

1^e Deel

Evolutie van de wetgeving over de verzekering voor de geneeskundige verzorging en uitkeringen



4^{de} trimester 2023

1. Wet

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
31.10.2023	16.10.2023	Wet houdende diverse bepalingen inzake sociale zaken

Samenvatting van de wijzigingen

Met de wet worden de volgende wijzigingen aangebracht aan de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994:

- met betrekking tot de toekenning van een werkhervattingspremie: in het kader van de verwerking van de persoonsgegevens zoals bepaald in de Algemene Verordening Gegevensbescherming (GDPR) naar aanleiding van de aanvraag tot toekenning van de werkhervattingspremie wordt voorzien om in de wetbepaling zelf het precieze doeleinde van de gegevensverwerking en de aanduiding van de verwerkingsverantwoordelijke, evenals de categorieën van verwerkte gegevens die ter zake dienend zijn en de maximale bewaartermijn van de geregistreerde gegevens uitdrukkelijk op te nemen. Artikel 110/1, waarvan de bestaande tekst paragraaf 1 zal vormen, wordt daarom aangevuld met een tweede paragraaf;
- met betrekking tot het financieringssysteem via een tussenkomst van het “Terug Naar Werk-fonds” voor het inkopen van dienstverlening door de arbeidsongeschikt erkende gerechtigden, worden in artikel 110/2 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 de volgende aanpassingen doorgevoerd:
 - => een eerste precisering betreft de delegatie aan de Koning die stelt dat Hij, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, de gespecialiseerde dienstverlening op maat, evenals de criteria waaraan deze erkende dienstverleners moeten voldoen, bepaalt. In dit kader wordt gepreciseerd dat de Leidend Ambtenaar van de Dienst voor Uitkeringen bevoegd is om de dienstverleners op basis van deze criteria te erkennen;
 - => een tweede wijziging heeft de delegatie aan de Koning tot voorwerp die voorziet dat Hij, bij een besluit vastgesteld na overleg in de Ministerraad, de toekenningsvoorwaarden bepaalt die de gerechtigden moeten vervullen om aanspraak te kunnen maken op een tussenkomst van het “Terug Naar Werk-fonds”, evenals de door deze gerechtigden na te leven aanvragen en betalingsvoorwaarden van deze tussenkomst die de leidend ambtenaar van de Dienst voor Uitkeringen toekent binnen de perken van de financiële middelen van dit fonds. De concrete betaling van deze tussenkomst dient echter veeleer te gebeuren aan de erkende dienstverlener, hetgeen moet worden verduidelijkt in deze delegatie (voorwaarden die de erkende dienstverlener dient na te leven om de betaling te kunnen ontvangen);
 - => een derde groep van wijzigingen vloeit voort uit de verschillende vereisten bepaald in de Algemene Verordening Gegevensbescherming (GDPR):
 - de aanduiding van de categorieën van gegevens die in het kader van de respectievelijke aanvragen worden verwerkt (de aanvraag door de dienstverlener om door de leidend ambtenaar van de Dienst voor Uitkeringen te kunnen worden erkend om de gespecialiseerde dienstverlening op maat via een tussenkomst van het “Terug Naar Werk-fonds” aan de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde te verstrekken, de aanvraag van de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde om een tussenkomst van het “Terug Naar Werk-fonds” te genieten en de aanvraag van de erkende dienstverlener om de betaling voor de verstrekte gespecialiseerde dienstverlening op maat te ontvangen);

- de aanduiding van de verwerkingsverantwoordelijke;
- de precisering van het doeleinde van de gegevensverwerkingen;
- de precisering van de categorieën van personen binnen het RIZIV die toegang hebben tot de verwerkte gegevens;
- de bepaling van de maximale bewaartermijn van de geregistreerde gegevens;
- de precisering dat als de Leidend Ambtenaar van de Dienst voor Uitkeringen effectief een tussenkomst van het “Terug Naar Werk-fonds” toekent aan de gerechtigde, het RIZIV de verzekeringsinstelling informeert waarbij deze gerechtigde is aangesloten of ingeschreven.

Wat artikel 10 van de wet van 5 september 2001 tot de verbetering van de werkgelegenheidsgraad van de werknemers betreft, is er een verlenging van de voorziene termijn die de werkgever, die zich beroept op overmacht om de arbeidsovereenkomst van een arbeidsongeschikte werknemer te beëindigen, moet naleven om het RIZIV in kennis te stellen van een aantal gegevens en een bijdrage van 1.800 EUR te betalen aan het “Terug Naar Werk-fonds” (45 dagen in plaats van 15 dagen nadat de arbeidsovereenkomst werd beëindigd).

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
23.11.2023 - Editie 1	06.11.2023	Wet houdende diverse bepalingen inzake gezondheidszorg

Samenvatting van de wijzigingen

Met de wet worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- toevoeging van de ergotherapeuten aan de lijst van paramedisch medewerkers
- technische aanpassing van de naam van de Federale Raad voor ziekenhuisvoorzieningen
- invoering van de mogelijkheid tot het sluiten van overeenkomsten met het oog op de financiering van ondernemingen die medische hulpmiddelen installeren en/of onderhouden in het kader van de behandeling van een patiënt buiten een ziekenhuis
- uitklaring van de mogelijkheid om de verstrekkingen die geattesteerd kunnen worden binnen een bepaalde referentieperiode, op kwantitatieve wijze te beperken
- link tussen de inwerkingtreding van de wijzigingen aan de lijst van de vergoedbare specialiteiten ten voordele van de patiënten en de opname in de authentieke bron van geneesmiddelen, SAMv2
- mogelijkheid tot herinschrijving op de lijst van de vergoedbare specialiteiten om te vermijden dat een specialiteit in het kader van de toepassing van het referentietrugbetalingssysteem onbeschikbaar zou zijn
- aanpassingen aan het terugbetalingssysteem voor implantaten en invasieve medische hulpmiddelen om de verdelers meer te responsabiliseren
- met betrekking tot de Dienst voor Geneeskundige Evaluatie en Controle:
 - => een harmonisatie van de termijnen;
 - => aanvullende regels inzake onverenigbaarheid voor de leden van de administratieve rechtscolleges;
 - => een technische correctie om de Nederlandse en Franse tekst op elkaar af te stemmen;
 - => voert een mogelijkheid in tot compensatie door het RIZIV in geval van schuld in hoofde van de zorgverlener.

- mogelijkheid voor de Koning om de overeenkomsten- en akkoordencommissies de mogelijkheid te geven om te kiezen hoe ze de indexeringsmassa toewijzen met betrekking tot hun respectieve doelstellingen
- mogelijkheid tot het aanrekenen van supplementen voor vergoedbare laboratoriumverstrekkingen beperkt tot het wettelijk vastgestelde kader.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
24.11.2023	06.11.2023	Wet houdende een meerjarencader en gezondheidszorgdoelstellingen

Samenvatting van de wijzigingen

Met de wet wordt bij het RIZIV een Commissie voor gezondheidszorgdoelstellingen ingesteld. Deze commissie heeft als opdracht het gezondheidszorgbeleid voor de volgende legislatuur vanuit wetenschappelijk oogpunt te sturen en deze beleidslijnen te evalueren en zo nodig bij te sturen in het licht van de jaarlijkse gezondheidszorgbudgetten. Ze stelt de samenstelling en de opdrachten ervan vast.

De Commissie heeft drie mandaten:

- binnen de veertig dagen volgend op elke ontbinding van de Kamer van Volksvertegenwoordigers, de gezondheidszorgdoelstellingen die tijdens de volgende legislatuur nagestreefd zouden moeten worden, voorstellen
- op uiterlijk 30 juni een jaarlijks rapport bezorgen met daarin een evaluatie van de vooruitgang die het afgelopen jaar is geboekt bij het verwezenlijken van de door de Algemene Raad bepaalde gezondheidszorgdoelstellingen
- uiterlijk op de tweede maandag van oktober advies uitbrengen over het globaal begrotingsvoorstel van het Verzekeringscomité voor het volgende jaar vanuit het oogpunt van de conformiteit van dit voorstel met de geldende gezondheidszorgdoelstellingen.

Bovendien voorziet de wet in een bijkomende taak voor de Algemene Raad, namelijk dat de Raad binnen de negentig dagen volgend op de eerste Regeringsverklaring van een nieuwe federale regering, de gezondheidszorgdoelstellingen bepaalt die tijdens de legislatuur zullen worden nagestreefd binnen het kader van de verplichte ziekteverzekering. Daartoe kan hij het advies van het Verzekeringscomité inwinnen.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
28.12.2023	20.12.2023	Wet tot wijziging van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wat de organisatie van het beoordelingsproces van de arbeidsongeschiktheid betreft

Samenvatting van de wijzigingen

Deze wet wijzigt vooreerst de gecoördineerde wet van 14 juli 1994 met het oog op de expliciete opname van het multidisciplinaire team, bestaande uit een ergotherapeut, kinesitherapeut, klinisch psycholoog of beoefenaar van de verpleegkunde, in het proces inzake de beoordeling van de arbeidsongeschiktheid en de restcapaciteiten (categorisaties), door het toewijzen van specifieke opdrachten om te zorgen voor een duidelijke en transparante verdeling van de taken en bevoegdheden tussen de adviserend arts en de medewerker van het multidisciplinaire team binnen de verzekeringsinstelling (optimaal benutten van ieders specifieke deskundigheid).

