HOOFDSTUK 5. — *Inwerkingtreding en uitvoering*

Art. 16. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 maart 2020.

Art. 17. De minister die bevoegd is voor Financiën is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 19 april 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Vice-Eerste Minister en Minister van Financiën,
A. DE CROO

CHAPITRE 5. — *Entrée en vigueur et exécution*

Art. 16. Le présent arrêté produit ses effets le 1er mars 2020.

Art. 17. Le ministre qui a les Finances dans ses attributions, est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 19 avril 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Vice Premier Ministre et Ministre des Finances,
A. DE CROO

FEDERALE OVERHEIDSDIENST SOCIALE ZEKERHEID

[C − 2020/20754]

9 APRIL 2020. — Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 29 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

FILIP, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 35, § 1, vijfde lid, en § 2, eerste lid, 1°, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 25 april 1997, bekrachtigd bij de wet van 12 december 1997;

Gelet op 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;

Gelet op het voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedistenverzekeringsinstellingen van 5 juni 2018;

Gelet op het advies van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle gegeven op 5 juni 2018;

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole, gegeven op 20 februari 2019;

Gelet op de beslissing van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, genomen op 25 februari 2019;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 29 mei 2019;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 5 februari 2020;

Gelet op het advies 67.009/2 van de Raad van State, gegeven op 11 maart 2020, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken;

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 29, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, laatst gewijzigd bij het koninklijk besluit van 3 oktober 2016, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° In § 1, A, wordt Hoofdgroep IX: Zitschelpen DLFO/LFO vervangen als volgt:

"Hoofdgroep IX : Zitorthesen DLFO/LFO:

Maatwerk

654754 – 654765 DLFO zitorthese voor rechthebbenden tot de 18de verjaardag (doelgroep A1) T 879,35

654776 – 654780 LFO zitorthese voor rechthebbenden tot de 18de verjaardag (doelgroep A1) T 725,03

654791 – 654802 DLFO zitorthese voor rechthebbenden vanaf de 18de verjaardag (doelgroep A2) T 953,46

654813 – 654824 LFO zitorthese voor rechthebbenden vanaf de 18de verjaardag (doelgroep A2) T 778,39

654835 – 654846 DLFO zitorthese voor rechthebbenden vanaf de 18de verjaardag (doelgroep B1) T 953,46

654850 – 654861 DLFO zitorthese voor rechthebbenden vanaf de 18de verjaardag (doelgroep B2) T 953,46";

SERVICE PUBLIC FEDERAL SECURITE SOCIALE

[C − 2020/20754]

9 AVRIL 2020. — Arrêté royal modifiant l'article 29 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités

PHILIPPE, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 35, § 1er, alinéa 5, et § 2, alinéa 1er, 1°, modifié par l'arrêté royal du 25 avril 1997, confirmé par la loi du 12 décembre 1997 ;

Vu l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités;

Vu la proposition de la Commission de convention orthopédistes-organismes assureurs du 5 juin 2018;

Vu l'avis du Service d'évaluation et de contrôle médicaux, donné le 5 juin 2018;

Vu l'avis de la Commission du contrôle budgétaire donné le 20 février 2019;

Vu la décision du Comité de l'assurance soins de santé prise le 25 février 2019;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 29 mai 2019 ;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 5 février 2020 ;

Vu l'avis 67.009/2 du Conseil d'Etat, donné le 11 mars 2020, en application de l'article 84, § 1er, alinéa 1er, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales ;

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1er. A l'article 29, de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 3 octobre 2016, sont apportées les modifications suivantes :

1° Au § 1er, A, le Groupe principal IX : Coquilles-sièges ODLF/OLF est remplacé par ce qui suit :

« Groupe principal IX : Orthèses d'assise ODLF/OLF :

Sur mesure

654754 – 654765 Orthèse d'assise ODLF pour bénéficiaires jusqu'au 18ème anniversaire (groupe cible A1) T 879,35

654776 – 654780 Orthèse d'assise OLF pour bénéficiaires jusqu'au 18ème anniversaire (groupe cible A1) T 725,03

654791 – 654802 Orthèse d'assise ODLF pour bénéficiaires à partir du 18ème anniversaire (groupe cible A2) T 953,46

654813 – 654824 Orthèse d'assise OLF pour bénéficiaires à partir du 18ème anniversaire (groupe cible A2) T 778,39

654835 – 654846 Orthèse d'assise ODLF pour bénéficiaires à partir du 18ème anniversaire (groupe cible B1) T 953,46

654850 – 654861 Orthèse d'assise ODLF pour bénéficiaires à partir du 18ème anniversaire (groupe cible B2) T 953,46 » ;

2° In § 1, A, wordt Hoofdgroep XI: Toebehoren, herstellen en onderhoud vervangen als volgt:

"Hoofdgroep XI : Toebehoren, herstellen en onderhoud voor hoofdgroepen I t/m VIII en hoofdgroep X:

Maatwerk

646531 – 646542 Herstel en onderhoud van een orthopedisch corset of van een lumbostaat in gevormd leder, in plastiek of in leder en tijk met volledig metalen geraamte, per jaar, per T 20 T 4

646553 – 646564 Herstel en onderhoud van een halsorthese, per jaar, per T 20 T 4

653376 – 653380 Herstellen en onderhoud van prefab-toestellen hoofd-hals-romp, per T 20, per jaar T 2,6

Prefab:

646590 – 646601 Luchtkussentje voor corset T 77,75 »;

3° In § 1, A, wordt na hoofdgroep XI een hoofdgroep XII ingevoegd luidende als volgt:

"Hoofdgroep XII : Toebehoren, herstellen en onderhoud voor hoofdgroep IX

1. Op maat gemaakte toebehoren

Maatwerk:

658490 - 658501 Anatomisch gevormde hoofdsteun T 24,52

658512 - 658523 Anatomisch gevormde bovenarmsteun (per lidmaat) T 15,82

658534 - 658545 Anatomisch gevormde onderbeensteun (per lidmaat) T 46,45

658556 - 658560 Voetplaat (per voet) T 17,24

658571 - 658582 Ééndelig gevormd bilateraal onderbeensteun inclusief voetplaat T 116,33

658593 - 658604 Gevormde voetsteun met voet- en/of anatomisch gevormde enkelfixatie (per voet) T 23,66

658615 - 658626 Tafelblad op maat met fixatiesysteem (doelgroep A1) T 99,30

658630 - 658641 Afneembare abductieklos, bevestigd op de zit T 86,73

658652 - 658663 Rigide verstelbare infra-pattelaire steunbeugel voor standafwijking van de heup en/of bekkenfixatie T 160,88

658674 - 658685 Rigide verstelbare suprafemorale steunbeugel T 160,88

658696 - 658700 Afneembare rugleuning. (doelgroep A1) T 79,07

2. Individueel op maat aangepaste componenten

Maatwerk:

658711 - 658722 Geleding heup (per mechanische rotatie as) T 53,46

658733 - 658744 Geleding knie (per mechanische rotatie as) T 51,93

658755 - 658766 Geleding enkel (per mechanische rotatie as) T 43,68

658770 - 658781 Grendel (per mechanische rotatie as) T 29,91

658792 - 658803 Sector (per mechanische rotatie as) T 26,28

658814 - 658825 1-assig hoofdsysteem T 32,93

658836 - 658840 3-assig hoofdsysteem T 74,01

658851 - 658862 Bekkenfixatie T 47,05

658873 - 658884 Thoraxfixatie T 62,39

658895 - 658906 Schouderfixatie (per schouder) T 32,18

3. Prefab toebehoren

Prefab:

658910 - 658921 Prefab kameronderstel met trapezium fixatie of gelijkaardig bevestigingssysteem tot de 18de verjaardag (doelgroep A1) T 617,84

4. Onderhoud, herstel en aanpassing

Maatwerk:

658932 - 658943 Onderhoud en herstel en aanpassing van een zitorthese, per T 20, voor het totaalbedrag van zitorthese inclusief de terugbetaalde toebehoren, per jaar T 4

2° Au § 1er, A, le Groupe principal XI : Accessoires, réparation et entretien est remplacé par ce qui suit :

« Groupe principal XI : Accessoires, réparation et entretien pour les groupes principaux I à VIII et le groupe principal X :

Sur mesure

646531 – 646542 Réparation et entretien d'un corset orthopédique ou d'un lombostat en cuir moulé, en matière plastique ou en cuir et coutil avec armature métallique complète, par année, par T 20 T 4

646553 – 646564 Réparation et entretien d'une orthèse du cou, par année, par T 20 T 4

653376 – 653380 Réparation et entretien d'appareils préfab tête-coutronc, par T 20, par an T 2,6

Préfab:

646590 – 646601 Pelote pneumatique pour corset T 77,75 » ;

3° Au § 1er, A, après le groupe principal XI, un groupe principal XII, rédigé comme suit, est inséré :

« Groupe principal XII : Accessoires, réparation et entretien pour le groupe principal IX

1. Accessoires fabriqués sur mesure

Sur-mesure :

658490 - 658501 Appuie-tête moulé anatomiquement T 24,52

658512 - 658523 Repose-bras moulé anatomiquement (par membre) T 15,82

658534 - 658545 Repose-jambe moulé anatomiquement (par membre) T 46,45

658556 - 658560 Palette pose-pied (par pied) T 17,24

658571 - 658582 Repose-jambes bilatéral monobloc moulé y compris la palette pose-pieds T 116,33

658593 - 658604 Repose-pied moulé avec fixation au pied et/ou à la cheville moulée anatomiquement (par pied) T 23,66

658615 - 658626 Tablette sur mesure avec système de fixation (groupe cible A1) T 99,30

