29.1.1993" (in werking 1.2.1993) + "K.B. 20.7.2004" (in werking 1.9.2004)

- "Flexibele koker met kaderstructuur: is een flexibele koker in diepgetrokken plaatmateriaal die omvat wordt door een in koolstof gegoten koker met kaderstructuur. De fixatie in deze koker wordt gegarandeerd middels vacuüm met ventiel.

e) Cosmetiek

- Coating : is een met een spuitpistool of bus aangebrachte spatwaterdichte gekleurde kunststoflaag. Deze laag is verkleefd met de schuimstof van de cosmetiek en kan er niet van losgemaakt en opnieuw gebruikt worden. Hierdoor is deze verstrekking onlosmakelijk verbonden met de verstrekking cosmetiek.
- Cosmetische kous in PVC, silicone, PUR of soortgelijk materiaal (prefab) : is een voorgevormde gekleurde kous met duidelijke teenvorm en huidstructuur, die op de prothese wordt gekleefd. Deze kousen zijn in verschillende maten en kleuren beschikbaar. Deze kous is ook verlijmd en kan niet hergebruikt worden.
- Cosmetische kous in siliconen (maatwerk): is een op maat gemaakte kous die het andere been zo goed mogelijk nabootst zowel wat kleur als wat de anatomische vorm betreft.
- 2-delige cosmetiek: (enkel dij- of heupprothese): is een in twee delen gemaakte cosmetiek waarvan minstens 1 deel is vervaardigd uit harder materiaal zoals bv. plastozote, dat een betere vormvastheid garandeert.

K. Overgangsbepalingen

~~Voor de rechthebbende bij wie een prothese is afgeleverd vóór 1 september 2004:~~

~~1) De volgende hernieuwingstermijn is van toepassing:~~

~~a) één jaar voor de rechthebbende bij wie de vorige prothese is afgeleverd vóór zijn 14e verjaardag;~~

~~b) twee jaar voor de rechthebbende bij wie de vorige prothese is afgeleverd vanaf zijn 14e verjaardag en vóór zijn 21e verjaardag;~~

~~c) vijf jaar voor de rechthebbende bij wie de vorige prothese is afgeleverd vanaf zijn 21e verjaardag.~~

~~2) De bepalingen van § 1, E., 5. Onderhoud en herstellingen en van § 13, G. Onderhoud en herstellingen zijn niet van toepassing. Voor deze rechthebbende gelden de volgende verstrekkingen voor het onderhoud: "~~

"	653774 653785	Onderhoud van een prothese van het onderste lidmaat, aanpassing van de prothese, per gedeelte van T-20, per jaar	₣ 3,75	"
"	652256 652260	Bekleding van schuimrubber voor buisvormige prothese, per jaar	₣ 112,21	"

K. Minimale kwaliteitsservice na verkoop voor de mechatronische knieën

De producent van de mechatronische kniegewrichten moet instaan voor ondersteuning van de prothesisten :

- De nodige skills zijn aanwezig voor service, onderhoud, opleiding en ondersteuning voor de patiënten en prothesisten;
- De nodige logistieke en werkplaats ondersteuning is voor handen;
- Service kan binnen de 48u geleverd worden;
- Ruilartikelen (in geval van defect/onderhoud) zijn binnen de 48u bij de orthopedische werkplaats;
- Ondersteuning is mogelijk bij passingen/defecten binnen aanvaardbare tijdspanne – in de 3 landstalen;
- Telefonische ondersteuning is mogelijk binnen 24u – in de 3 landstalen.

De producent van de mechatronische kniegewrichten moet instaan voor :

- Product certificering en bijscholing voor prothesisten;
- Opleidingsplan voor medici/paramedici die betrokken zijn in het amputatie/revalidatieproject voor kwaliteitsvolle pre- en nazorg; "

"L. Aannemings- en vergoedingscriteria voor knieën met pneumatische of hydraulische unit van het type B en de mechatronische knieën van type I en type II

L.1. Aannemingscriteria

Om door de verzekering te worden vergoed, moeten de knieën met pneumatische of hydraulische unit van het type B (verstrekking 675334-675345) en de mechatronische knieën van type I en type II (verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511- 675522, 675533-675544 en 675555-675566), zijn opgenomen op de lijsten van aangenomen producten goedgekeurd door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen.