De medewerker van dit multidisciplinaire team zal over een autonome bevoegdheid beschikken voor de uitoefening van de taken en bevoegdheden die in de wet (en de uitvoeringsbesluiten) worden omschreven. De adviserend arts blijft de eindverantwoordelijke voor de opvolging van het medisch dossier.

Bovendien bepaalt deze wet ook het kader voor de nieuwe bevoegdheden voor de artsen van de Dienst voor Uitkeringen, leden van de Geneeskundige Raad voor Invaliditeit, en de uitvoering van thematische controles die gekoppeld zijn aan het proces van de evaluatie van de arbeids(on)geschiktheid. Dit methodologisch analyse-instrument zal toelaten om over een meer globale en geïntegreerde visie te beschikken van het proces van beoordeling van de arbeids(on)geschiktheid, op basis van de thema's die bevestigd worden (op voorlegging door de Leidend Ambtenaar van de Dienst voor Uitkeringen) door het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering. De concrete organisatie van deze thematische controles zal worden verricht door de artsen van de Dienst voor Uitkeringen, leden van de Geneeskundige Raad voor Invaliditeit, die op het einde van elke controle een samenvattend verslag zullen opstellen dat wordt voorgelegd aan het Beheerscomité van de uitkeringsverzekering.

Deze samenvattende verslagen zullen in het bijzonder toelaten om te kunnen beoordelen of de praktijken op het terrein in overeenstemming zijn met de toepasselijke regelgeving en om de noodzakelijke aanpassingen te kunnen aanbrengen door middel van aanbevelingen en/of richtlijnen op basis van de analyses die aan het einde van elke thematische controle door de Dienst voor Uitkeringen worden uitgevoerd.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
29.12.2023 - Editie 1	22.12.2023	Programmawet
09.01.2024 - Editie 1	22.12.2023	Programmawet - <i>Erratum</i>

Samenvatting van de wijzigingen

Met de programmawet worden de volgende wijzigingen aangebracht aan de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994:

- artikel 35^{bis}: aangezien het plafondprijzenmodel afgeschaft wordt op 1 januari 2024, wordt de bepaling met betrekking tot de inschrijving van een farmaceutische specialiteit, waarbij zijn vergoedingsbasis dient te behoren tot de groep van de goedkoopste specialiteiten bestaande uit hetzelfde werkzaam bestanddeel of dezelfde werkzame bestanddelen, aangepast. Deze bepaling zal vanaf 1 januari 2024 verwijzen naar de groep van de goedkoopste geneesmiddelen
- artikel 35^{ter}:
 - => er wordt een administratieve correctie doorgevoerd, om aan te geven dat de nieuwe vergoedingsbasis wordt vastgelegd op basis van een daling van de bestaande vergoedingsbasis in plaats van de prijs bij de toepassing van het referentierugbetalingsstelsel;
 - => de uitzonderingen van rechtswege worden uitgebreid vanaf 1 januari 2024;
 - => vanaf 1 januari 2024 wordt de maatregel "combicliff" aangepast en wordt er enkel nog een prijsdaling doorgevoerd wanneer voor alle monopreparaten het referentierugbetalingssysteem wordt toegepast, of wanneer er een generiek middel beschikbaar en vergoedbaar is van dit combinatiepreparaat. Daarnaast wordt de uitzondering voor de farmaceutische specialiteiten met een ATC5-code J05AR opgeheven.
- er wordt een nieuw artikel 35^{ter}/1 ingevoegd, dat voorziet in de wettelijke basis van het referentierugbetalingssysteem voor biologische geneesmiddelen
- er wordt een nieuw artikel 35^{ter}/2 ingevoegd, dat voorziet in de wettelijke basis van de maatregel "oude geneesmiddelen"

- artikel 35^{quater}:

=> de verwijzingen worden aangepast aan de nieuwe verwijzingen ten gevolge van de wetsaanpassing van de voorgaande artikelen;

=> in de Franse tekst wordt eveneens een spelfout rechtgezet;

=> de bepalingen van artikel 35^{ter}/1 en van artikel 35^{quater} kunnen niet op eenzelfde specialiteit worden toegepast.

- artikel 35^{quater}/1 en artikel 35^{quater}/2 worden opgeheven

- in de artikelen 37, 71^{ter}, 73 en 191 worden de verwijzingen aangepast aan de nieuwe verwijzingen ten gevolge van de wetsaanpassing van de voorgaande artikelen

- artikel 72^{bis} herneemt de bepalingen met betrekking tot de schrapping van rechtswege van een specialiteit uit de lijst van vergoedbare farmaceutische specialiteiten bij een onbeschikbaarheid van 3 jaar

- de opheffing van artikel 30 van de wet van 30 juli 2013, gezien de invoeging van het nieuwe artikel 35^{ter}/1, dat dit artikel vervangt

- de opheffing van artikel 69 van de wet van 27 april 2005, gezien de invoeging van het nieuwe artikel 35^{ter}/2, dat dit artikel vervangt

- met artikel 37, § 3/3 heeft de Koning de mogelijkheid om de tarifiering per eenheid uit te breiden tot de andere categorieën van rechthebbenden

- de “standaardheffing” (art. 191, eerste lid, 15^{novies}) en zijn uitvoeringsmodaliteiten worden verdergezet voor het jaar 2024

- de “bijdrageheffing” (art. 191, eerste lid, 15^{duodecies}), de “weesheffing” (art. 191, eerste lid, 15^{terdecies}) en de “compensatoire bijdrage” (art. 191, eerste lid, 31^e) worden gehandhaafd voor het jaar 2024

- RIZIV farmaceutische taksmodulatie (art. 191^{quinquies}) : de reeds bestaande regeling wordt ongewijzigd verlengd tot het steunjaar 2026 (begrotingsjaar 2027)

- terugbetaling van het maximumtarief voor de uitneembare prothesen voor rechthebbenden op de verhoogde tegemoetkoming en opname in de maximumfactuur voor gewone rechthebbenden

- de evolutie van de afgevlakte gezondheidsindex wordt berekend tussen augustus T-2 en augustus T-1. Bij de opstelling van de begroting van het jaar T zal rekening worden gehouden met een actuelere index. Hierdoor speelt het indexmechanisme binnen de ziekteverzekering sneller in op de evolutie van de inflatie

- in artikel 50, § 6, tweede lid, laatste zin, wordt het getal “2025” vervangen door het getal “2028” zodat de maximumtarieven in het kader van de akkoorden tandheelkundigen-ziekenfondsen kunnen worden voorzien uiterlijk op de datum van het verstrijken van de geldigheidsduur van het nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen gesloten voor het jaar 2028. Dezelfde wijziging wordt aangebracht in artikel 63 van de wet van 18 mei 2022 houdende diverse dringende bepalingen inzake gezondheid

- verhoging van het bedrag van de werkhervattingspremie. Onder bepaalde voorwaarden wordt deze premie toegekend aan de werkgever waarbij een gerechtigde die invalide is erkend, een door de adviserend arts toegelaten arbeid hervat. Vanaf 1 januari 2024 wordt het bedrag van de werkhervattingspremie verhoogd van 1.000 EUR naar 1.725 EUR, op voorwaarde dat de periode gedekt door de toelating van de adviserend arts en de werkhervatting door de invalide erkende gerechtigde bij de werkgever, op grond van deze toelating, ten vroegste aanvatten op 1 januari 2024

- de afschaffing van de opleidingspremie en van de slaagpremie die worden toegekend in het kader van een programma van beroepsherscholing (een premie van 5 EUR per effectief gevolgd uur van opleiding, scholing en begeleiding voor de gerechtigde die een programma van beroepsherscholing volgt en een forfaitaire tegemoetkoming van 500 EUR in geval van het succesvol doorlopen van een programma van beroepsherscholing). Deze premies worden niet langer toegekend voor aanvragen tot tenlasteneming van een nieuw programma van beroepsherscholing die vanaf 1 januari 2024 bij de Geneeskundige Raad voor Invaliditeit worden ingediend
- een provisionele inhouding op het bedrag van de administratiekosten toegekend aan de vijf landsbonden. Concreet zal voor het boekjaar 2024 een provisionele inhouding van 0,5 % worden verricht op het totaalbedrag aan administratiekosten dat wordt toegekend aan de vijf landsbonden overeenkomstig artikel 195, § 1, 2°, derde lid van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994. Het precieze in te houden bedrag wordt voor elke landsbond bepaald volgens de verdeelsleutel in uitvoering van artikel 195, § 1, 2°, negende lid van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994. De eventuele uiteindelijke toekenning van het ingehouden bedrag in maart 2025 zal afhangen van de wijze waarop de betrokken landsbond en de aangesloten ziekenfondsen de voorbereidende opdrachten inzake de eerste inschatting van de restcapaciteiten van de arbeidsongeschikte erkende gerechtigden hebben vervuld en geregistreerd volgens een welbepaalde indicator.
Bovendien voorziet deze afdeling drie in een wijziging van artikel 134, § 2 van de gecoördineerde wet van 14 juli 1994. De situatie kan zich voordoen dat wegens bepaalde redenen van organisatorische aard de adviserend arts of de medewerker van het multidisciplinaire team één enkel fysiek contact organiseert tijdens de vierde maand van de periode van primaire ongeschiktheid in het kader van, enerzijds, de evaluatie van de staat van arbeidsongeschiktheid en, anderzijds, de evaluatie van de restcapaciteiten omdat de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde de vragenlijst niet behoorlijk ingevuld heeft teruggestuurd. In een dergelijke situatie wordt voorzien dat bij een niet geldig gerechtvaardigde afwezigheid op het fysieke contact de toekenning van de uitkeringen wordt stopgezet tot het ogenblik waarop de gerechtigde (opnieuw) aan de evaluatieverplichtingen voldoet (deze sanctie primeert op de sanctie die een vermindering van het dagbedrag van uitkeringen met 2,5 % inhoudt).