658630 - 658641 Plot d'abduction amovible, fixé sur l'assise T 86,73

658652 - 658663 Barre d'appui infra-patellaire rigide et réglable en cas de défaut de posture de la hanche et/ou fixation du bassin T 160,88

658674 - 658685 Barre d'appui supra fémorale rigide et réglable T 160,88

658696 - 658700 Dossier amovible (groupe cible A1) T 79,07

2. Composants adaptés individuellement sur mesure

Sur-mesure :

658711 – 658722 Articulation hanche (par axe de rotation mécanique) T 53,46

658733 – 658744 Articulation genou (par axe de rotation mécanique) T 51,93

658755 – 658766 Articulation cheville (par axe de rotation mécanique T 43,68

658770 – 658781 Verrou (par axe de rotation mécanique) T 29,91

658792 – 658803 Secteur (par axe de rotation mécanique) T 26,28

658814 – 658825 Système de tête, mono axial T 32,93

658836 – 658840 Système de tête, triaxial T 74,01

658851 – 658862 Fixation du bassin T 47,05

658873 – 658884 Fixation du thorax T 62,39

658895 – 658906 Fixation de l'épaule (par épaule) T 32,18

3. Accessoire préfabriqué

Préfab :

658910 - 658921 Châssis d'intérieur préfabriqué avec fixation par trapèze ou système de fixation similaire, jusqu'au 18ème anniversaire (groupe cible A1) T 617,84

4. Entretien, réparation et adaptation

Sur-mesure :

658932 - 658943 Entretien, réparation et adaptation d'une orthèse d'assise, par T 20, pour le montant total de l'orthèse d'assise y compris les accessoires remboursés, par année T 4

Prefab:

658954 - 658965 Onderhoud en herstel en aanpassing van een kameronderstel voor een zitorthese, per T 20, voor het totaalbedrag van het kameronderstel, per jaar T 2";

4° § 2 wordt vervangen als volgt:

"§ 2. De in § 1 bedoelde verstrekkingen (orthesen, prothesen en orthopedische toestellen) worden enkel vergoed, wanneer ze zijn voorgeschreven, zowel voor de eerste aflevering als voor de vernieuwing door een arts, specialist in de heelkunde, in de orthopedische heelkunde, in de plastische, reconstructieve en esthetische heelkunde, in de neurochirurgie, in de fysische geneeskunde en de revalidatie, in de reumatologie, in de neurologie, in de neuropsychiatrie, in de pediatrie of in de gynaecologie-verloskunde, met uitzondering van de lumbostaat in tijk en metaal die door ieder arts mag worden voorgeschreven, van de orthopedische schoenen en voorzieningen die enkel mogen worden voorgeschreven door de artsen waarvan sprake in § 7, van de orthopedische zolen die enkel mogen worden voorgeschreven door de artsen waarvan sprake in § 8, van de myo-elektrische prothesen die enkel mogen worden voorgeschreven door de artsen waarvan sprake in § 12, van de prothesen van de onderste ledematen die enkel mogen worden voorgeschreven door de artsen waarvan sprake in § 13, van drukkledij en maskers voor zwaar verbranden die enkel mogen worden voorgeschreven door de artsen waarvan sprake in § 18 en van zitorthesen die enkel mogen worden voorgeschreven door de artsen waarvan sprake in § 26." ;

5° In de Nederlandse tekst wordt het woord "geneesheer" telkens vervangen door het woord "arts";

6° In de Nederlandse tekst wordt het woord "geneesheer-specialist" telkens vervangen door het woord "arts-specialist";

7° In de Nederlandse tekst wordt het woord "geneesheren-specialisten" telkens vervangen door het woord "artsen-specialisten";

8° In de Nederlandse tekst wordt het woord "geneesheren" telkens vervangen door het woord "artsen";

9° In de Nederlandse tekst wordt het woord "adviserend geneesheer" telkens vervangen door het woord "adviserend arts";

10° na § 25 wordt een § 26 ingevoegd, luidende als volgt:

"§ 26. Zitorthesen DLFO/LFO

1. Definities

Generische beschrijving:

Orthese in de vorm van een schelp, die orthopedische ondersteuning biedt ter hoogte van minstens de dijen, het bekken, de wervelzuil en minstens ½ van de diepte (sagittaal vlak) van de romp ondersteunt.

Generische afkorting:

SeO (Seat Orthosis), DLFO/LFO

Synoniem:

Zitschaal, zitschelp

Definitie:

Een zitorthese is een extern hulpmiddel dat dient om de anatomische eigenschappen en functies van het neuromusculaire systeem en skelet te ondersteunen en eventueel te corrigeren. Het ondersteunt: de romp, het bekken en de dijen.

Topografie:

De dorsolumbofemorale zitorthese (DLFO) omvat minimaal de dijen of delen ervan, het bekken, de lumbale wervelkolom, de dorsale wervelkolom en ook de volledige schouderbladen.

De lumbofemorale zitorthese (LFO) omvat minimaal de dijen of delen ervan, het bekken, de lumbale wervelkolom maar laat de schouderbladen (eventueel gedeeltelijk) vrij.

Onder individueel op maat gemaakte zitorthese wordt verstaan:

Op maat gemaakt betekent aangepast aan de biomechanische en functionele eigenschappen van de rechthebbende.

EN

Volledig individueel geconcipieerd en volledig op maat gemaakte zitorthese volgens driedimensionaal concept (gipsname, vacuümbag, digitalisatie, of ander driedimensionaal maatnamesysteem).

Préfab :

658954 - 658965 Entretien, réparation et adaptation d'un châssis d'intérieur pour une orthèse d'assise, par T 20, pour le montant total du châssis d'intérieur, par année T 2 » ;

4° Le § 2 est remplacé par ce qui suit :

« § 2. Les prestations visées au § 1er (orthèses, prothèses et appareils orthopédiques) ne sont remboursées que si elles ont été prescrites, tant pour la première fourniture que pour le renouvellement, par un médecin spécialiste en chirurgie, en chirurgie orthopédique, en chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, en neurochirurgie, en médecine physique et en revalidation, en rhumatologie, en neurologie, en neuropsychiatrie, en pédiatrie ou en gynécologie-obstétrique, à l'exception, du lombostat en coutil et métal qui peut être prescrit par tout médecin, des chaussures et applications orthopédiques qui peuvent seulement être prescrites par les médecins dont il est question au § 7, des semelles orthopédiques qui peuvent seulement être prescrites par les médecins dont il est question au § 8, des prothèses myoélectriques qui peuvent être prescrites seulement par les médecins dont il est question au § 12, des prothèses des membres inférieurs qui peuvent seulement être prescrites par les médecins dont il est question au § 13, des vêtements compressifs et masques pour grands brûlés qui peuvent seulement être prescrits par les médecins dont il est question au § 18 et des orthèses d'assise qui peuvent seulement être prescrites par les médecins dont il est question au § 26. » ;

5° Dans le texte en néerlandais, le mot "geneesheer" est chaque fois remplacé par le mot "arts";

6° Dans le texte en néerlandais, le mot "geneesheer-specialist" est chaque fois remplacé par le mot "arts-specialist";

7° Dans le texte en néerlandais, le mot "geneesheren-specialisten" est chaque fois remplacé par le mot "artsen-specialisten";

8° Dans le texte en néerlandais, le mot "geneesheren" est chaque fois remplacé par le mot "artsen";

9° Dans le texte en néerlandais, le mot "adviserend geneesheer" est chaque fois remplacé par le mot "adviserend arts";

10° après le § 25, un § 26, rédigé comme suit, est inséré :

« § 26. Orthèses d'assise ODLF/OLF

1. Définitions

Description générique :

Orthèse en forme de coquille, offrant un soutien orthopédique au moins à hauteur des cuisses, du bassin, de la colonne vertébrale et soutenant au minimum la ½ du tronc dans la profondeur (plan sagittal).

Abréviation générique :

SeO (Seat Orthosis), ODLF/OLF

Synonyme :

Siège-coquille, corset-siège

Définition :

Une orthèse d'assise est un dispositif externe destiné à soutenir les structures et fonctions anatomiques du système neuromusculaire et du squelette, et éventuellement les corriger. Il soutient le tronc, le bassin et les cuisses.

Topographie :

L'orthèse d'assise dorso-lombo-fémorale (ODLF) englobe au moins les cuisses ou parties de celles-ci, le bassin, la colonne vertébrale lombaire, la colonne vertébrale thoracique ainsi que complètement les omoplates.

L'orthèse d'assise lombo-fémorale (OLF) englobe au moins les cuisses ou parties de celles-ci, le bassin, la colonne lombaire mais libère (éventuellement partiellement) les omoplates.

Par orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure, il faut entendre :

Fabriqué sur mesure signifie adapté aux caractéristiques biomécaniques et fonctionnelles du bénéficiaire.

ET

Orthèse d'assise conçue entièrement individuellement et fabriquée complètement sur mesure selon un concept tridimensionnel (empreinte plâtrée, coussin à dépression, empreinte numérique ou autre système de prise de mesure tridimensionnel).

EN

De onderdelen zijn vervaardigd op basis van grondstoffen (leder, vormvast materiaal, hout, metaal, textiel, ..) al dan niet in combinatie met componenten opgenomen in hoofdgroep XII.2.

EN

Het vervaardigen, de aanpassing en de afwerking gebeurt in samenwerking met een orthopedische werkplaats.

Onder een component wordt verstaan:

Een door de industrie aangeleverd onderdeel (stang, grendel, veermechanisme, tandwiel, gewrichten, ...) dat aangepast wordt op maat van de rechthebbende.

Onder toebehoren individueel op maat gemaakt wordt verstaan:

Volledig individueel geconcipieerd en volledig op maat gemaakt toebehoren volgens driedimensionaal concept (gipsname, vacuümbag, digitalisatie, of ander driedimensionaal maatnamesysteem).