De producten zijn ondergebracht in vergoedingsklasse I of vergoedingsklasse II zoals gedefinieerd onder L.2.

Deze lijsten worden continu bijgewerkt.

Voorafgaand aan elke aanvraag tot opname moet een verbintenisformulier, conform aan het model vastgelegd door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen, ingevuld worden door de fabrikant/verdelers.

Om op de lijst van voor vergoeding aangenomen producten opgenomen te worden, moet de fabrikant/verdelers-aanvrager per aangevraagd product een dossier indienen bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering - Secretariaat van de Overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen.

Het dossier moet de volgende elementen bevatten :

1° het ingevuld aanvraagformulier, conform het model dat wordt vastgelegd door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen;

2° de EG-conformiteitsverklaring;

3° de productdocumentatie in de drie landstalen; deze omvat minimaal een beschrijving en duidelijke afbeelding van het product;

4° de volledige gebruiksaanwijzing in de drie landstalen conform de geldende EG-regelgeving;

5° de prijs aan verstrekker (excl. BTW);

6° de aanvaarding van de waarborgvoorwaarden zoals opgenomen in § 13, F, voor de mechatronische knieën;

7° een geschreven verbintenis dat het product gratis ter beschikking wordt gesteld tijdens de 4 weken van de test zoals opgenomen in § 13, B2, voor de mechatronische knieën;

8° de aanvaarding van de minimale kwaliteitsservice na verkoop zoals opgenomen in § 13, K, voor de mechatronische knieën;

9° in geval de aanvraag betrekking heeft op de vergoedingsklasse II wordt de meerprijs gemotiveerd op basis van een aangetoonde meerwaarde t.o.v. de producten opgenomen op de lijst onder vergoedingsklasse I.

Het verbintenisformulier en het aanvraagformulier kunnen aangevraagd worden bij het Secretariaat van de Overeenkomstencommissie orthopedisten- verzekeringsinstellingen van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Elke aanvraag moet behoorlijk zijn ingevuld, gedateerd en ondertekend en dient alle opgevraagde inlichtingen en documenten te bevatten. Het secretariaat gaat na of de aanvraag volledig is. Als ze niet volledig is, wordt de aanvrager binnen een gereede tijdsspanne in kennis gesteld van de ontbrekende elementen. Pas als het dossier volledig is samengesteld, wordt het overgemaakt aan de Overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen.

De Overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen is te allen tijde gemachtigd om eender welke bijkomende inlichtingen te vragen die zij nodig acht.

De Overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen bepaalt, op basis van medische, technische en functionele karakteristieken, of het product kan worden opgenomen onder het gevraagde lijstnummer.

De Overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen stuurt het voorstel tot opname op de lijst van de ter vergoeding aangenomen producten door naar het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van de Rijksdienst voor invaliditeit- en ziekteverzekering.

Elke wijziging van het product moet onmiddellijk door de aanvrager worden meegedeeld aan het secretariaat.

Indien een product niet langer geproduceerd wordt, moet de aanvrager het secretariaat onmiddellijk op de hoogte brengen. Vooral te worden geschrapt, blijft het desbetreffende product nog één jaar op de lijst staan.

De Overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen is te allen tijde gemachtigd om aan de aanvrager te vragen de lijst met producten te actualiseren.

L.2. Vergoedingscriteria

Voor deze verstrekkingen kunnen twee vergoedingsklassen worden voorzien :

- Vergoedingsklasse I : voor de producten opgenomen onder deze vergoedingsklasse is het bedrag van de vergoeding door de verzekering gelijk aan de prijs aan rechthebbende vermeld op de lijst van aangenomen producten. Deze prijs bedraagt maximaal de vastgestelde relatieve T-waarde vermeerderd met het bedrag van de veiligheidsgrens. Deze producten beantwoorden aan de omschrijving en criteria van één van de voornoemde verstrekkingen.
- Vergoedingsklasse II : voor de producten opgenomen onder deze vergoedingsklasse is het bedrag van de vergoeding door de verzekering gelijk aan de vergoedingsbasis vermeld op de lijst van aangenomen producten. De prijs aan rechthebbende bedraagt maximaal de vastgestelde relatieve T-waarde vermeerderd met het bedrag van de veiligheidsgrens. Deze producten beantwoorden aan de omschrijving en criteria van één van de voornoemde verstrekkingen én hebben een aangetoonde meerwaarde t.o.v. de producten opgenomen onder de vergoedingsklasse I.