2. Koninklijke besluiten tot wijziging van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
16.10.2023 - Editie 1	30.08.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 23 maart 2019 tot uitvoering van artikel 37, § 16bis, eerste lid, 3°, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wat de actieve verbandmiddelen betreft

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden lijnen vervangen in bijlage 1 gevoegd bij het koninklijk besluit van 23 maart 2019 tot uitvoering van artikel 37, § 16bis, eerste lid, 3°, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wat de actieve verbandmiddelen betreft.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
30.10.2023	12.07.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wat betreft de tegemoetkoming in de kosten voor de revalidatieverstrekingen in het kader van de revalidatie-overeenkomst

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit wordt artikel 138 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, als volgt vervangen:

“Artikel 138. De tegemoetkoming in de kosten voor de revalidatieverstrekingen is afhankelijk van de voorafgaande toestemming van:

1° het College van artsen-directeurs:

- a) voor de verstrekingen verleend in het buitenland en die voorzien zijn:
 - in de nomenclatuur opgemaakt in toepassing van artikel 23, § 2, tweede lid, van de gecoördineerde wet
 - in de overeenkomsten bedoeld in artikel 22, 6°, van de gecoördineerde wet
- b) voor de verstrekingen verleend in België en die voorzien zijn:
 - in de nomenclatuur opgemaakt in toepassing van artikel 23, § 2, tweede lid, van de gecoördineerde wet, indien de tegemoetkoming expliciet afhankelijk wordt gesteld van de voorafgaande toestemming van het College van artsen-directeurs

2° de adviserend arts voor de verstrekingen verleend in België en die voorzien zijn:

- a) in de nomenclatuur welke is opgemaakt bij toepassing van artikel 23, § 2, tweede lid, van de gecoördineerde wet, met uitzondering van de verstrekingen, bedoeld in het punt 1°, b), eerste lid, van dit artikel;
- b) in de overeenkomsten die zijn bedoeld in artikel 22, 6°, van de gecoördineerde wet.”.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
06.11.2023	13.09.2023	Koninklijk besluit houdende uitvoering van artikel 195, § 1, 2°, lid 8, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Samenvatting van de wijzigingen

Het koninklijk besluit legt de operationele regels vast voor de hertoewijzing van de bedragen die werden teruggestort door de verzekeringsinstelling in het kader van de financiële responsabilisering van de verzekeringsinstellingen op het variabel gedeelte van de administratiekosten, zoals ingevoerd door het koninklijk besluit van 10 april 2014.

Er wordt voorzien in de hertoewijzing van de bedragen die uiteindelijk niet werden toegekend naar aanleiding van de jaarlijkse evaluatie van de beheersprestaties van de verzekeringsinstellingen, aan verschillende projecten die zouden kunnen worden gerealiseerd door de verzekeringsinstellingen in samenwerking met de betrokken instanties.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
17.11.2023 - Editie 2	12.10.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 23 maart 2019 tot uitvoering van artikel 37, § 16 <i>bis</i> , eerste lid, 3°, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wat de actieve verbandmiddelen betreft

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden wijzigingen aangebracht in bijlage 1 gevoegd bij het koninklijk besluit van 23 maart 2019 tot uitvoering van artikel 37, § 16*bis*, eerste lid, 3°, en vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wat de actieve verbandmiddelen betreft.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
07.12.2023 - Editie 2	23.11.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Samenvatting van de wijzigingen

Het koninklijk besluit wijzigt de criteria om op te treden als “Terug Naar Werk-coördinator” binnen de verzekeringsinstelling (stelsel van de werknemers en stelsel van de zelfstandigen) en brengt de volgende wijzigingen aan in artikel 215*octies*, § 2 van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994:

- de bepaling onder 2° wordt vervangen als volgt: “2° de betrokkene heeft de door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering georganiseerde opleiding “Disability Management” gevolgd en heeft minstens de helft van de punten behaald op het in het kader van deze opleiding georganiseerde examen “Certified Return to Work Coordinator”. Indien de betrokkene bij de opname van de functie als “Terug Naar Werk-coördinator” echter niet zou voldoen aan de voormelde voorwaarden, dienen zij te zijn vervuld binnen een termijn van drie jaar te rekenen vanaf de opname van deze functie.”
- de bepaling onder 3° wordt vervangen als volgt: “3° de betrokkene neemt na het opnemen van de functie per jaar deel aan twee door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering ingerichte intervisiemomenten.”.

Het koninklijk besluit bepaalt dat het wettelijke vermoeden van arbeidsongeschiktheid tijdens het formele re-integratietraject gericht op sociaalprofessionele re-integratie in het stelsel van de werknemers aanvat op het ogenblik van de ondertekening van de positieve engagementsverklaring door de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde (niet langer een aanvang op de dag waarop het re-integratieplan gericht op sociaalprofessionele re-integratie is opgemaakt).

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.12.2023 - Editie 2	17.12.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 oktober 2017 tot uitvoering van artikel 73, § 1/1 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 voor de verstrekkingen klinische biologie, pathologische anatomie en genetica

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden aan het koninklijk besluit van 24 oktober 2017 tot uitvoering van artikel 73, § 1/1 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 voor de verstrekkingen klinische biologie, pathologische anatomie en genetica, de volgende wijzigingen aangebracht:

- in artikel 1 worden de volgende wijzigingen aangebracht:
=> de woorden “die gemachtigd zijn om de in artikel 34, eerste lid, 3^e, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, bedoelde verstrekkingen te verlenen en” worden ingevoegd tussen de woorden “kunnen de zorgverleners” en de woorden “die niet tot het akkoord”;

=> de woorden “of de overeenkomst” worden ingevoegd tussen de woorden “het akkoord” en de woorden “zijn toegetreden”;
- artikel 3 wordt vervangen als volgt: “Art. 3. Onverminderd andersluidende wettelijke bepalingen mogen de supplementen bedoeld in artikel 1 enkel worden toegepast wanneer de voorschrijver voor de uitvoering van de in artikel 1 bedoelde verstrekkingen beroep doet op een laboratorium dat voorkomt op de in artikel 5 bedoelde lijst en hiertoe de uitdrukkelijke en schriftelijke toestemming van de patiënt bekomt na deze over de financiële gevolgen te hebben geïnformeerd. De toestemming van de patiënt wordt op het voorschrift vermeld.”
- in artikel 5 worden de woorden “of de overeenkomsten” ingevoegd tussen de woorden “tot de akkoorden” en de woorden “of die er gedeeltelijk”.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
22.12.2023	14.12.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 19 december 2014 in uitvoering van artikel 56, § 3 ^{ter} van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 voor de forensische psychiatrische centra

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden aan het koninklijk besluit van 19 december 2014 in uitvoering van artikel 56, § 3^{ter} van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994 voor de forensische psychiatrische centra, de volgende wijzigingen aangebracht:

- In artikel 3:
=> wordt de eerste zin onder f) vervangen door: “Het FPC moet globaal beschikken over een zorgequipe van 21,25 VTE/30 bedden, die bestendig instaat voor de verpleging, begeleiding en het continu toezicht van de patiënten (24/24u, 7/7d). Voor het intensifiëren van de zorg wordt deze equipe vanaf 1 januari 2023 uitgebreid met 1 VTE per 30 bedden en bedraagt die globaal 22,25 VTE/30 bedden.”;

=> de bepaling onder q) wordt aangevuld met een punt d., luidende: “d. brengt bij aanvang van de opname de verzekeringsinstelling van de geïnterneerde schriftelijk of op een beveiligde elektronische manier op de hoogte van de opname.”.

- in artikel 4:
=> wordt in § 1 het volgende punt c) toegevoegd: “c) vanaf 1 januari 2023: 255,8 EUR. Zodra het aantal tegemoetkomingen per jaar 77.088 overschrijdt worden deze bijkomende dagen gefactureerd aan 0 EUR.”;
=> § 1/1 wordt vervangen:
- artikel 7, § 1 wordt vervangen door de volgende bepalingen: “§ 1. Het globaal jaarlijks budget ten laste van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging bedraagt voor 2014 4.605.050 EUR, voor 2015 17.093.928 EUR, voor 2016 16.805.928 EUR, voor 2017 18.740.845 EUR en vanaf 2018 tot 2022 bedraagt dit budget 29.332.472 EUR. Vanaf 2023 bedraagt dit budget 34.159.398 EUR. Dit globaal jaarlijks budget dekt de tegemoetkoming die is voorzien in artikel 2, § 1.”.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
22.12.2023	14.12.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 37bis van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Samenvatting van de wijzigingen

In artikel 37bis, § 1, Bbis, 2°, 9e lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wordt het rangnummer “102852” vervangen door het rangnummer “400374”.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
27.12.2023 - Editie 2	30.11.2023	Koninklijk besluit houdende wijziging van het koninklijk besluit van 18 september 2015 tot uitvoering van artikel 53, § 1 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, betreffende de derdebetalersregeling

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit wordt in artikel 6, d) van het koninklijk besluit van 18 september 2015 tot uitvoering van artikel 53, § 1 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, betreffende de derdebetalersregeling, de volgende wijziging aangebracht:

- de woorden “in de rubriek “tandzorg bij kankerpatiënten of bij anodontie” in artikel 5, § 1 en 2” worden vervangen door de woorden “in § 5 “tandzorg bij kankerpatiënten of bij anodontie” in artikel 5”.