EN

De toebehoren (Hoofdgroep XII.1) zijn vervaardigd op basis van grondstoffen (leder, vormvast materiaal, hout, metaal, textiel,...) al dan niet in combinatie met componenten opgenomen in Hoofdgroep XII.2.

EN

Het vervaardigen, de aanpassing en de afwerking gebeurt in samenwerking met een orthopedische werkplaats.

Onder prefab toebehoren wordt verstaan:

Geprefabriceerde aanpassing die als eindproduct (kant en klaar concept) door de industrie geleverd wordt aan de verstrekker. Het wordt gekozen in functie van welbepaalde maten. Een maatschema definieert de juiste maat. Het toebehoren kan aangebracht worden op een individueel op maat gemaakte zitorthese.

EN

Het monteren, uitlijnen en de afwerking gebeurt met handgereedschap en indien nodig met een beperkte tussenkomst van een orthopedische werkplaats.

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 voldoend;

b) de afdruk van de driedimensionale maatname wordt gebruikt voor het opmaken van de zitorthese.

c) de zitorthese moet minstens één maal worden gepast vooraleer de definitieve aflevering. Indien nodig worden aanpassingen uitgevoerd;

d) bij de aflevering positioneert de verstrekker zelf de rechthebbende in de zitorthese met de eventuele toebehoren en voert zo nodig technische aanpassingen uit;

e) de zitorthese is in overeenstemming met het medisch voorschrift;

f) de zitorthese is aangepast en voldoet aan de individuele behoeften van de rechthebbende;

g) alle aanwijzingen betreffende het gebruik en het onderhoud van het product worden verstrekt aan de rechthebbende of wettelijke vertegenwoordiger.

De verstrekker houdt een technisch dossier bij waarin minstens de volgende gegevens worden bewaard:

a) de omschrijving van het te verstrekken product;

b) het bewijs van driedimensionale maatname (bv. foto's, gips, maatschema('s) en/of digitale bestanden);

c) de omschrijving van de gebruikte materialen en componenten.

2.2. De prefab toebehoren mogen enkel afgeleverd en vergoed worden indien alle aanwijzingen betreffende het gebruik en het onderhoud van het product aan de rechthebbende of wettelijke vertegenwoordiger worden verstrekt.

ET

Les éléments sont fabriqués à partir de matières premières (cuir, matériau indéformable, bois, métal, textile, ...) éventuellement associées à des composants repris au groupe principal XII. 2.

ET

La fabrication, l'adaptation et la finition s'effectuent en collaboration avec un atelier d'orthopédie.

Par composant, il faut entendre :

Un élément fourni par l'industrie (barre, verrou, mécanisme à ressort, engrenage, articulations, ...) qui est adapté aux mensurations du bénéficiaire.

Par accessoire fabriqué individuellement sur mesure, il faut entendre :

Accessoire conçu entièrement individuellement et fabriqué complètement sur mesure selon un concept tridimensionnel (empreinte plâtrée, coussin à dépression, empreinte numérique ou autre système de prise de mesure tridimensionnel).

ET

Les accessoires (Groupe principal XII.1) sont fabriqués à partir de matières premières (cuir, matériau indéformable, bois, métal, textile, ...) éventuellement associées à des composants repris au groupe principal XII. 2.

ET

La fabrication, l'adaptation et la finition s'effectuent en collaboration avec un atelier d'orthopédie.

Par accessoire préfabriqué, il faut entendre :

Adaptation préfabriquée livrée comme produit fini (concept prêt à l'emploi) par l'industrie au dispensateur. Elle est choisie en fonction de mesures bien déterminées. Un schéma de mesures définit la mesure correcte. L'accessoire peut être placé sur une orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure.

ET

Le montage, l'alignement et la finition s'effectuent avec du petit outillage et, si nécessaire, avec une intervention limitée de l'atelier d'orthopédie.

2. Dispositions et conditions spécifiques pour la fabrication et la délivrance

2.1. L'orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure et les accessoires fabriqués sur mesure ne peuvent être délivrés et remboursés que si toutes les conditions suivantes sont remplies :

a) la prise de mesure est effectuée par le dispensateur lui-même, de manière tridimensionnelle : empreinte plâtrée, coussin à dépression, empreinte numérique ou autre système de prise de mesure tridimensionnel). Les mesures prises avec un compas et/ou mètre ruban peuvent figurer dans le dossier technique pour le compléter mais ne suffisent pas en elles-mêmes.

b) l'empreinte tridimensionnelle est utilisée pour la fabrication de l'orthèse d'assise.

c) l'orthèse d'assise doit être essayée au moins une fois avant la délivrance définitive. Si nécessaire, des adaptations sont réalisées.

d) lors de la délivrance, le dispensateur positionne lui-même le bénéficiaire dans l'orthèse d'assise avec les accessoires éventuels et apporte si nécessaire des adaptations techniques.

e) l'orthèse d'assise est conforme à la prescription médicale

f) l'orthèse d'assise est adaptée et répond aux besoins individuels du bénéficiaire.

g) toutes les indications relatives à l'utilisation et à l'entretien du produit sont communiquées au bénéficiaire ou à son représentant légal.

Le dispensateur tient un dossier technique reprenant au moins les données suivantes :

a) la description du produit à délivrer ;

b) La preuve de la prise de mesure tridimensionnelle (ex. photos, empreinte plâtrée, schéma(s) de mesure et/ou fichiers numériques).

c) la description des matériaux et composants utilisés.

2.2. Les accessoires préfabriqués ne peuvent être délivrés et remboursés que si toutes les indications relatives à l'utilisation et à l'entretien du produit sont communiquées au bénéficiaire ou à son représentant légal.

3. Indicaties

3.1. Doelgroep

Doelgroep A: rechthebbenden met een aangeboren aandoening of een aandoening of letsel opgetreden voor de 18de verjaardag:

Doelgroep A1: rechthebbenden tot de 18de verjaardag

Doelgroep A2: rechthebbenden vanaf de 18de verjaardag

Doelgroep B: rechthebbenden die vanaf de 18de verjaardag in een situatie komen die een zitorthese vereist:

Doelgroep B1: rechthebbenden vanaf de 18de verjaardag, na gebruik van een verzorgingsrolstoel

Doelgroep B2: rechthebbenden vanaf de 18de verjaardag, in uitzonderlijke situatie

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.

3.3. Functionele indicaties

De rechthebbende dient te voldoen aan zowel het mobiliteitsprobleem als het positioneringsprobleem.

Door de onderstaande voorwaarden is er een decubitusrisico met nood aan het verminderen en/of herverdelen van de belasting veroorzaakt door schuif- en drukkrachten.

3.3.1. Mobiliteitsprobleem

De rechthebbende behorende tot de doelgroep A heeft zeer ernstige beperkingen van de functie van de onderste ledematen, en maakt gebruik van een rolstoel voor zijn verplaatsingen.

De rechthebbende behorende tot de doelgroep B heeft zeer ernstige beperkingen van de functie van de onderste ledematen, en is volledig rolstoelgebonden voor zijn verplaatsingen.

3.3.2. Positioneringsprobleem

De rechthebbende heeft een ernstig positioneringsprobleem en voldoet aan één van de twee onderstaande voorwaarden:

a) Er is een ernstige stoornis van de anatomische en/of functionele eigenschappen van de wervelkolom:

Uitgesproken kromming of andere stoornis in de anatomische eigenschappen van de lumbale en/of thoracale wervelkolom en/of een ernstige stoornis van de functie van de rompspieren; voor wat betreft spiersterkte en/of spiertonus: te geringe of overmatige spieractiviteit.

Door deze stoornissen kan de romp, en eventueel de schoudergordel, hoofd en nek, tijdens het langdurig zitten onmogelijk in een correcte positie gehouden worden zonder op maat gemaakte zitorthese.

b) Er is een ernstige stoornis in de anatomische en/of functionele eigenschappen van de bekkengordel en/of dijbeenspieren en/of een ernstige stoornis van de functie van de spieren van de bekkengordel en/of dijbeenspieren; voor wat betreft spiersterkte en/of spiertonus: te geringe of overmatige spieractiviteit.

Door deze stoornissen kunnen het bekken en de heupen, tijdens het langdurig zitten, onmogelijk in een correcte positie gehouden worden zonder op maat gemaakte zitorthese.

3. Indications

3.1. Groupe cible

Groupe cible A : bénéficiaires atteints d'une affection congénitale, d'une affection ou d'une lésion acquise avant le 18ème anniversaire :

Groupe cible A1 : bénéficiaires jusqu'au 18ème anniversaire

Groupe cible A2 : bénéficiaires à partir du 18ème anniversaire

Groupe cible B : bénéficiaires ayant besoin d'une orthèse d'assise à partir du 18ème anniversaire :

Groupe cible B1 : bénéficiaires à partir du 18ème anniversaire, après utilisation d'une voiturette de maintien et de soins

Groupe cible B2 : bénéficiaires à partir du 18ème anniversaire, en situation exceptionnelle

3.2. Objectif d'utilisation

Une orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure est destinée à soutenir le bénéficiaire confronté tant à un problème de mobilité que de positionnement.

L'orthèse d'assise est destinée à un usage définitif, de longue durée et quotidien.

L'orthèse d'assise est destinée aux bénéficiaires chez qui la perte ou le trouble des fonctions ou des structures anatomiques du dos, de l'assise, de la tête et/ou des membres supérieurs et des membres inférieurs, nécessite un soutien. L'orthèse d'assise vise à soutenir le bénéficiaire, à le positionner, à le stabiliser et/ou à le corriger, et/ou à minimaliser les forces de compression et de cisaillement afin d'éviter les escarres.