Voor de vergoedingsklasse I van de verstrekkingen 675334-675345, 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511-675522, 675533- 675544, 675555-675566 en 675894-675905 wordt de veiligheidsgrens vastgesteld op 0%.

Voor de verstrekkingen 675334-675345, 675356-675360, 675371- 675382, 675393-675404 en 675511-675522 is de vergoedingsklasse II niet van toepassing. Een product waarvan de prijs aan rechthebbende de vastgestelde relatieve T-waarde vermeerderd met het bedrag van de veiligheidsgrens overschrijdt, is uitgesloten van een verzekeringstegemoetkoming

Voor de vergoedingsklasse II van de verstrekking 675533-675544 wordt de veiligheidsgrens vastgesteld op 38,86%

Voor de vergoedingsklasse II van de verstrekking 675555-675566 wordt de veiligheidsgrens vastgesteld op 37,71%.

Voor de vergoedingsklasse II van de verstrekking 675894-675905 wordt de veiligheidsgrens vastgesteld op 138,11%.

De totale prijs van het product en garantieverlenging wordt in beschouwing genomen voor opname op de lijst van aangenomen producten.

Voor de producten opgenomen op de lijst van aangenomen producten kan de aangerekende prijs nooit meer bedragen dan de prijs aan rechthebbende opgenomen op de lijst.

K.B. 08.11.2020 B.S. 15.03.2021 2021/40819

§ 1. Worden geacht in de bevoegdheid van de orthopedisten (T) te vallen:

E. PROTHESEN VAN DE ONDERSTE LEDEMATEN:

...

2. Nieuwe koker voor: cosmetische passieve -, transfer- en evaluatieprothese voor groepen 1, 2, 3, 4 en 5.

K.B. 13.06.2021 B.S. 02.07.2021 2021/42393

"§ 26. Zitorthesen DLFO/LFO

2. Specifieke bepalingen en specifieke voorwaarden voor de fabricatie en aflevering

2.1. De individueel op maat gemaakte zitorthese en de op maat gemaakte toebehoren kunnen enkel afgeleverd en vergoed worden indien aan al de volgende voorwaarden voldaan werd:

~~a) de maatname wordt door de verstrekker zelf uitgevoerd, op driedimensionale wijze: gipsname, vacuümbag, digitalisatie, of ander driedimensionaal maatnamesysteem. Maten met schuifmaat en/of lintmeter kunnen ter vervollediging opgenomen worden in het technisch dossier maar zijn alleen niet voldoende;~~

"a) de maatname wordt door de verstrekker zelf uitgevoerd, op driedimensionale wijze: gipsname, vacuümbag, digitalisatie, of ander driedimensionaal maatnamesysteem. Maten met schuifmaat en/of lintmeter kunnen ter vervollediging opgenomen worden in het technisch dossier maar zijn alleen niet voldoende. Voor verstrekkingen 658556-658560, 658571-658582, 658593-658604, 658615-658626, 658630-658641, 658652-658663, 658674-658685 en 658696-658700 dient de maatname niet op driedimensionale wijze te gebeuren. "

3.2. Gebruiksdoel

Een individueel op maat gemaakte zitorthese is bedoeld ter ondersteuning van de rechthebbende met zowel een mobiliteits- als positioneringsprobleem.

De zitorthese is bedoeld voor definitief, langdurig en dagelijks gebruik.

De zitorthese is bedoeld voor rechthebbenden bij wie het verlies of de stoornis van de functies of anatomische eigenschappen van de rug, de zit, het hoofd en/of de bovenste ledematen en de onderste ledematen, een ondersteuning vereist. De zitorthese heeft als doel de rechthebbende te ondersteunen, te positioneren, te stabiliseren en/of te corrigeren en/of de druk- en schuifkrachten te minimaliseren om doorzitwonden te vermijden.