3. Koninklijke besluiten tot wijziging van het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen

Belgisch Staatsblad	Datum	Opschrift
24.10.2023	15.09.2023	Koninklijk besluit tot wijziging, wat de logopedische verstrekkingen betreft, van artikel 36 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

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit wordt in artikel 36 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, de volgende wijziging aangebracht:

- in § 3, tweede lid, 4e streepje, worden de woorden “en § 2, f)” opgeheven

De bepalingen zijn van toepassing op alle nieuwe aanvragen die vanaf de datum van zijn inwerking-treding bij de adviserend artsen toekomen.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
24.10.2023	15.09.2023	Koninklijk besluit tot wijziging, wat de logopedische verstrekkingen betreft, van artikel 36 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

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit wordt in artikel 36 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, de volgende wijziging aangebracht:

- in § 2, b), 6°, 6.3 worden de woorden “Chronische spraakstoornissen ten gevolge van neuromusculaire aandoeningen opgenomen in de lijst die gehanteerd wordt door de referentiecentra voor neuromusculaire aandoeningen, of ten gevolge van de ziekte van Parkinson of van de ziekte van Huntington of ten gevolge van hersenverlamming bij kinderen tot de leeftijd van 3 jaar, geattesteerd door de neuroloog, met uitsluiting van dementie of symptomen van beginnende dementie” vervangen door de woorden “Chronische spraakstoornissen ten gevolge van neuromusculaire aandoeningen opgenomen in de lijst die gehanteerd wordt door de referentiecentra voor neuromusculaire aandoeningen, of ten gevolge van de ziekte van Parkinson of van de ziekte van Huntington, of ten gevolge van demyeliniserende aandoeningen van het centraal zenuwstelsel, of ten gevolge van hersenverlamming bij kinderen tot de leeftijd van 3 jaar, geattesteerd door de neuroloog, met uitsluiting van dementie of symptomen van beginnende dementie”.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
25.10.2023	15.09.2023	Koninklijk besluit tot wijziging 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

Samenvatting van de wijzigingen

Het koninklijk besluit vervangt § 5 van artikel 9, a), 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.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
25.10.2023	01.10.2023	Koninklijk besluit tot wijziging 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

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit wordt in artikel 7 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, de volgende wijziging aangebracht:

- § 14, 5°, A, f) wordt aangevuld als volgt: “6) acute gehele of quasi-gehele niet-geopereerde ruptuur van de achillespees.”

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
27.10.2023	04.09.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 12, § 1, e), 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

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden in artikel 12, § 1, e), 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, de volgende wijzigingen aangebracht:

- de verstrekkingen 202112-202123 en 202134-202145 en hun toepassingsregels worden na de verstrekking 202775-202786 ingevoegd.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
27.10.2023	11.10.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 8 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

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden in artikel 8 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, de volgende wijzigingen aangebracht:

- in § 2, tweede lid, wordt het derde streepje vervangen als volgt: “- de verstrekkingen inzake verpleegkundige verzorging die worden verricht in het raam van een van de forfaitaire honoraria bedoeld in rubriek II van § 1, 1^o, 2^o, 3^o en 3^o *bis* en in rubrieken IV en V van § 1, 1^o en 2^o met uitzondering van de hygiënische verzorging en de wondzorg”
- in § 4, 2^o worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => het vierde lid wordt vervangen;
 - => in het zesde lid worden de woorden “of specifieke wondzorg, omschreven in § 8, 1^o van dit artikel,” geschrapt;
 - => het twaalfde lid wordt vervangen.
- in § 5, 3^o, c, worden in de tabel met de verstrekkingen en de verbonden pseudocodes de vijftiende lijn en zestiende lijn vervangen door twee lijnen
- § 8 wordt vervangen
- in § 9, laatste lid worden de woorden “, 427954, 424373, 424535, 424675 en 427976” vervangen door de woorden “en 427954”.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
30.10.2023	28.09.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 11 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

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden in artikel 11 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, de volgende wijzigingen aangebracht:

- in paragraaf 1 worden de verstrekking 354325 en de toepassingsregel ingevoegd na de verstrekking 354255-354266
- in paragraaf 5 worden de woorden “354325,” ingevoegd tussen de woorden “354255 - 354266,” en de woorden “355132 - 355143”.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
27.11.2023 - Editie 1	13.11.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 8 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

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden in artikel 8 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, de volgende wijzigingen aangebracht:

- § 4, 2°, eerste lid, wordt vervangen
- § 5, 3°, d) wordt vervangen
- het laatste lid van § 5, 4° wordt geschrapt
- § 5*bis*, 2° wordt vervangen
- § 5*bis*, 6° wordt vervangen
- § 12 wordt vervangen.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
30.11.2023 - Editie 1	06.11.2023	Koninklijk besluit tot wijziging, wat bepaalde tandheelkundige verstrekkingen betreft, van de artikelen 5 en 6 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

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden in artikel 5 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, de volgende wijzigingen aangebracht:

- paragraaf 1 wordt gewijzigd als volgt:
 - => in de rubriek “conserverende verzorging” wordt een nieuwe verstrekking 373796-373800 ingevoegd na de verstrekking 373612-373623;
 - => in de rubriek “conserverende verzorging” wordt een nieuwe verstrekking 374791-374802 ingevoegd na de toepassingsregel met betrekking tot de verstrekking 373656-373660;
- in paragraaf 2, in de rubriek “conserverende verzorging” wordt een nieuwe verstrekking 303796-303800 ingevoegd na de verstrekking 303612-303623.

Met het koninklijk besluit worden in artikel 6 van dezelfde bijlage de volgende wijzigingen aangebracht:

- in paragraaf 4*bis*. wordt na het laatste lid een nieuw lid ingevoegd dat luidt als volgt: “Voor de verstrekking 373796-373800 dient de agenesie van de overeenkomstige definitieve tand OF agenesie van een definitieve tand aangetoond te worden in het dossier van de patiënt.”
- in paragraaf 4*quater*, eerste lid, worden de woorden “373796-373800, 303796-303800” ingevoegd tussen de woorden “305152-305163,” en “voor zorgverlening”

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
22.12.2023	17.12.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 2, B, 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

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden in artikel 2, B, 1., 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, de volgende wijzigingen aangebracht:

- de verstrekking 102852 en de toepassingsregels die volgen worden vervangen.

4. Andere koninklijke besluiten		
Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
09.10.2023	15.09.2023	Koninklijk besluit tot toekenning van een financiële tegemoetkoming aan volledig geconventioneerde zorgverleners en tot bepaling van de voorwaarden en de nadere regels ervan

Samenvatting van de wijzigingen

Om de stijging van de kosten van levensonderhoud op te vangen, is in het budget 2023 van de verzekering voor geneeskundige verzorging een structurele compensatie van 100 miljoen EUR voorzien voor de zorgverleners die volledig zijn toegetreden tot de overeenkomsten of akkoorden die de tarieven en de honoraria vastleggen.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
11.10.2023 - Editie 2	09.10.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 6 december 2022 tot vaststelling van de honoraria voor de bereiding, levering en toediening van COVID-vaccins

Samenvatting van de wijzigingen

Overwegende de noodzaak tot het toedienen van vaccins aan een vrij aanzienlijk deel van de populatie binnen een korte periode gedurende het najaar 2023, voorziet het koninklijk besluit in een honorariumsysteem voor de toediening van griepvaccins. Meer specifiek bedraagt het honorarium voor de toediening van een griepvaccin door een arts, verpleegkundige, vroedvrouw of apotheker 15,50 EUR. Er is ook bepaald dat de artsen een honorarium van 15,50 EUR mogen aanrekenen voor de toediening van een COVID-vaccin en dat verpleegkundigen, vroedvrouwen en artsen een honorarium van 3,22 EUR mogen aanrekenen voor de bereiding van een COVID-vaccin.

De specifieke verstrekkingen voor de bereiding en toediening van de vaccins moeten via de derde-betalersregeling worden aangerekend en de patiënt is voor deze verstrekkingen geen enkel bedrag verschuldigd.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
16.10.2023 - Editie 1	15.09.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 16 maart 2010 tot vaststelling van de honoraria voor de aflevering van een vergoedbare farmaceutische specialiteit in een voor het publiek opengestelde apotheek

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- in artikel 1 wordt een bepaling onder 10° toegevoegd, luidende “prestatie “Medicatiezicht”
- in artikel 4 wordt een bepaling onder 5°, toegevoegd als volgt: “5° de prestatie “Medicatiezicht”
- er wordt een artikel 6/3 ingevoegd.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
17.10.2023 - Editie 1	01.10.2023	Koninklijk besluit tot bepaling van de voorwaarden en de modaliteiten overeenkomstig dewelke de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen een financiële tegemoetkoming verleent aan de vroedvrouwen voor gebruik van telematica en het elektronisch beheer van de medische dossiers.