Ces objectifs ne peuvent être atteints qu'avec une orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure. Ceci signifie qu'aucune aide à la mobilité préfabriquée remboursée et ses adaptations préfabriquées ni aucune orthèse du tronc ne répond aux besoins du bénéficiaire.

3.3. Indications fonctionnelles

Le bénéficiaire doit présenter tant un problème de mobilité qu'un problème de positionnement.

En raison des conditions ci-dessous, il existe un risque d'escarres qui nécessite de réduire et/ou de redistribuer la charge causée par les forces de compression et de cisaillement.

3.3.1. Problème de mobilité

Le bénéficiaire appartenant au groupe cible A présente des limitations très sévères de la fonction des membres inférieurs et utilise une voiturette pour effectuer ses déplacements.

Le bénéficiaire appartenant au groupe cible B présente des limitations très sévères de la fonction des membres inférieurs, et est entièrement dépendant d'une voiturette pour effectuer ses déplacements.

3.3.2. Problème de positionnement

Le bénéficiaire présente un problème de positionnement sévère et satisfait à une des deux conditions énumérées ci-dessous :

a) Il existe un trouble sévère des structures anatomiques et/ou fonctionnelles de la colonne vertébrale :

Déformation prononcée ou autre trouble dans des structures anatomiques de la colonne vertébrale lombaire et/ou thoracique, et/ou trouble sévère de la fonction des muscles du tronc ; en ce qui concerne la force musculaire et/ou le tonus musculaire : activité musculaire trop faible ou excessive.

En raison de ces troubles, le tronc, et éventuellement la ceinture scapulaire, la tête et le cou, ne peuvent pas être maintenus dans une position correcte pendant la position assise de longue durée, sans orthèse d'assise fabriquée sur mesure.

b) Il existe un trouble sévère des structures anatomiques et/ou fonctionnelles de la ceinture pelvienne et/ou des muscles du fémur et/ou un trouble sévère de la fonction des muscles de la ceinture pelvienne et/ou des muscles du fémur ; en ce qui concerne la force musculaire et/ou le tonus musculaire : activité musculaire trop faible ou excessive.

En raison de ces troubles, le bassin et les hanches ne peuvent pas être maintenus dans une position correcte pendant la position assise de longue durée, sans orthèse d'assise fabriquée sur mesure.

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

4.1.2. Procedure bij de eerste aanvraag

4.1.2.1. Algemene bepalingen voor alle rechthebbenden

Bij de eerste aanvraag van een individueel op maat gemaakte zitorthese dient het voorschrift opgemaakt te worden door een multidisciplinair team en wordt ondertekend door de arts-specialist vermeld in 4.1.1. en de ergotherapeut en/of kinesitherapeut van dit team.

De verstrekker dient een aanvraag in voor verzekeringstegemoetkoming van een individueel op maat gemaakte zitorthese 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 voor alle rechthebbenden.

De adviserend arts reageert binnen de 25 werkdagen op de ingediende aanvraag. Die reactie kan de volgende beslissingen inhouden:

a) de aanvraag wordt goedgekeurd.

b) de aanvraag wordt afgekeurd met opgave van een grondige motivatie.

c) de aanvraag is onvolledig of vergt bijkomende informatie. In dit geval heeft de adviserend arts opnieuw 25 werkdagen om zijn beslissing te nemen te rekenen vanaf de datum van ontvangst van deze bijkomende informatie.

d) de rechthebbende wordt onderworpen aan een fysiek onderzoek. De beslissingstermijn van de adviserend arts wordt verlengd met 25 werkdagen.

Bij ontstentenis van een antwoord van de adviserend arts binnen de voormelde termijnen, is de ingediende aanvraag goedgekeurd.

De aflevering dient te gebeuren binnen een termijn van 75 werkdagen volgend op de datum van de goedkeuring van de adviserend arts, behoudens een bewezen overmacht.

De verstrekker brengt de rechthebbende op de hoogte dat de zitorthese ten laste valt van de rechthebbende indien de aflevering op zijn vraag geschiedt vóór de beslissing van de adviserend arts gekend is. In geval van geschil moet het bewijs dat de informatie is verstrekt door de orthopedist worden geleverd.

Na aflevering wordt het getuigschrift van aflevering opgestuurd naar het ziekenfonds van de rechthebbende.

De adviserend arts kan na een aflevering nagaan of deze conform het medisch voorschrift en de bepalingen van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen werd uitgevoerd.

4.1.2.2. Bijkomende bepalingen voor de rechthebbende behorende tot doelgroep B1:

Om in aanmerking te komen voor een verzekeringstegemoetkoming van een individueel op maat gemaakte zitorthese voor de rechthebbende behorende tot doelgroep B1, moeten naast de bepalingen uit 4.1.2.1. ook aan de volgende voorwaarden zijn voldaan:

De rechthebbende heeft sinds zijn verworven letsel of aandoening gebruik gemaakt van een terugbetaalde manuele verzorgingsrolstoel. Hieruit blijkt dat de mobiliteits- en positioneringsproblemen onvoldoende worden opgelost met de verzorgingsrolstoel.

De arts die de manuele verzorgingsrolstoel voorschreef of de behandelende arts, verwijst in dat geval de rechthebbende naar de arts-specialist vermeld in 4.1.1. door en maakt een verwijzingsverslag op. Daaruit moet blijken hoelang de rechthebbende gebruik heeft gemaakt van de verzorgingsrolstoel en waarom deze onvoldoende steun geeft en niet meer voldoet aan de noden van de rechthebbende. Deze motivatie wordt bij het voorschrift voor de zitorthese gevoegd.

Nadien moet het voorschrift voor een zitorthese worden 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.

4. Procédure de demande d'intervention de l'assurance

4.1. Généralités

4.1.1. Prescripteurs

Les prestations figurant au § 1er, A. groupes principaux IX et XII sont uniquement remboursées pour les bénéficiaires du groupe-cible si elles ont été prescrites, tant pour la première délivrance que pour le renouvellement, par un médecin spécialiste en chirurgie orthopédique, en médecine physique et revalidation, en rhumatologie, en neurologie, en neuropsychiatrie ou en pédiatrie.

4.1.2. Procédure pour la première demande

4.1.2.1. Dispositions générales pour tous les bénéficiaires

Lors de la première demande d'une orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure, la prescription doit être établie par une équipe multidisciplinaire et être signée par le médecin spécialiste repris au 4.1.1. et l'ergothérapeute et/ou le kinésithérapeute de cette équipe.

Le dispensateur introduit une demande d'intervention de l'assurance pour une orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure auprès du médecin-conseil de la mutualité du bénéficiaire. Cette demande comporte la prescription médicale et le rapport de motivation.

Un accord du médecin-conseil est requis préalablement à la délivrance pour tous les bénéficiaires.

Le médecin-conseil réagit à la demande introduite dans les 25 jours ouvrables. Cette réaction peut comporter les décisions suivantes :

a) la demande est approuvée.

b) la demande est rejetée sur base d'une motivation circonstanciée.

c) la demande est incomplète ou exige un complément d'information. Dans ce cas, le médecin-conseil dispose à nouveau de 25 jours ouvrables pour prendre sa décision, à compter de la date de réception de ce complément d'information.

d) le bénéficiaire est soumis à un examen physique. Le délai de décision du médecin-conseil est prolongé de 25 jours ouvrables.

En l'absence de réponse du médecin-conseil dans les délais susmentionnés, la demande introduite est approuvée.

La délivrance doit avoir lieu dans un délai de 75 jours ouvrables, à compter de la date d'approbation du médecin-conseil, sauf cas de force majeure démontré.

Le dispensateur informe le bénéficiaire du fait que l'orthèse d'assise est à la charge du bénéficiaire si la délivrance s'effectue, à sa demande, avant que la décision du médecin-conseil ne soit connue. En cas de différend, la preuve que l'information a été donnée doit être fournie par le dispensateur.

Après la délivrance, l'attestation de délivrance est envoyée à la mutualité du bénéficiaire.

Le médecin-conseil peut vérifier après une délivrance si celle-ci a été exécutée conformément à la prescription médicale et aux dispositions de la nomenclature des prestations de santé.

4.1.2.2. Dispositions complémentaires pour le bénéficiaire appartenant au groupe cible B1 :

Pour pouvoir prétendre à une intervention de l'assurance pour une orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure pour le bénéficiaire appartenant au groupe cible B1, en plus des dispositions figurant au 4.1.2.1., les conditions suivantes doivent également être satisfaites :

Le bénéficiaire a fait usage depuis sa lésion ou affection acquise d'une voiturette manuelle de maintien et de soins remboursée. Il apparaît que la voiturettes de maintien et de soins ne remédie pas suffisamment aux problèmes de mobilité et de positionnement.

Le médecin qui a prescrit la voiturette manuelle de maintien et de soins, ou le médecin traitant, réfère dans ce cas le bénéficiaire vers un médecin spécialiste repris au 4.1.1. et dresse un rapport d'envoi. Ce rapport doit faire apparaître combien de temps le bénéficiaire a fait usage de la voiturette manuelle de maintien et de soins et pourquoi elle n'apporte pas un soutien suffisant et ne répond plus aux besoins du bénéficiaire. Cette motivation est jointe à la prescription de l'orthèse d'assise.

La prescription d'une orthèse d'assise doit ensuite être établie par un médecin spécialiste repris au 4.1.1., et être cosignée par un ergothérapeute, un kinésithérapeute ou un praticien de l'art infirmier chargé des soins quotidiens du bénéficiaire.