~~Deze doelstellingen kunnen enkel bereikt worden met een individueel op maat gemaakte zitorthese. Hiermee wordt bedoeld dat geen enkel terugbetaald prefab mobiliteitshulpmiddel en zijn prefab aanpassingen noch een romporthese voldoet aan de behoeften van de rechthebbende.~~

Deze doelstellingen kunnen enkel bereikt worden met een individueel op maat gemaakte zitorthese. Hiermee wordt bedoeld dat geen enkel terugbetaald prefab mobiliteitshulpmiddel en zijn prefab aanpassingen noch een romporthese voldoet aan de behoeften van de rechthebbende, met uitzondering van doelgroep A voor rechthebbenden met een scoliose en/of kyfose van neurologische origine (cerebral palsy, spina bifida, myopathie...), waarvoor een zitorthese kan gecombineerd worden met één van de volgende verstrekkingen: 645676- 645680, 645713-645724, 645772-645783, 645912-645923 en 645934-645945 uit Hoofdgroep V en 646015-646026 uit Hoofdgroep VI.

...

4. Aanvraagprocedure verzekeringstegemoetkoming

4.1. Algemeen

4.1.1. Voorschrijvers"

~~De verstrekkingen opgenomen in § 1, A. hoofdgroepen IX en XII, worden voor de rechthebbenden behorende tot de doelgroep enkel vergoed wanneer ze zijn voorgeschreven, zowel voor de eerste aflevering als voor de hernieuwing, door een arts-specialist, in de orthopedische heelkunde, in de fysische geneeskunde en de revalidatie, in de reumatologie, in de neurologie, in de neuropsychiatrie of in de pediatrie~~

"De verstrekkingen opgenomen in § 1, A. hoofdgroepen IX en XII, worden voor de rechthebbenden behorende tot de doelgroep enkel vergoed wanneer ze zijn voorgeschreven, zowel voor de eerste aflevering als voor de hernieuwing, door een arts-specialist, in de orthopedische heelkunde, in de fysische geneeskunde en de revalidatie, in de reumatologie, in de neurologie, in de neuropsychiatrie of in de pediatrie. Het herstellen en het onderhouden van een zitorthese (658932-658943) en het kameronderstel (658954-658965) mogen zonder geneeskundig voorschrift worden verstrekt. De aan de verzekeringsinstellingen aangerekende tarieven, moeten in verhouding zijn met de uitgevoerde werken van herstellen en onderhoud."

...

4.1.3. Procedure bij de hernieuwing

4.1.3.1. Hernieuwing van een individueel op maat gemaakte zitorthese en bijhorende toebehoren /componenten, voor alle rechthebbenden

~~In geval van hernieuwing van een individueel op maat gemaakte zitorthese door een verstrekking voor dezelfde doelgroep met identieke toebehoren en met een zelfde concept, dient de verstrekker een kennisgeving in. Deze kennisgeving bestaat uit het medisch voorschrift en het getuigschrift van aflevering.~~

"In geval van hernieuwing van een individueel op maat gemaakte zitorthese door een verstrekking met identieke toebehoren en met een zelfde concept, dient de verstrekker een kennisgeving in. Deze kennisgeving bestaat uit het medisch voorschrift en het getuigschrift van aflevering. "

"Het medisch voorschrift wordt opgemaakt door de arts-specialist vermeld in 4.1.1.

...

4.1.3.2. Hernieuwing van een individueel op maat gemaakte zitorthese en bijhorende toebehoren/componenten waarbij verandering van concept plaats vindt, voor alle rechthebbenden

...

b) evolutie van LFO naar DLFO (of omgekeerd) of"

~~e) toevoeging van hoofdsteun en/of been- of voetsteunen en/of armsteunen en/of abductieklos of~~

"c) toevoeging of weglaten van hoofdsteun en/of been- of voetsteunen en/of armsteunen en/of abductieklos en/of andere toebehoren en/of componenten met uitzondering van fixatiesysteem of"

d) een nieuwe conceptuele techniek ten gevolge van technologische evoluties die toegepast wordt

...

Hernieuwing doelgroep A:

Het medisch voorschrift wordt opgemaakt door de arts-specialist vermeld in 4.1.1 en mee ondertekend door een ergotherapeut, of een kinesitherapeut, of een verpleegkundige die instaat voor de dagelijkse zorg van de rechthebbende, of door de behandelende arts. "

"De verstrekker dient een aanvraag in voor verzekeringstegemoetkoming van een hernieuwing van een individueel op maat gemaakte zitorthese waarbij verandering van concept plaatsvindt bij de adviserend arts van het ziekenfonds van de rechthebbende. Deze aanvraag bestaat uit het medisch voorschrift en het motiveringsrapport. "

"Er is een akkoord van de adviserend arts vereist voorafgaand aan de aflevering.