Samenvatting van de wijzigingen

Het bedrag van de telematicapremie bedraagt 800 EUR en wordt jaarlijks uitbetaald aan de vroedvrouwen die voldoen aan de voorwaarden in het kader van e-Health en bepaald in het koninklijk besluit.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.10.2023	11.10.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- artikel 1 wordt aangevuld met de bepaling onder 52°
- in artikel 6 wordt het eerste lid opgeheven
- in artikel 7 worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => in het eerste lid worden de woorden “en de behandeling” ingevoegd tussen de woorden “procedure voor de indiening” en de woorden “van een aanvraag tot aanpassing”;
 - => in het eerste lid worden de woorden “of van een opvolgingsformulier van een aanvraag ingediend door een wetenschappelijke vereniging evenals alle communicaties tussen het secretariaat of de gemachtigde ambtenaar enerzijds en de aanvrager of de aanvragende vereniging anderzijds” ingevoegd tussen de woorden “of een nominatieve lijst” en de woorden “wordt door middel van het netwerk Internet”;

=> het tweede lid wordt aangevuld met de woorden “en de behandeling van het dossier te verzekeren.”;

=> tussen het tweede en het derde lid wordt een lid ingevoegd, luidende: “Zodra het dossier bij het secretariaat wordt ingediend, kan de aanvrager of de aanvragende vereniging op eigen initiatief geen nieuwe gegevens of aanvullende documenten aan de aanvraag tot aanpassing van de lijst of nominatieve lijst toevoegen.”.

- o artikel 12 wordt aangevuld met een lid
- o artikel 31 wordt aangevuld met een paragraaf 7
- o in titel III, hoofdstuk 2, afdeling 1, onderafdeling 1 wordt een artikel 35/1 ingevoegd
- o artikel 42 wordt aangevuld met een paragraaf 7
- o in titel III, hoofdstuk 2, afdeling 1, onderafdeling 2 wordt een artikel 46/1 ingevoegd
- o artikel 52 wordt aangevuld met een lid
- o artikel 61 wordt aangevuld met een paragraaf 6
- o artikel 65, waarvan de bestaande tekst paragraaf 1 zal vormen, wordt aangevuld met een paragraaf 2
- o in artikel 65/1 worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => in paragraaf 2, derde lid, worden de woorden “aan de hand van een kennisgevingsformulier” vervangen door de woorden “aan de hand van een volledig ingevuld opvolgingsformulier”;
 - => in paragraaf 2, vierde lid, worden de woorden “kennisgevingen ingediend” vervangen door de woorden “opvolgingsformulieren ingediend”;
 - => paragraaf 3 wordt vervangen;
 - => het wordt aangevuld met de paragrafen 4 en 5.
- o in artikel 65/2 worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => in paragraaf 2, derde lid, worden de woorden “aan de hand van een kennisgevingsformulier” vervangen door de woorden “aan de hand van een volledig ingevuld opvolgingsformulier”;
 - => in paragraaf 2, vierde lid, worden de woorden “kennisgevingen ingediend” vervangen door de woorden “opvolgingsformulieren ingediend”;
 - => paragraaf 3 wordt vervangen;
 - => het wordt aangevuld met de paragrafen 4 en 5.
- o in artikel 65/3 worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => paragraaf 2 wordt vervangen;
 - => de paragrafen 2/1 en 2/2 worden ingevoegd.
- o er wordt een artikel 66/1 ingevoegd
- o artikel 79 wordt aangevuld met een paragraaf 7
- o artikel 88 wordt aangevuld met een paragraaf 7
- o artikel 96 wordt aangevuld met een paragraaf 3
- o artikel 102 wordt aangevuld met een paragraaf 6
- o in artikel 104/1 worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => in paragraaf 2, tweede lid, worden de woorden “aan de hand van een kennisgevingsformulier” vervangen door de woorden “aan de hand van een volledig ingevuld opvolgingsformulier”;
 - => in paragraaf 2, derde lid, worden de woorden “kennisgevingen ingediend” vervangen door de woorden “opvolgingsformulieren ingediend”;
 - => paragraaf 3 wordt vervangen;
 - => het wordt aangevuld met de paragrafen 4 en 5.

- in artikel 104/2 worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => in paragraaf 2, tweede lid, worden de woorden “aan de hand van een kennisgevingsformulier” vervangen door de woorden “aan de hand van een volledig ingevuld opvolgingsformulier”;
 - => in paragraaf 2, derde lid, worden de woorden “kennisgevingen ingediend” vervangen door de woorden “opvolgingsformulieren ingediend”;
 - => paragraaf 3 wordt vervangen;
 - => het wordt aangevuld met de paragrafen 4 en 5.
- in artikel 104/3 worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => paragraaf 2 wordt vervangen;
 - => het wordt aangevuld met de paragrafen 3 en 4.
- artikel 112 wordt aangevuld met een paragraaf 3
- artikel 119 wordt aangevuld met een paragraaf 3
- artikel 124 wordt aangevuld met een lid
- artikel 129 wordt aangevuld met een paragraaf 3
- in artikel 137 worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => in paragraaf 2 wordt tussen het eerste en het tweede lid een lid ingevoegd;
 - => in paragraaf 2 wordt het vroegere tweede lid, dat het derde lid wordt, vervangen;
 - => het wordt aangevuld met de paragrafen 5 en 6.
- artikel 139, waarvan de bestaande tekst paragraaf 1 zal vormen, wordt aangevuld met een paragraaf 2;
- in titel III, hoofdstuk 4, wordt een artikel 140/1 ingevoegd;
- in artikel 154 worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => paragraaf 3 wordt aangevuld met de bepaling onder 6°;
 - => paragraaf 4 wordt aangevuld met de bepaling onder 4°.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
25.10.2023	24.09.2023	Koninklijk besluit houdende vaststelling van de datum waarop de kiezerslijst voor de verkiezingen van vertegenwoordigers van de kinesitherapeuten in 2024 wordt vastgesteld door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering

Samenvatting van de wijzigingen

De datum waarop de kiezerslijst voor de verkiezingen van vertegenwoordigers van de kinesitherapeuten in 2024 wordt vastgesteld door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering, wordt bepaald op 19 februari 2024.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
27.10.2023	21.07.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 februari 2007 tot vaststelling van de voorwaarden en de modaliteiten volgens welke het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering een financiële tegemoetkoming toekent voor de werking van de representatieve beroepsorganisaties van de geneesheren

Samenvatting van de wijzigingen

Voor het jaar 2023 wordt het basisbedrag voor de financiële tegemoetkoming voor de werking van de representatieve beroepsorganisaties van de artsen vastgesteld op 133.966,14 EUR en het aanvullend bedrag vastgesteld op 89,94 EUR per geldig uitgebrachte stem.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
31.10.2023	18.09.2023	Koninklijk besluit van 18 september 2023 tot wijziging van het koninklijk besluit van 5 mei 2020 tot instelling van een regeling van sociale en andere voordelen aan sommige zorgverleners die geacht worden te zijn toegetreden tot de hen betreffende akkoorden of overeenkomsten

Samenvatting van de wijzigingen

Het koninklijk besluit omvat de volgende wijzigingen inzake de zorgberoepen arts, kinesitherapeut en vroedvrouw:

- artsen:
 - => zorgverleners die gedurende het volledige jaar formeel inactief zijn wegens onder andere arbeidsongeschiktheid maar toch een toegelaten beroepsactiviteit hebben gehad kunnen een premiebedrag sociaal statuut verkrijgen;
 - => de term “erkenning” voor artsen wordt gespecificeerd zodat artsen met een RIZIV-nummer met de bevoegdheidscode bestemd voor artsen zonder bijzondere beroepstitel en verworven rechten, alsook huisartsen op basis van verworven rechten, gelijkgesteld worden met erkende artsen;
 - => er worden activiteitsdrempels ingeschreven voor de nieuwe specialismen klinische genetica en gerechtelijke geneeskunde, voor beide vastgelegd op 25.000 EUR aan terugbetalingen van aangerekende verstrekkingen voor het volledige sociaal statuut;
 - => het geïndexeerde premiebedrag voor huisartsen in opleiding en artsen-specialisten in opleiding, bedraagt voor premiejaar 2023 7.465,04 EUR.
- kinesitherapeuten: het bedrag voor het premiejaar 2022 wordt vastgelegd op respectievelijk 1.790,34, 2.365,79 en 3.165,07 EUR
- vroedvrouwen: er worden vanaf premiejaar 2023 sociale en andere voordelen ingevoerd ten bedrage van 593,44 EUR voor een minimale activiteitsdrempel van 150 verstrekkingen.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
06.11.2023	03.10.2022	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 september 1992 tot vaststelling van nadere regelen betreffende de forfaitaire honoraria voor sommige verstrekkingen inzake klinische biologie, verleend aan niet in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden, alsmede de onderaanneming van deze verstrekkingen

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden in artikel 2 van het koninklijk besluit van 24 september 1992 tot vaststelling van nadere regelen betreffende de forfaitaire honoraria voor sommige verstrekkingen inzake klinische biologie, verleend aan niet in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden, alsmede de onderaanneming van deze verstrekkingen, de volgende wijzigingen aangebracht:

- de eerste paragraaf wordt vervangen

- in de derde paragraaf worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => in het eerste lid worden de woorden “juni 2019” vervangen door de woorden “juni 2021”;
 - => in het tweede lid worden de woorden “1 januari 2022” vervangen door de woorden “1 januari 2023”.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
10.11.2023	19.10.2023	Koninklijk besluit tot vaststelling van de bedragen van de administratiekosten die voor het jaar 2023 aan de verzekeringsinstellingen worden toegekend

Samenvatting van de wijzigingen

De bedragen van de aan de verzekeringsinstellingen toegekende administratiekosten voor het jaar 2023 worden vastgesteld op:

- 1.194.981.000 EUR voor de vijf landsbonden
- 21.199.000 EUR voor de Kas der geneeskundige verzorging van HR Rail.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
24.11.2023	06.11.2023	Koninklijk besluit tot vaststelling van het globaal budget in 2023 van de financiële middelen voor het hele Rijk voor de verstrekkingen inzake de farmaceutische specialiteiten in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en de impact van elementen van het jaarlijks budget die niet of niet volledig hun uitwerking hebben gehad

Samenvatting van de wijzigingen

Het globaal budget van de financiële middelen voor het hele Rijk voor de verstrekkingen inzake de farmaceutische specialiteiten, bedoeld in artikel 34, eerste lid, 5°, b), c) en e), van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, beloopt 5.640.374 duizend EUR voor het jaar 2023.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
28.11.2023	16.11.2023	Koninklijk besluit tot vaststelling vanaf het kalenderjaar 2023 van de tegemoetkoming voor diverse maatregelen die voorzien zijn met betrekking tot de federale gezondheidssectoren

Samenvatting van de wijzigingen

Het RIZIV kent een tegemoetkoming toe in de kosten van de maatregelen die zijn voorzien in de sociale akkoorden die betrekking hebben op de federale gezondheidssectoren en in de kosten van het specialisatiecomplement voor verpleegkundigen in de thuisverpleging.

Het maximumbedrag van de jaarlijkse tegemoetkoming in de kosten van de maatregelen die zijn voorzien in de sociale akkoorden die betrekking hebben op de federale gezondheidssectoren wordt voor 2023 vastgesteld op 168.878.091 EUR en wordt door het RIZIV ten laste genomen van ofwel de begroting van de geneeskundige verzorging ofwel van de administratiekosten van het RIZIV.

Het maximumbedrag van de jaarlijkse tegemoetkoming in de kosten van de maatregelen die zijn voorzien in de sociale akkoorden die betrekking hebben op de federale gezondheidssectoren wordt vanaf 2024 vastgesteld op 174.587.399 EUR en wordt door het RIZIV ten laste genomen van ofwel de begroting van de geneeskundige verzorging ofwel van de administratiekosten van het RIZIV.

Vanaf het kalenderjaar 2025 worden de bedragen die zijn bedoeld en die betrekking hebben op loonmaatregelen elk jaar verhoogd met de reële groeinorm zoals bepaald in artikel 40 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
29.11.2023	15.09.2023	Koninklijk besluit tot vaststelling van tegemoetkomingen aan federale gezondheidszorgsectoren in de kost voor ondersteuning van het zorgpersoneel

Samenvatting van de wijzigingen

Het RIZIV kent de volgende tegemoetkoming toe in de kosten voor het ondersteunen van zorgpersoneel voor administratieve en/of logistieke taken:

- een bedrag van 5.793.131,25 EUR te storten aan het Fonds Sociale Maribel van de Overheidssector bij de RSZ ten bate van werkgevers binnen de openbare federale gezondheidssectoren die administratief en/of logistiek personeel ter beschikking stellen ter ondersteuning van zorgpersoneel
- een bedrag van 14.206.868,75 EUR te storten aan het Fonds Sociale Maribel voor gezondheidsinrichtingen en -diensten 330 ten bate van de werkgevers binnen de private federale gezondheidssectoren die administratief en/of logistiek personeel ter beschikking stellen ter ondersteuning van het zorgpersoneel.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
30.11.2023	06.11.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 28 juni 2016 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden voor tandheelkundige verstrekkingen

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit wordt de volgende wijziging aangebracht in het koninklijk besluit van 28 juni 2016 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden voor tandheelkundige verstrekkingen:

- in artikel 3, eerste lid, worden de bepalingen onder 12° vervangen als volgt: “10,50 EUR voor de verstrekkingen 307112-307123 en 303796-303800”
- in artikel 5, tweede lid, worden de woorden “en 372632-372643” vervangen door de woorden “, 372632-372643, 373796-373800 en 374791-374802”.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
14.12.2023	19.11.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 12 december 2018 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering in de verpleegdagprijs in geval van opname in een ziekenhuis in het buitenland

Samenvatting van de wijzigingen

Voor het tijdvak van 1 januari 2024 tot en met 31 december 2024 is de verpleegdagprijs vastgesteld op 728,52 EUR.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
18.12.2023	11.12.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 22 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten

Samenvatting van de wijzigingen

Dit koninklijk besluit bepaalt dat het wettelijke vermoeden van arbeidsongeschiktheid tijdens het formele re-integratietraject gericht op sociaalprofessionele re-integratie in het stelsel van de zelfstandigen aanvat op het ogenblik van de ondertekening van de positieve engagementsverklaring door de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde (niet langer een aanvang op de dag waarop het re-integratieplan gericht op sociaalprofessionele re-integratie is opgemaakt).

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
18.12.2023	11.12.2023	Koninklijk besluit tot vervanging van artikel 32 van het koninklijk besluit van 20 juli 1971 houdende instelling van een uitkeringsverzekering en een moederschapsverzekering ten voordele van de zelfstandigen en van de meewerkende echtgenoten

Samenvatting van de wijzigingen

Vanaf 1 januari 2024 is in het stelsel van de zelfstandigen een nieuwe regeling inzake het recht op arbeidsongeschiktheidsuitkeringen tijdens een periode van voorlopige hechtenis of vrijheidsberoving van toepassing. Deze nieuwe regeling houdt hoofdzakelijk in dat:

- de toekenning van de uitkeringen wordt geschorst als de arbeidsongeschikt erkende gerechtigde het voorwerp vormt van een maatregel van hechtenis of gevangenzetting in uitvoering van een strafrechtelijke veroordeling waardoor hij daadwerkelijk in een gevangenis of een transitiehuis verblijft. Gedurende het tijdvak van voorlopige hechtenis blijft de betrokkene dus aanspraak maken op het normale bedrag aan uitkeringen
- het bedrag van de uitkering wordt verminderd tot de helft voor de geïnterneerde gerechtigde zonder persoon ten laste die in een door de bevoegde instantie aangewezen inrichting verblijft onder het statuut van een plaatsing. De volledige uitkering wordt evenwel aan deze gerechtigde zonder persoon ten laste toegekend als hij vanwege de bevoegde instantie de toelating heeft verkregen om de inrichting te verlaten voor een ononderbroken periode van ten minste zeven dagen, vanaf de eerste dag van deze periode. De gerechtigde met persoon ten laste blijft steeds aanspraak maken op het normale bedrag van de uitkering.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.12.2023 - Editie 2	17.12.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 24 september 1992 tot vaststelling van nadere regelen betreffende de forfaitaire honoraria voor sommige verstrekkingen inzake klinische biologie, verleend aan niet in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden, alsmede de onderaanneming van deze verstrekkingen

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden in artikel 2 van het koninklijk besluit van 24 september 1992 tot vaststelling van nadere regelen betreffende de forfaitaire honoraria voor sommige verstrekkingen inzake klinische biologie, verleend aan niet in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden, alsmede de onderaanneming van deze verstrekkingen, wijzigingen aangebracht. Het gaat om maatregelen die tot doel hebben de uitgaven voor klinische biologie in de ambulante sector te beheersen.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.12.2023 - Editie 2	17.12.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 10 juni 2001 houdende nadere regeling van de financiering van de externe kwaliteitscontrole van erkende laboratoria voor klinische biologie

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit wordt in artikel 1 van het koninklijk besluit van 10 juni 2001 houdende nadere regeling van de financiering van de externe kwaliteitscontrole van erkende laboratoria voor klinische biologie, de volgende wijziging aangebracht:

- de woorden “0,20 %” worden vervangen door de woorden “0,235 %”.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.12.2023 - Editie 1	21.11.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden in het koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, de volgende wijzigingen aangebracht:

- in artikel 77 worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => in paragraaf 1, eerste lid, worden de woorden “Met uitwerking op 1 januari, 1 april, 1 juli en 1 oktober” vervangen door de woorden “Elke eerste dag van de maand”;

=> in paragraaf 1, tweede lid, worden de woorden “Uiterlijk op 1 november, 1 februari, 1 mei en 1 augustus die hieraan voorafgaan” vervangen door de woorden “Uiterlijk op de eerste dag van de maand die eraan voorafgaat”;

=> in paragraaf 1, derde lid, wordt het woord “trimestriële” vervangen door het woord “maandelijkse”;

=> paragraaf 2 wordt vervangen als volgt: “§ 2. Op de eerste werkdag van de maand die voorafgaat aan het vaststellen van de lijst van betrokken specialiteiten, controleert het secretariaat van de Commissie de beschikbaarheid op de dag van de vaststelling van de lijst overeenkomstig artikel 35^{ter}, § 1 van de wet, van de vergoedbare farmaceutische specialiteiten, bedoeld in artikel 34, eerste lid, 5°, c), 2), waarvoor de bepalingen van artikel 35^{ter} § 1 nog niet werden toegepast.