4.1.2.3. Bijkomende bepalingen voor de rechthebbende behorende tot doelgroep B2:

Om in aanmerking te komen voor een verzekeringstegemoetkoming van een individueel op maat gemaakte zitorthese voor de rechthebbende behorende tot doelgroep B2, moeten naast de bepalingen uit 4.1.2.1. ook aan de volgende voorwaarden zijn voldaan:

De rechthebbende moet zich in de volgende uitzonderlijke situatie bevinden: de ernst van de anatomische en/of functionele afwijkingen en van het positioneringsprobleem is van die aard dat redelijkerwijs kan voorzien worden dat met een manuele verzorgingsrolstoel geen afdoende oplossing kan worden geboden.

De uitzonderlijkheid van de situatie dient omstandig aangetoond te worden in het medisch voorschrift. Dit wordt opgemaakt door de voorschrijvend arts-specialist vermeld in 4.1.1., samen met een ergotherapeut en/of een kinesitherapeut. De behandelende arts of een verpleegkundige kunnen facultatief mee ondertekenen.

De adviserend arts neemt binnen de 25 werkdagen na ontvangst van de aanvraag een beslissing en dit na een fysiek onderzoek van de rechthebbende.

Bij ontstentenis van een antwoord van de adviserend arts binnen de voormelde termijnen, is de ingediende aanvraag goedgekeurd.

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.

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

Onder verandering van concept wordt verstaan:

a) wijziging van indicatie ten gevolge van een anatomische en/of functionele evolutie van de rechthebbende, die een andere benadering van de positionering vereist of

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

c) toevoeging van hoofdsteun en/of been- of voetsteunen en/of armsteunen en/of abductieklos 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.

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.

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

4.1.3.3. Hernieuwing van een kameronderstel

De verstrekking 658910 - 658921 kan slechts om de drie jaar worden hernieuwd met een maximum van vier verstrekkingen per rechthebbende, tot zijn 18de verjaardag.

4.1.3.4. Voortijdige hernieuwing voor alle rechthebbenden

Indien zich bij de rechthebbende onvoorziene en belangrijke wijzigingen voordoen van de functies van het bewegingssysteem of van de anatomische eigenschappen, en er een voortijdige hernieuwing noodzakelijk is, dan kan de verstrekker hiervoor een aanvraag richten tot de adviserend arts.

4.1.2.3. Dispositions complémentaires pour le bénéficiaire appartenant au groupe cible B2 :

Pour pouvoir prétendre à une intervention de l'assurance pour une orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure pour le bénéficiaire appartenant au groupe cible B2, en plus des dispositions figurant au 4.1.2.1., les conditions suivantes doivent également être satisfaites

Le bénéficiaire doit se trouver dans la situation exceptionnelle suivante : la gravité des anomalies anatomiques et/ou fonctionnelles responsables du problème de positionnement est de nature telle qu'on peut raisonnablement prévoir qu'une voiturette manuelle de maintien et de soins ne permet pas d'offrir une solution satisfaisante.

Le caractère exceptionnel de la situation doit ressortir de façon détaillée de la prescription médicale. Cette prescription est établie conjointement par un médecin spécialiste repris au 4.1.1. et par un ergothérapeute et/ou un kinésithérapeute. Le médecin traitant ou un praticien de l'art infirmier peuvent la cosigner à titre facultatif.

Le médecin-conseil prend une décision dans les 25 jours ouvrables suivant réception de la demande, et ce après un examen physique du bénéficiaire.

En l'absence de réponse du médecin-conseil dans les délais susmentionnés, la demande introduite est approuvée.

4.1.3. Procédure pour le renouvellement

4.1.3.1. Renouvellement d'une orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure et accessoires/composants y afférents, pour tous les bénéficiaires

En cas de renouvellement d'une orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure par une prestation pour le même groupe cible avec accessoires identiques et concept identique, le dispensateur introduit une notification. Cette notification comprend la prescription médicale et l'attestation de délivrance.

La prescription médicale est établie par un médecin spécialiste repris au 4.1.1

4.1.3.2. Renouvellement d'une orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure et accessoires/composants y afférents avec changement de concept, pour tous les bénéficiaires

Par changement de concept, il faut entendre :

a) une modification de l'indication consécutive à une évolution anatomique et/ou fonctionnelle du bénéficiaire exigeant une autre approche du positionnement ou

b) l'évolution d'une OLF vers une ODLF (ou inversement) ou

c) l'ajout d'un appuie-tête et/ou d'un repose-jambes ou d'un repose-pied et/ou d'accoudoirs et/ou d'un plot d'abduction ou

d) l'utilisation d'une nouvelle technique de conception suite à des évolutions technologiques

Renouvellement groupe cible A :

La prescription médicale est établie par un médecin spécialiste repris au 4.1.1., et est cosignée par un ergothérapeute, ou un kinésithérapeute, ou un praticien de l'art infirmier chargé des soins quotidiens du bénéficiaire, ou par le médecin traitant.

Un accord du médecin-conseil est requis préalablement à la délivrance.

Renouvellement groupe cible B :

La prescription médicale est établie par un médecin spécialiste repris au 4.1.1.

Un accord du médecin-conseil est requis préalablement à la délivrance.

4.1.3.3. Renouvellement d'un châssis d'intérieur

La prestation 658910 - 658921 ne peut être renouvelée que tous les trois ans avec un maximum de quatre prestations par bénéficiaire, jusqu'à son 18ème anniversaire.

4.1.3.4. Renouvellement anticipé pour tous les bénéficiaires

Si l'utilisateur subit des modifications imprévisibles et importantes au niveau de la fonction du système locomoteur ou au niveau des structures anatomiques, et qu'un renouvellement anticipé s'avère nécessaire, le dispensateur peut à cet effet adresser une demande au médecin-conseil.

De gemotiveerde aanvraag voor voortijdige hernieuwing van de DLFO/LFO en/of zijn toebehoren en componenten omvat:

a) het medisch voorschrift van de arts-specialist vermeld in 4.1.1. met daarop een medische verantwoording voor de voortijdige hernieuwing met vermelding van de evolutie van de anatomische en functionele toestand tussen de datum van de vorige aflevering en de aanvraag voor voortijdige hernieuwing;

b) het motiveringsrapport opgemaakt door de verstrekker.

De tegemoetkoming voor voortijdige vervanging mag niet worden toegestaan voor toestellen die kunnen worden hersteld of aangepast, voor toestellen die slecht vervaardigd zijn en dus niet geschikt zijn voor de rechthebbende, of ingeval van verlies of van beschadiging door nalatigheid.

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

4.2. Documenten

4.2.1. Medisch voorschrift

In het medisch voorschrift omschrijft de voorschrijvend arts-specialist vermeld in 4.1.1 (en/of eventueel het multidisciplinair team) de diagnose en de huidige medische situatie (aard en ernst van de mobiliteits- en positioneringsproblemen en van de anatomische en/of functionele afwijkingen).

Het medische voorschrift wordt ondertekend door de voorschrijver en naargelang de doelgroep door een ergotherapeut en/of een kinesist en/of een verpleegkundige die voor de dagelijkse verzorging van de rechthebbende instaat en/of de behandelend arts (zie 4.1.2. en 4.1.3.).

Voor het opmaken van het medisch voorschrift moet gebruik gemaakt worden van het model vastgelegd door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging op voorstel van de overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen.

Voor doelgroep B1 dient een verwijzingsverslag van de arts die de verzorgingsrolstoel voorschreef of van de behandelde arts naar de arts-specialist vermeld in 4.1.1. bijgevoegd te worden.

Voor doelgroep B2 dient de uitzonderlijkheid van de situatie omstandig gemotiveerd te worden in het medisch voorschrift.

4.2.2. Motiveringsrapport

In het motiveringsrapport wordt het concept van de individueel op maat gemaakte zitorthese en alle toebehoren/componenten, omschreven en omstandig gemotiveerd met vermelding van de overeenkomstige verstrekkingen. Dit document wordt steeds door de verstrekker ingevuld.

Voor het opmaken van het motiveringsrapport moet gebruik gemaakt worden van het model vastgelegd door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging op voorstel van de overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen.

4.2.3. Getuigschrift voor aflevering

Het getuigschrift voor aflevering wordt door de verstrekker opgemaakt. Het getuigschrift wordt door de rechthebbende of zijn wettelijke vertegenwoordiger zoals bepaald in de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt, ondertekend bij aflevering.

Voor het opmaken van het getuigschrift voor aflevering moet gebruik gemaakt worden van het model vastgelegd door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging op voorstel van de overeenkomstencommissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen.

4.2.4. Bewijsstuk

De verstrekker bezorgt de rechthebbende eveneens een bewijsstuk met alle noodzakelijke informatie (verstrekkingen, aangerekende prijs, terugbetalingsprijs, bedrag ten laste van de rechthebbende, afleveringsdatum, naam verstrekker) met als doel de rechthebbende te informeren.

5. Hernieuwingstermijnen

De verstrekkingen opgenomen in § 1, A. hoofdgroepen IX en XI mogen worden hernieuwd na een termijn vanaf de datum van vorige aflevering van:

a) één jaar voor de rechthebbenden aan wie de vorige individueel op maat gemaakte zitorthese is afgeleverd vóór de 18de verjaardag.

b) drie jaar voor de rechthebbenden aan wie de vorige individueel op maat gemaakte zitorthese is afgeleverd vanaf de 18de verjaardag en vóór de 65ste verjaardag.

La demande motivée de renouvellement anticipé d'une ODLF/OLF et/ou de ses accessoires et composants comprend :

a) la prescription médicale du médecin spécialiste repris au 4.1.1. avec justification médicale pour le renouvellement anticipé en mentionnant l'évolution de l'état anatomique et fonctionnel entre la date de la dernière délivrance et la demande de renouvellement anticipé ;

b) le rapport de motivation établi par le dispensateur.