Hernieuwing doelgroep B:

Het medisch voorschrift wordt opgemaakt door de arts-specialist vermeld in 4.1.1."

"De verstrekker dient een aanvraag in voor verzekeringstegemoetkoming van een hernieuwing van een individueel op maat gemaakte zitorthese waarbij verandering van concept plaatsvindt bij de adviserend arts van het ziekenfonds van de rechthebbende. Deze aanvraag bestaat uit het medisch voorschrift en het motiveringsrapport."

"Er is een akkoord van de adviserend arts vereist voorafgaand aan de aflevering

....

6. Cumuls en non-cumuls

...

De verstrekkingen 658490 - 658501, 658512 - 658523, 658696 - 658700, 658814 - 658825, 658836 - 658840, 658873 - 658884 en 658895 - 658906 kunnen niet gecumuleerd worden met een LFO (654776 - 654780, 654813 - 654824). "

"De verstrekkingen 645676-645680, 645713-645724, 645772-645783, 645912-645923, 645934-645945 en 646015-646026 kunnen gecumuleerd worden met een zitorthese voor doelgroepen A1 (654754-654765 en 654776-654780) en A2 (654791-654802 en 654813-654824). "

"7. Herstelling en onderhoud en aanpassing"

~~Voor het jaarlijks onderhoud van de zitorthese en zijn terugbetaalde toebehoren en componenten is een forfait voorzien. Door dit onderhoud is, bij normaal gebruik door de rechthebbende, de zitorthese verder functioneel en bruikbaar en komt tegemoet aan de mobiliteitsen positioneringsnoden van de rechthebbende.~~

"Voor het jaarlijks onderhoud van de zitorthese en zijn terugbetaalde toebehoren en componenten is een vergoeding voorzien. Door dit onderhoud is, bij normaal gebruik door de rechthebbende, de zitorthese verder functioneel en bruikbaar en komt tegemoet aan de mobiliteitsen positioneringsnoden van de rechthebbende. "

Het totaalbedrag van het jaarlijkse onderhoud wordt berekend op basis van de totaal terugbetaalde prijs van de zitorthese met de terugbetaalde toebehoren en componenten. "

~~De tegemoetkoming voor het onderhoud en herstel is een forfait (omniumprincipe). Dit houdt in dat de kosten van het onderhoud en herstel en eventuele aanpassing voor het terugbetaalde gedeelte van de zitorthese, toebehoren en componenten gedekt zijn door dit forfait. Dit bedrag kan gesplitst worden aangerekend op verschillende tijdstippen binnen een jaar. Die tegemoetkoming sluit de vergoeding van een nieuwe zitorthese uit gedurende een tijdvak van zes maanden.~~

"Dit bedrag kan gesplitst worden aangerekend op verschillende tijdstippen binnen een jaar. Die tegemoetkoming sluit de vergoeding van een nieuwe zitorthese uit gedurende een tijdvak van zes maanden. "

Het onderhoud houdt minimaal het volledig nazicht in van de zitorthese, toebehoren en componenten zowel wat betreft het functionele als het hygiënische aspect.

De verzekeringstegemoetkoming voor deze kosten kan enkel worden verleend op basis van het getuigschrift van aflevering. De aangerekende bedragen moeten in verhouding zijn met de uitgevoerde werken.

K.B. 09.04.2021 B.S. 06.07.2021 2021/42435

"§ 26. Zitorthesen DLFO/LFO

...

6. Cumuls en non-cumuls

~~Een verzekeringstegemoetkoming voor een individueel op maat gemaakte zitorthese en bijhorende toebehoren en componenten op maat, kan enkel toegekend worden als de zitorthese geplaatst kan worden op een gelijktijdig af te leveren of in het verleden terugbetaald onderstel voor zitschelp of rolstoelbasis.~~

Een verzekeringstegemoetkoming voor een individueel op maat gemaakte zitorthese en bijhorende toebehoren en componenten op maat, kan enkel toegekend worden als de zitorthese geplaatst kan worden op een gelijktijdig af te leveren of in het verleden terugbetaald onderstel voor zitschelp of rolstoelbasis