De aanvrager deelt de beschikbaarheid van de betrokken farmaceutische specialiteiten mee binnen een termijn van 5 dagen volgend op de ontvangst van de communicatie van de Dienst.

Na de ontvangst van de beschikbaarheidsstatus van de betrokken farmaceutische specialiteiten, brengt de Dienst de aanvragers op de hoogte waarvoor één of meerdere van hun farmaceutische specialiteiten een daling in vergoedingsbasis zullen ondergaan.

Indien de beschikbaarheidsstatus van de betrokken farmaceutische specialiteit wijzigt tussen de datum van communicatie en de eerste dag van de maand voorafgaand aan de dag van de aanpassing van de lijst overeenkomstig de bepalingen van artikel 35^{ter}, § 1 van de wet, wordt dit door de aanvrager aan het secretariaat van de Commissie meegedeeld.”;

=> paragraaf 3 wordt opgeheven;

=> paragraaf 4 wordt vervangen:

=> in paragraaf 5 wordt het woord “trimestriële” vervangen door het woord “maandelijkse”;

=> in paragraaf 5 worden de woorden “van artikel 35^{ter} § 2 of § 2^{bis}” vervangen door de woorden “van artikel 35^{ter} § 2”;

=> in paragraaf 6 wordt het tweede lid vervangen als volgt: “De aanvrager deelt zijn keuze mee binnen een termijn van 5 dagen volgend op de ontvangst van de lijst zoals bedoeld in § 1, tweede lid.”;

=> in paragraaf 6, vijfde lid, worden de woorden “bedoeld in art. 35^{ter} § 2 of § 2^{bis}” vervangen door de woorden “bedoeld in art. 35^{ter} § 2”.

- in artikel 79 worden de volgende wijzigingen aangebracht:

=> in paragraaf 1, eerste lid, worden de woorden “van artikel 35^{ter}, § 1, of § 2^{bis}” vervangen door de woorden “van artikel 35^{ter}, § 1, § 2 of § 2”;

=> in paragraaf 1, eerste lid, worden de woorden “respectievelijk op 1 januari, 1 april, 1 juli en 1 oktober van elk jaar” vervangen door de woorden “elke eerste dag van de maand”;

=> in paragraaf 2, eerste lid, worden de woorden “respectievelijk op 1 januari, 1 april, 1 juli en 1 oktober van elk jaar” vervangen door de woorden “elke eerste dag van de maand”;

=> in paragraaf 2, tweede lid, worden in de bepaling onder a) de woorden “van artikel 35^{ter}, § 1, of § 2^{bis}” vervangen door de woorden “van artikel 35^{ter}, § 1”;

=> in paragraaf 2, tweede lid, wordt in de bepaling onder a) tussen het eerste en het tweede lid een lid ingevoegd, luidende: “Voor de farmaceutische specialiteiten met meer dan één werkzaam bestanddeel, waarvoor voor minstens één van de werkzame bestanddelen de bepalingen van artikel 35^{ter}, § 2^{bis} van de wet reeds toegepast werden, wordt de vergoedingsbasis (op niveau buiten bedrijf) voor de specialiteiten waarvoor de verzekeringstegemoetkoming 100 procent van de vergoedingsbasis bedraagt, verlaagd tot een waarde die 27,82 procent lager is dan de vergoedingsbasis (op niveau buiten bedrijf) op het moment van de inschrijving op de lijst van de specialiteit en voor de andere specialiteiten, verlaagd tot een waarde die 23,37 procent lager is dan de vergoedingsbasis (op niveau buiten bedrijf) op het moment van de inschrijving op de lijst van de specialiteit.”.

- in artikel 80 worden de volgende wijzigingen aangebracht:

=> in de Nederlandstalige tekst van het artikel wordt het woord “af-fabriek” telkens vervangen door de woorden “buiten bedrijf”;

=> in paragraaf 2, eerste lid, worden de woorden “Uiterlijk op 1 november, 1 februari, 1 mei en 1 augustus” vervangen door de woorden “Uiterlijk op eerste dag van de maand”.

- in artikel 127 worden de volgende wijzigingen aangebracht:

=> in paragraaf 1, tweede lid, wordt de bepaling onder a) vervangen als volgt: “a) 100 % van de vergoedingsbasis zoals die is vermeld in de kolom *ad hoc* van de lijst voor de specialiteiten die in categorie A, Fa of in de vergoedingsgroepen B-181 tot B-186, B-188 of B-189 zijn geklasseerd;”;

=> in paragraaf 1, tweede lid, wordt de bepaling onder b) vervangen als volgt: “b) de vergoedingsbasis zoals die is vermeld in de kolom *ad hoc* van de lijst voor de specialiteiten die in categorie B zijn geklasseerd, met uitsluiting van de specialiteiten die in de vergoedingsgroepen B-181 tot B-186, B-188 of B-189 zijn geklasseerd, of de vergoedingsbasis zoals die is vermeld in de kolom *ad hoc* van de lijst voor de specialiteiten die in categorie Fb zijn geklasseerd, telkens verminderd met 0,37 EUR per schijf van het aantal eenheden van de voorgeschreven dosering die begrepen zijn in de grootste vergoedbare individuele verpakking van deze specialiteit, of, bij het ontbreken van deze referte, per schijf van een hoeveelheid vastgesteld in de lijst. Wanneer in een verplegingsinrichting een zieke naar een andere dienst wordt overgeplaatst dient men, om het bedrag van 0,37 EUR te berekenen, er van uit te gaan dat een nieuwe schijf wordt begonnen;”;

- in artikel 128, lid 1, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

=> In het punt 1:

- het getal “0,35” wordt door het getal “0,36” vervangen;
- de getallen “2,33” worden door de getallen “2,35” vervangen;
- de woorden “15 %” worden door de woorden “15,3 %” vervangen;
- het getal “2,00” wordt door het getal “2,04” vervangen;
- de woorden “0,9 %” worden door de woorden “0,92 %” vervangen;

=> In het punt 2:

- het getal “6,04” wordt door het getal “7,18” vervangen;
- het getal “3,624” wordt door het getal “4,308” vervangen;
- de woorden “2 %” worden door de woorden “2,37 %” vervangen.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.12.2023 - Editie 1	30.11.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 6 oktober 2008 houdende invoering van een forfaitaire tegemoetkoming voor de behandeling van vruchtbaarheidsstoornissen bij vrouwen

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- in het opschrift van het koninklijk besluit van 6 oktober 2008 houdende invoering van een forfaitaire tegemoetkoming voor de behandeling van vruchtbaarheidsstoornissen bij vrouwen, worden de woorden “bij vrouwen” opgeheven
- in de artikelen 1, 2, 3 en 4 wordt in de Nederlandse tekst het woord “geneesheer” telkens vervangen door het woord “arts”
- in artikel 1 worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => in de bepaling onder 8° wordt het woord “vrouw” telkens vervangen door het woord “rechthebbende”;
 - => in de bepaling onder 8° in de Franse tekst worden de woorden “par femme” vervangen door de woorden “par bénéficiaire”;
- in de artikelen 2, 3 en 4 van hetzelfde besluit worden in de Franse tekst de woorden “à la bénéficiaire” telkens vervangen door de woorden “au bénéficiaire”
- in de artikelen 2 en 3 worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => het woord “patiëntes” wordt vervangen door het woord “rechthebbenden”;
 - => in de Franse tekst worden de woorden “pour une même bénéficiaire” vervangen door de woorden “pour un même bénéficiaire”;
- in artikel 3, eerste lid, in de Franse tekst, worden de woorden “chez une receveuse d’ovocyte(s)” vervangen door de woorden “chez un receveur d’ovocyte(s)”
- in artikel 4 worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => in het eerste lid, worden in de Franse tekst de woorden “une bénéficiaire” telkens vervangen door de woorden “un bénéficiaire”;
 - => in het eerste lid, 2°, worden de woorden “een gedocumenteerde onverklaarde vrouwelijke infertiliteit, een beperkte endometriose of een cervicale steriliteit of een gedocumenteerde mannelijke matige subfertiliteit.” vervangen door “een gedocumenteerde onverklaarde infertiliteit of een gedocumenteerde matige subfertiliteit, om endometriose of om cervicale steriliteit.”;
 - => in het vierde lid worden in de Franse tekst de woorden “La bénéficiaire” vervangen door de woorden “Le bénéficiaire”.
- in de artikelen 6, 7 en 8 worden in de Franse tekst de woorden “de la bénéficiaire” telkens vervangen door de woorden “du bénéficiaire”
- de bijlagen A1, A2, A3, B1, B2 en B3 worden vervangen door de bijlagen A1, A2, A3, B1, B2 en B3.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.12.2023 - Editie 1	11.12.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 23 juni 2022 tot uitvoering van artikel 42, eerste lid, van de wet van 13 juni 2021 houdende maatregelen ter beheersing van de COVID-19-pandemie en andere dringende maatregelen in het domein van de gezondheidszorg