L'intervention pour remplacement anticipé ne peut être accordée pour des appareils réparables ou adaptables, pour des appareils mal confectionnés et qui ne conviennent donc pas au bénéficiaire, ou en cas de perte ou de détérioration par négligence.

Un accord du médecin-conseil est requis préalablement à la délivrance.

4.2. Documents

4.2.1. Prescription médicale

Dans la prescription médicale, le médecin spécialiste repris au 4.1.1. (et/ou éventuellement l'équipe multidisciplinaire) décrit le diagnostic et la situation médicale actuelle (nature et sévérité des problèmes de mobilité et de positionnement et des anomalies anatomiques et/ou fonctionnelles).

La prescription médicale est signée par le prescripteur et, en fonction du groupe-cible, par un ergothérapeute et/ou un kinésithérapeute et/ou un praticien de l'art infirmier chargé des soins quotidiens du bénéficiaire et/ou le médecin traitant (voir 4.1.2. et 4.1.3.).

Pour établir la prescription médicale, il convient d'utiliser le modèle fixé par le Comité de l'assurance soins de santé sur proposition de la commission de conventions orthopédistes-organismes assureurs.

Pour le groupe cible B1, il convient de joindre le rapport d'envoi du médecin qui a prescrit la voiturette manuelle de maintien et de soins ou du médecin traitant adressé au médecin spécialiste repris au 4.1.1.

Pour le groupe cible B2, il convient de motiver de façon circonstanciée, dans la prescription médicale, le caractère exceptionnel de la situation.

4.2.2. Rapport de motivation

Dans le rapport de motivation, le concept de l'orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure et tous les accessoires/composants, sont décrits et motivés de façon détaillée en mentionnant les prestations correspondantes. Ce document est toujours complété par le dispensateur.

Pour établir le rapport de motivation, il convient d'utiliser le modèle fixé par le Comité de l'assurance soins de santé sur proposition de la commission de conventions orthopédistes-organismes assureurs.

4.2.3. Attestation de délivrance

L'attestation de délivrance est établie par le dispensateur. L'attestation est signée au moment de la délivrance par le bénéficiaire ou son représentant légal, comme défini dans la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient.

Pour établir l'attestation de délivrance, il convient d'utiliser le modèle fixé par le Comité de l'assurance soins de santé sur proposition de la commission de conventions orthopédistes-organismes assureurs.

4.2.4. Document justificatif

Le dispensateur fournit également au bénéficiaire un document justificatif qui reprend toutes les informations nécessaires (prestations, prix attesté, prix de remboursement, montant à charge du bénéficiaire, date de délivrance, nom du dispensateur) dans le but d'informer le bénéficiaire.

5. Délais de renouvellement

Les prestations figurant au § 1er, A. groupes principaux IX et XI peuvent être renouvelées après un délai, à partir de la date de la délivrance précédente, de:

a) un an pour les bénéficiaires auxquels la précédente orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure a été délivrée avant le 18ème anniversaire.

b) trois ans pour les bénéficiaires auxquels la précédente orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure a été délivrée à partir du 18ème anniversaire et avant le 65ème anniversaire.

c) vijf jaar voor de rechthebbenden aan wie de vorige individueel op maat gemaakte zitorthese is afgeleverd vanaf de 65ste verjaardag.

De hernieuwingstermijn voor verstrekking 658910 - 658921 is drie jaar met een maximum van vier verstrekkingen per rechthebbende, tot de 18de verjaardag.

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.

Uitsluitend voor de rechthebbenden behorend tot de doelgroep A1 is een verzekeringstegemoetkoming voor een individueel op maat gemaakte zitorthese en bijhorende toebehoren en/of componenten op maat ook mogelijk indien de zitorthese op een kameronderstel (verstrekking 658910 - 658921) of een orthopedische driewielfiets geplaatst wordt.

Voor doelgroep A1 is verstrekking 658910 - 658921 cumuleerbaar met een onderstel voor zitschelp.

De verstrekkingen 658814 - 658825 (1-assig hoofdsysteem) en 658836 - 658840 (3-assig hoofdsysteem) zijn onderling niet cumuleerbaar.

De verstrekkingen onder § 1, A. hoofdgroep XII, 1. Op maat gemaakte toebehoren en 2. Individueel op maat aangepaste componenten, kunnen niet worden gecumuleerd met de hun corresponderende verstrekkingen uit de regelgeving inzake terugbetaling van mobiliteitshulpmiddelen en hun aanpassingen.

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).

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 mobiliteits- en 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.

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.

8. Minimum maatstaven inzake fabricage en technische definities

8.1. Individueel op maat gemaakte zitorthese:

De zitorthese is omvattend (d.w.z. minstens aan één zijde de helft van de romp in de diepte omvattend) zodat zoveel mogelijk lichaamsvlakken ondersteund worden en de houding georiënteerd wordt. De basisvorm van deze orthese kan, in functie van de beoogde behandeling, in één of meerdere delen worden opgebouwd die onderling verbonden zijn. Indien instelbare heupflexie en/of -extensie nodig is, wordt een heupscharnier met sector op de zitorthese bevestigd. Door deze opbouw, is de rugleuning kantelbaar t.o.v. de zit. De zitorthese kan in haar geheel gekanteld worden door het kantelsysteem van het onderstel.

c) cinq ans pour les bénéficiaires auxquels la précédente orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure a été délivrée à partir du 65ème anniversaire.

Le délai de renouvellement pour la prestation 658910 - 658921 est de trois ans, avec un maximum de quatre prestations par bénéficiaire, jusqu'au 18ème anniversaire.

6. Cumuls et non-cumuls

Une intervention de l'assurance pour une orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure et les accessoires et composants sur mesure correspondants ne peut être accordée que si l'orthèse d'assise peut être placée sur un châssis pour siège-coquille ou une voiturette, délivré(e) en même temps que l'orthèse d'assise ou remboursé(e) dans le passé.

Exclusivement pour les bénéficiaires appartenant au groupe-cible A1, une intervention de l'assurance pour une orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure et les accessoires et/ou composants sur mesure correspondants est également possible si l'orthèse d'assise est placée sur un châssis d'intérieur (prestation 658910 - 658921) ou sur un tricycle orthopédique remboursé.

Pour le groupe cible A1, la prestation 658910 - 658921 peut être cumulée avec un châssis pour siège-coquille.

Les prestations 658814 - 658825 (Système de tête, mono axial) et 658836 - 658840 (Système de tête, triaxial) ne sont pas cumulables entre elles.

Les prestations figurant au § 1er, A. groupe principal XII, 1. Accessoires fabriqués sur mesure et 2. Composants adaptés individuellement sur mesure ne peuvent être cumulées avec leurs prestations correspondantes de la réglementation relative au remboursement des aides à la mobilité et leurs adaptations.

Les prestations 658490 - 658501, 658512 - 658523, 658696 - 658700, 658814 - 658825, 658836 - 658840, 658873 - 658884 et 658895 - 658906 ne peuvent pas être cumulées avec une OLF (654776 - 654780, 654813 - 654824).

7. Entretien, réparation et adaptation

Pour l'entretien annuel de l'orthèse d'assise et ses accessoires et composants remboursés, un forfait est prévu. Par cet entretien, en cas d'usage normal par le bénéficiaire, l'orthèse d'assise reste fonctionnelle et utilisable et continue à répondre aux besoins de mobilité et de positionnement du bénéficiaire.

Le montant total de l'entretien annuel est calculé sur base du prix total remboursé de l'orthèse d'assise avec les accessoires et composants remboursés.

L'intervention pour l'entretien et la réparation consiste en un forfait (principe d'omnium). Cela implique que le coût de l'entretien et de la réparation et de l'adaptation éventuelle pour la partie remboursée de l'orthèse d'assise, des accessoires et des composants sont couverts par ce forfait. Ce montant peut être attesté de manière scindée à différents moments d'une année. Cette intervention exclut le remboursement d'une nouvelle orthèse d'assise pendant une période de six mois.

L'entretien comprend au minimum la révision complète de l'orthèse d'assise, des accessoires et des composants tant en ce qui concerne l'aspect fonctionnel que celui de l'hygiène.

L'intervention de l'assurance pour ces coûts peut uniquement être octroyée sur base de l'attestation de délivrance. Les montants portés en compte doivent être en rapport avec les travaux exécutés.

8. Critères minimums en matière de fabrication et définitions techniques

8.1. Orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure :

L'orthèse d'assise est enveloppante (à savoir qu'elle contient au moins sur un côté la moitié du tronc dans la profondeur) de manière à ce que le plus possible de surfaces corporelles soient soutenues et que la position soit orientée. La forme de base de cette orthèse peut, en fonction du traitement visé, être constituée en une ou plusieurs parties articulées entre elles. Si une flexion et /ou une extension de hanche ajustable est nécessaire, une charnière de hanche avec secteur est fixée sur l'orthèse d'assise. Grâce à ce montage, le dossier peut être incliné par rapport à l'assise. L'orthèse d'assise peut être basculée dans sa totalité par le système de basculement du châssis.

De buitenschaal van de zitorthese is gevormd uit een vormvast materiaal en kan eventueel een vaste abductiegolf of klos bevatten. Deze buitenschaal kan in verschillende segmenten worden opgedeeld. De binnenzijde is gevormd uit een comfortabel materiaal en dit in functie van de beoogde noden.

8.2. Individueel op maat gemaakte toebehoren:

658490 - 658501 Anatomisch gevormde hoofdsteun

De hoofdsteun is op maat gemaakt, ondersteunt het hoofd en is uitgevoerd met een therapeutisch gerichte steun. De hoofdsteun wordt op de rugleuning van de zitorthese bevestigd. (te combineren met verstrekking 658814 - 658825 of 658836 - 658840).

658512 - 658523 Anatomisch gevormde bovenarmsteun (per lidmaat)

De armsteun is op maat gemaakt en maakt deel uit van de zitorthese.

658534 - 658545 Anatomisch gevormde onderbeensteun (per lidmaat)

De beensteun maakt deel uit van de zitorthese.

Het bestaat uit een gevormd segment met bekleding. Het geheel dient afgewerkt te worden met leder, skai, alcantara, coating of een ander gelijkwaardige stof. Voor de kinderen dient de voetplaat in hoogte aanpasbaar te zijn en dit om het groeiproces te volgen.

658556 - 658560 Voetplaat (per voet)

Plaat die de voet ondersteunt en in de hoogte aanpasbaar is. Op deze voetplaat kan een gevormd voetsegment worden gemonteerd.

658571 - 658582 ééndelig gevormd bilateraal onderbeensteun inclusief voetplaat

Deze beensteun is ééndelig en omvat beide benen. Het is opgebouwd uit een dorsale plaat en wordt in zijn geheel verbonden met de zitorthese. Dit onderdeel bevat eveneens een voetplaat.

658593 - 658604 Gevormde voetsteun met voet- en/of anatomisch gevormde enkelfixatie (per voet)

Het voetsegment met fixatie is gevormd met opkant en kan voorzien zijn van een verstelbaar riempje ter fixatie van de voet. Deze steun wordt gepositioneerd op de voetplaat.

658615 - 658626 Tafelblad op maat met fixatiesysteem (doelgroep A1)

Het tafelblad bestaat uit een plaat in kunststof, hout, metaal of gelijkaardig materiaal, aangepast aan de vorm van de zitorthese en het wordt gefixeerd op de zitorthese of het onderstel. Het tafelblad is verstelbaar in hoogte en kantelbaar en/of afneembaar.

658630 - 658641 Afneembare abductieklos, bevestigd op de zit

De abductieklos is afneembaar middels drukknop of gelijkaardig systeem en is gemonteerd op de zitorthese. Deze klos is zowel wat betreft de hoogte als de breedte aangepast aan de noden van de rechthebbende.

658652 - 658663 Rigide verstelbare infra-pattelaire steunbeugel voor standafwijking van de heup en/of bekkenfixatie

De infrapattelaire ondersteuning is een kniesteun die rigide en instelbaar is.

658674 - 658685 Rigide verstelbare suprafemorale steunbeugel

De rigide regelbare suprafemorale steun is een dijbeensteun die rigide en instelbaar is.

658696 - 658700 Afneembare rugleuning (doelgroep A1)

De afneembare rugleuning bestaat uit minimum 2 stangen of evenwaardig systeem, dat vastgemaakt wordt op het ruggedeelte. De rugleuning met fixatie is verbonden met het lumbale gedeelte van de zitorthese middels een individueel geplaatste bevestiging. De rugleuning is afneembaar waarbij een segment van 1/3 tot 2/3 van de rugleuning op een eenvoudige manier kan verwijderd worden.

La coquille externe de l'orthèse d'assise est constituée d'un matériau rigide et peut éventuellement contenir une vague ou un plot d'abduction rigide. Cette coquille externe peut être divisée en plusieurs segments. La face intérieure est constituée d'un matériau confortable et ce en fonction des besoins prévus.

8.2. Accessoires fabriqués individuellement sur mesure :

658490 - 658501 Appuie-tête moulé anatomiquement

L'appuie-tête est fabriqué sur mesure, soutient la tête et est réalisé avec un support à visée thérapeutique. L'appuie-tête est fixé sur le dossier de l'orthèse d'assise. (à combiner avec la prestation 658814 - 658825 ou 658836 - 658840).

658512 - 658523 Repose-bras moulé anatomiquement (par membre)

Le repose-bras est fabriqué sur mesure et fait partie de l'orthèse d'assise.

658534 - 658545 Repose-jambe moulé anatomiquement (par membre)

Le repose-jambe fait partie de l'orthèse d'assise.

Il comprend un segment moulé avec garnissage. L'ensemble doit être réalisé en cuir, skaï, alcantara, coating ou une autre matière comparable. Pour les enfants, la palette pose-pied doit être adaptable en hauteur afin de suivre le processus de croissance.

658556 - 658560 Palette pose-pied (par pied)

Palette qui soutient le pied et est adaptable en hauteur. Un segment-pied moulé peut être monté sur cette palette.

658571 - 658582 Repose-jambes bilatéral monobloc moulé y compris la palette pose-pieds

Ce repose-jambes est en une partie et inclut les deux jambes. Il est constitué d'une plaque dorsale et est relié dans son intégralité à l'orthèse d'assise. Cet élément comprend également une palette pose-pieds.

658593 - 658604 Repose-pied moulé avec fixation au pied et/ou à la cheville moulée anatomiquement (par pied)

Le segment-pied avec fixation est moulé avec un rebord et peut être pourvu d'une sangle réglable afin de fixer le pied. Ce support est positionné sur la palette pose-pied.

658615 - 658626 Tablette sur mesure avec système de fixation (groupe cible A1)

La tablette est composée d'une plaque en matière plastique, bois, métal ou matériau similaire, adaptée à la forme de l'orthèse d'assise et est fixée sur l'orthèse d'assise ou sur le châssis. La tablette est réglable en hauteur, et est basculante et/ou amovible.

658630 - 658641 Plot d'abduction amovible, fixé sur l'assise

Le plot d'abduction est amovible au moyen d'un bouton poussoir ou d'un système comparable et est monté sur l'orthèse d'assise. Ce plot est adapté aux besoins du bénéficiaire tant au niveau de la hauteur que de la largeur.

658652 - 658663 Barre d'appui infra-patellaire rigide et réglable en cas de défaut de posture de la hanche et/ou fixation du bassin

Le support infra-patellaire est un soutien de genou rigide et réglable.

658674 - 658685 Barre d'appui supra fémorale rigide et réglable

Le support supra fémoral est un soutien fémoral rigide et réglable.

658696 - 658700 Dossier amovible (groupe cible A1)

La fixation de dossier amovible comprend au minimum deux montants ou système comparable, fixés sur la partie dorsale. Le dossier avec fixation est relié à la partie lombaire de l'orthèse d'assise au moyen d'une fixation placée individuellement. Le dossier est amovible, ce qui permet d'enlever facilement un segment de 1/3 à 2/3 du dossier.

8.3. Individueel op maat aangepaste componenten

658711 - 658722 Geleding heup (per mechanische rotatie as)

De geleding is een uit metaal samengesteld gewricht, dat de mogelijkheid biedt het heupgewricht bijkomend te plooien of te strekken. Wanneer de beweging van beide ledematen niet onafhankelijk kan gebeuren, mag er maar één geleding worden aangerekend.

658733 - 658744 Geleding knie (per mechanische rotatie as)

De geleding is een uit metaal samengesteld gewricht, dat de mogelijkheid biedt het kniegewricht bijkomend te plooien of te strekken. Wanneer de beweging van beide ledematen niet onafhankelijk kan gebeuren, mag er maar één geleding worden aangerekend.

658755 - 658766 Geleding enkel (per mechanische rotatie as)

De geleding is een uit metaal samengesteld gewricht dat de mogelijkheid biedt het enkelgewricht in te stellen. Wanneer de beweging van beide ledematen niet onafhankelijk kan gebeuren, mag er maar één geleding worden aangerekend.

658770 - 658781 Grendel (per mechanische rotatie as)

De grendel, is een, op de geleding gemonteerd onderdeel, dat de mogelijkheid biedt een gewricht in een welbepaalde hoek te blokkeren. Wanneer de beweging van beide ledematen niet onafhankelijk kan gebeuren, mag er maar één grendel worden aangerekend

658792 - 658803 Sector (per mechanische rotatie as)

De sector maakt deel uit van het mechanische gewricht en laat toe het gewricht in verschillende hoeken in te stellen. Wanneer de beweging van beide ledematen niet onafhankelijk kan gebeuren, mag er maar één sector worden aangerekend.

658814 - 658825 1-assig hoofdsysteem

Het 1-assig hoofdsysteem is een systeem, dat enkel in de hoogte verstelbaar is en dit via een op de zitorthese gemonteerd verstelbaar metalen geleidingssysteem. Het beschikt steeds over een eenvoudige hoofdsteun uit veiligheidsoverwegingen bij het verplaatsen van de patiënt.

658836 - 658840 3-assig hoofdsysteem

Het 3-assig hoofdsysteem is een systeem dat toelaat om de hoofdsteun in 3 assen in te stellen (hoogte, inclinatie en voor-achterwaarts) en dit via een op de zitorthese gemonteerd verstelbaar metalen geleidingssysteem. Het beschikt steeds over een eenvoudige hoofdsteun uit veiligheidsoverwegingen bij het verplaatsen van de patiënt.

658851 - 658862 Bekkenfixatie

De bekkengordel is opgebouwd uit een band, met polsteringen ter hoogte van de bekkenkam. De fixatie op de zitschaal gebeurt middels twee instelbare riemen.

658873 - 658884 Thoraxfixatie

De thoraxfixatie bestaat uit een borstplaat of thoraxvestje in zachte stof, leder of ander gelijkwaardig product, met fixatie ter hoogte van de thorax en/of het bekken en/of zijdelings aan de zitorthese.

658895 - 658906 Schouderfixatie (per schouder)

De schouderfixatie bestaat uit een riem en/of steunbeugel, die één of beide schouders fixeert.

8.4. Prefab toebehoren

658910 - 658921 Prefab kameronderstel met trapezium fixatie of gelijkaardig bevestigingssysteem tot de 18de verjaardag (doelgroep A1)

Dit toebehoren wordt beperkt tot de doelgroep A1. Het prefab kameronderstel is een systeem met minstens 4 kleine wielen, dat toelaat om het kind binnenshuis in de zitorthese te verplaatsen. De fixatie van de zitorthese op het onderstel gebeurt middels een meegeleverd tussenstuk, waardoor de orthese gemakkelijk kan worden verwijderd. Er is tevens een inclinatiesysteem voorzien. Eventueel is er ook een duwstang aanwezig. De keuze gebeurt in functie van de functionele en biomechanische criteria alsook van de gestalte en het gewicht van de rechthebbende."

Art. 2. § 1. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

8.3. Composants adaptés individuellement sur mesure

658711 - 658722 Articulation hanche (par axe de rotation mécanique)

L'articulation est constituée d'une articulation en métal, qui offre la possibilité de mobiliser l'articulation de hanche en flexion ou en extension. Si le mouvement des deux membres ne peut se faire de façon indépendante, une seule articulation peut être attestée.

658733 - 658744 Articulation genou (par axe de rotation mécanique)

L'articulation est constituée d'une articulation en métal, qui offre la possibilité de mobiliser l'articulation de genou en flexion ou en extension. Si le mouvement des deux membres ne peut se faire de façon indépendante, une seule articulation peut être attestée.

658755 - 658766 Articulation cheville (par axe de rotation mécanique)

L'articulation est constituée d'une articulation en métal, qui offre la possibilité de régler l'articulation de cheville. Si le mouvement des deux membres ne peut se faire de façon indépendante, une seule articulation peut être attestée.

658770 - 658781 Verrou (par axe de rotation mécanique)

Le verrou est un élément monté sur l'articulation qui offre la possibilité de bloquer une articulation dans un angle bien défini. Si le mouvement des deux membres ne peut se faire de façon indépendante, une seule articulation peut être attestée.

658792 - 658803 Secteur (par axe de rotation mécanique)

Le secteur fait partie de l'articulation mécanique et permet d'ajuster l'angle de l'articulation. Si le mouvement des deux membres ne peut se faire de façon indépendante, une seule articulation peut être attestée.

658814 - 658825 Système de tête, mono axial

Le système de tête mono axial est un système réglable uniquement en hauteur et ce via un système d'articulation en métal, réglable et monté sur l'orthèse d'assise. Il est toujours doté d'un appuie-tête simple par mesure de sécurité lors des déplacements du patient.

658836 - 658840 Système de tête, triaxial

Le système de tête triaxial est un système permettant de régler l'appuie-tête dans les trois axes (hauteur, inclinaison et avant/arrière), et ce via un système d'articulation en métal, réglable et monté sur l'orthèse d'assise. Il est toujours doté d'un appuie-tête simple par mesure de sécurité lors des déplacements du patient.

658851 - 658862 Fixation du bassin

La fixation du bassin est constituée d'une ceinture avec rembourrages à hauteur de la crête pelvienne. La fixation sur l'orthèse d'assise se fait au moyen de deux sangles ajustables.

658873 - 658884 Fixation du thorax

La fixation de thorax comprend une plaque thoracique ou une petite veste thoracique en matière souple, cuir ou autre produit similaire, avec fixation sur l'orthèse d'assise, à hauteur du thorax et/ou du bassin et/ou latéralement.

658895 - 658906 Fixation de l'épaule (par épaule)

La fixation d'épaule comprend une sangle et/ou une barre de soutien qui fixe une ou deux épaules.

8.4. Accessoire préfabriqué

658910 - 658921 Châssis d'intérieur préfabriqué avec fixation par trapèze ou système de fixation similaire, jusqu'au 18ème anniversaire (groupe cible A1)

Cet accessoire est limité au groupe cible A1. Le châssis d'intérieur préfabriqué est un système qui comporte au moins 4 petites roues permettant de déplacer l'enfant à l'intérieur de la maison dans l'orthèse d'assise. La fixation de l'orthèse d'assise sur le châssis se fait au moyen d'un raccord fourni avec le châssis qui permet de retirer facilement l'orthèse. Un système d'inclinaison est également prévu. Une barre de poussée est également éventuellement présente. Le choix est effectué en fonction des critères fonctionnels et biomécaniques ainsi que des critères de la taille et du poids du bénéficiaire. »

Art. 2. § 1. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du deuxième mois qui suit celui au cours duquel il aura été publié au *Moniteur belge*.

§ 2. Met betrekking tot de inwerkingtreding van dit besluit gelden de volgende overgangsbepalingen:

1° De aanvragen voor verzekeringstegemoetkoming worden behandeld volgens de nomenclatuur van toepassing op het ogenblik van de datum van het opmaken van het voorschrift.

2° De aflevering van een zitorthese met een voorschrift opgesteld na het in voege treden van de nieuwe nomenclatuur volgt de procedure van de respectievelijke doelgroepen A1, B1 en B2 alsof het om een eerste aflevering gaat (zie art. 29, § 26, 4.1.2). De rechthebbenden behorende tot doelgroep A2, waarbij een eerste zitorthese werd afgeleverd voor de 18de verjaardag, vragen hun eerste zitorthese binnen de nieuwe nomenclatuur aan volgens de procedure van een hernieuwing met verandering van concept (zie art. 29, § 26, 4.1.3.2).

3° Een zitorthese afgeleverd onder de nomenclatuurcodes 646251 - 646262, 646273 - 646284, 646295 - 646306 of 646310 - 646321 kan pas hernieuwd worden indien haar hernieuwingstermijn onder artikel 29, § 4, verlopen is.

4° Vanaf het in voege treden van dit besluit, wordt het nomenclatuurnummer 658932 – 658943 gebruikt voor het herstel en onderhoud van een zitorthese afgeleverd onder de nomenclatuurcodes 646251 - 646262, 646273 - 646284, 646295 - 646306 of 646310 - 646321. De bepalingen onder artikel 29, § 26, 7 Herstel, aanpassing en onderhoud zijn trouwens van toepassing.

Art. 3. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, op 9 april 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid.
M. DE BLOCK

---

25 FEBRUARI 2019. — Verordening tot wijziging van de verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Het Verzekeringscomité voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 22, 11°;

Gelet op de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

Gelet op de adviezen van de Overeenkomsten-commissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen van 5 juni 2018 ;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 25 februari 2019 ;

Besluit :

Artikel 1. Artikel 6, § 1, 7°, van de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, zoals laatstelijk gewijzigd bij de verordening van 16 december 2019, wordt aangevuld met twee leden, luidende :

"- een medisch voorschrift voor individueel op maat vervaardigde zitorthese, conform het model vervat in bijlage 92;

- een motiveringsrapport voor een individueel op maat vervaardigde zitorthese, conform het model vervat in bijlage 92bis;"

Art. 2. In dezelfde verordening worden de bijlagen 92 en 92*bis*, gevoegd bij deze verordening, toegevoegd.

Art. 3. Deze verordening treedt in werking op 1 juni 2020.

Brussel, 25 februari 2019

De Leidend Ambtenaar, De Voorzitter,

A. GHILAIN J. VERSTRAETEN

§ 2. En ce qui concerne l'entrée en vigueur du présent arrêté, les dispositions transitoires suivantes sont d'application :

1° Les demandes d'intervention de l'assurance obligatoire sont traitées selon la nomenclature d'application au moment de la date de rédaction de la prescription.

2° La délivrance d'une orthèse d'assise avec une prescription postérieure à l'entrée en vigueur de la nouvelle nomenclature suit la procédure des groupes-cibles respectifs A1, B1 et B2 comme s'il s'agissait d'une première délivrance (voir art. 29, § 26, 4.1.2). Les bénéficiaires appartenant au groupe-cible A2, pour lesquels une première orthèse d'assise a été délivrée avant le 18ème anniversaire, demandent leur première orthèse d'assise dans la nouvelle nomenclature selon la procédure d'un renouvellement avec changement de concept (voir art. 29, § 26, 4.1.3.2).

3° Une orthèse d'assise délivrée sous le numéro de nomenclature 646251 - 646262, 646273 - 646284, 646295 - 646306 ou 646310 - 646321 peut être renouvelée lorsque le délai de renouvellement prévu dans l'article 29, § 4, est échu.

4° A partir de l'entrée en vigueur du présent arrêté, le numéro de nomenclature 658932 – 658943 est utilisé pour l'entretien et la réparation d'une orthèse d'assise délivrée sous le numéro de nomenclature 646251 - 646262, 646273 - 646284, 646295 - 646306 ou 646310 - 646321. Les dispositions sous l'article 29, § 26, 7. Réparation et adaptation et entretien sont par ailleurs d'application.

Art. 3. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 9 avril 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique.
M. DE BLOCK

---

25 FEVRIER 2019. — Règlement modifiant le règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

Le Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, notamment l'article 22, 11°;

Vu le Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994;

Vu l'avis de la Commission de convention orthopédistes-organismes assureurs du 5 juin 2018 ;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 25 février 2019 ;

Arrête :

Article 1er. L'article 6, § 1er, 7°, du Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, tel que modifié en dernier lieu par le règlement du 16 décembre 2019, est complété par deux alinéas rédigés comme suit:

"- une prescription médicale pour orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure, conforme au modèle repris à l'annexe 92;

- un rapport de motivation pour une orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure, conforme au modèle repris à l'annexe 92bis; » ;

Art. 2. Dans le même règlement, les annexes 92 et 92*bis*, jointes au présent règlement, sont ajoutées.

Art. 3. Le présent règlement entre en vigueur le 1er juin 2020.

Bruxelles, le 25 février 2019

Le Fonctionnaire Dirigeant, Le Président,

A. GHILAIN J. VERSTRAETEN