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden aan het koninklijk besluit van 23 juni 2022 tot uitvoering van artikel 42, eerste lid, van de wet van 13 juni 2021 houdende maatregelen ter beheersing van de COVID-19-pandemie en andere dringende maatregelen in het domein van de gezondheidszorg, de volgende wijzigingen aangebracht:

- artikel 8, § 1, wordt aangevuld met een lid, luidende: “Het geraamde totaal budget voor 2023 wordt ingeschat op 653.000 EUR.”
- in artikel 9 worden de woorden “op 31 december 2022” vervangen door de woorden “op 31 december 2023”.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.12.2023 - Editie 1	03.12.2023	Koninklijk besluit tot opheffing van het koninklijk besluit van 2 april 2021 tot uitvoering van artikel 10/2 van de wet van 22 december 2020 houdende diverse maatregelen met betrekking tot snelle antigeentesten en de registratie en verwerking van gegevens betreffende vaccinaties in het kader van de strijd tegen de COVID-19-pandemie

Samenvatting van de wijzigingen

Het koninklijk besluit van 2 april 2021 tot uitvoering van artikel 10/2 van de wet van 22 december 2020 houdende diverse maatregelen met betrekking tot snelle antigeentesten en de registratie en verwerking van gegevens betreffende vaccinaties in het kader van de strijd tegen de COVID-19-pandemie, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 18 september 2022, wordt opgeheven.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
22.12.2023	17.12.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 3 van het koninklijk besluit van 23 maart 1982 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit wordt in artikel 3 van het koninklijk besluit van 23 maart 1982 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen, de volgende wijziging aangebracht:

- het rangnummer “102852” wordt vervangen door het rangnummer “400374”.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
22.12.2023	17.12.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 28 juni 2016 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden voor tandheelkundige verstrekkingen

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden in het koninklijk besluit van 28 juni 2016 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden voor tandheelkundige verstrekkingen, de volgende wijzigingen aangebracht:

- na 10° wordt een nieuw lid ingevoegd, luidend als volgt:

“In afwijking van 2° van dit artikel is het persoonlijk aandeel van de verstrekking 301593-301604 nul voor de volgende rechthebbenden:

- de rechthebbenden van het opstarttraject diabetes die een tegemoetkoming ontvangen hebben voor een van de verstrekkingen 102852, 109594, 400374 of 400396
- de rechthebbenden van het diabetes mellitus type 2 zorgtraject zoals gedefinieerd door het koninklijk besluit van 21 januari 2009 tot uitvoering van artikel 36 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wat betreft de zorgtrajecten
- de rechthebbenden die opgevolgd worden in het kader van een overeenkomst inzake zelfregulatie van diabetes mellitus bij kinderen en adolescenten of een overeenkomst inzake zelfregulatie van diabetes-mellitus-patiënten, in uitvoering van de artikelen 22, 6°, en 23, § 3 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.”.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
22.12.2023	17.12.2023	Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 10 januari 1991 tot vaststelling van de nomenclatuur van de revalidatieverstrekkingen, bedoeld in artikel 23, § 2, tweede lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, tot vaststelling van de honoraria en prijzen van die verstrekkingen en tot vaststelling van het bedrag van de verzekeringstegemoetkoming in die honoraria en prijzen

Samenvatting van de wijzigingen

Met het koninklijk besluit worden in het koninklijk besluit van 10 januari 1991 tot vaststelling van de nomenclatuur van de revalidatieverstrekkingen, bedoeld in artikel 23, § 2, tweede lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, tot vaststelling van de honoraria en prijzen van die verstrekkingen en tot vaststelling van het bedrag van de verzekeringstegemoetkoming in die honoraria en prijzen, de volgende wijzigingen aangebracht:

- artikel 5 wordt vervangen
- in de bijlage bij het koninklijk besluit worden de bepalingen van hoofdstuk I, A., opgeheven en vervangen door de volgende bepalingen
- in dezelfde bijlage worden in hoofdstuk I de volgende bepalingen ingevoegd na de bepalingen onder A *bis*.

- in hoofdstuk I, B, van dezelfde bijlage worden de woorden “de verstrekking 102852” vervangen door de woorden “de verstrekking 400374 of 400396”
- in hoofdstuk V van dezelfde bijlage, onder het opschrift “Verstrekkingsinzake educatie van diabetespatiënten”, worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => in 1. Definities, worden de bepalingen onder j) vervangen;
 - => de bepalingen onder 2.A. worden vervangen;
 - => in de bepalingen onder 3. en onder 5. worden de woorden “verstrekking opvolging” telkens vervangen door de woorden “verstrekking opstarttraject”;
 - => in de bepalingen onder 3.1.3. wordt het eerste lid met een bepaling d) aangevuld;
 - => de bepalingen onder 3.2.C. worden aangevuld;
 - => in de Franstalige tekst wordt de titel “4.3.4. Conditions relatives à la pratique d’éducateur en diabétologie” vervangen door “5.3.4. Conditions relatives à la pratique d’éducateur en diabétologie”;
 - => het hoofdstuk wordt met een 5.4 aangevuld.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
22.12.2023	17.12.2023	Koninklijk besluit tot vaststelling voor het jaar 2024 van tegemoetkomingen aan de federale gezondheidszorgsectoren in de kost voor de opleidingsprojecten tot verpleegkundigen of zorgkundigen, “#Kiesvoorzorg” en “Instroom B”, in de kost voor ondersteuning van het zorgpersoneel en in de kost voor pilootprojecten “(Op)Nieuw aan Boord”

Samenvatting van de wijzigingen

Het RIZIV kent de volgende tegemoetkoming toe:

- in de kosten voor het ondersteunen van zorgpersoneel voor administratieve en/of logistieke taken in 2024:
 - => een bedrag van 5.577.785,41 EUR te storten aan het Fonds Sociale Maribel van de Overheidssector bij de RSZ ten bate van werkgevers binnen de openbare federale gezondheidssectoren die administratief en/of logistiek personeel ter beschikking stellen ter ondersteuning van zorgpersoneel;
 - => een bedrag van 15.422.214,59 EUR te storten aan het Fonds Sociale Maribel voor gezondheidsinrichtingen en -diensten 330 ten bate van de werkgevers binnen de private federale gezondheidssectoren die administratief en/of logistiek personeel ter beschikking stellen ter ondersteuning van het zorgpersoneel.
- in de kosten van de maatregelen die betrekking hebben op het opleidingsproject tot verpleegkundige en zorgkundige, het project “#Kiesvoorzorg” en het project “instroom B” in 2024:
 - => een bedrag van 6.109.003,07 EUR te storten aan het Fonds Sociale Maribel van de Overheidssector bij de RSZ ten bate van personen die in het kader van het Opleidingsproject tot verpleegkundige en zorgkundige of het project “instroom B”, een opleiding volgen en tewerkgesteld zijn bij een openbare werkgever die valt onder de federale gezondheidssectoren;
 - => een bedrag van 16.890.996,93 EUR te storten aan het Fonds Sociale Maribel voor gezondheidsinrichtingen en -diensten 330 ten bate van personen die in het kader van het Opleidingsproject tot verpleegkundige of zorgkundige of het project “#Kiesvoorzorg”, een opleiding volgen en tewerkgesteld zijn bij een private werkgever die valt onder de federale gezondheidssectoren.

- in de kosten van pilootprojecten “(Op)Nieuw aan Boord” in 2024:

=> een bedrag van 1.859.261,80 EUR te storten aan het Fonds Sociale Maribel van de Overheidssector bij de RSZ;

=> een bedrag van 5.140.738,20 EUR te storten aan het Fonds Sociale Maribel voor gezondheidsinrichtingen en -diensten 330.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
27.12.2023 - Editie 2	13.11.2023	Koninklijk besluit tot vaststelling van de voorwaarden en de modaliteiten dewelke de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen een financiële tegemoetkoming verleent aan de tandheelkundigen voor gebruik van telematica en het elektronisch beheer van de medische dossiers in 2023

Samenvatting van de wijzigingen

Het forfaitaire bedrag, dat onder bepaalde voorwaarden aan de tandheelkundigen wordt uitbetaald, bedraagt voor het premiejaar 800 EUR.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
27.12.2023 - Editie 2	12.12.2023	Koninklijk besluit van [xxxx] tot vaststelling van de voorwaarden en de nadere regels overeenkomstig dewelke de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen een financiële tegemoetkoming verleent aan de kinesitherapeuten voor het gebruik van telematica en het elektronisch beheer van dossiers

Samenvatting van de wijzigingen

Het forfaitaire bedrag, dat onder bepaalde voorwaarden aan de kinesitherapeuten wordt uitbetaald, bedraagt voor het premiejaar 800 EUR.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
29.12.2023 - Editie 1	25.12.2023	Koninklijk besluit tot opheffing van het koninklijk besluit van 15 september 2023 tot toekenning van een financiële tegemoetkoming aan volledig geconventioneerde zorgverleners en tot bepaling van de voorwaarden en de nadere regels ervan

Samenvatting van de wijzigingen

Aangezien de premie niet meer wordt uitbetaald voor 2024, wordt het koninklijk besluit van 15 september 2023 tot toekenning van een financiële tegemoetkoming aan volledig geconventioneerde zorgverleners en tot bepaling van de voorwaarden en de nadere regels ervan, opgeheven.

5. Ministeriële besluiten

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
13.10.2023	21.09.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst, gevoegd als bijlage 1 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden in de Lijst, gevoegd als bijlage 1 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, de volgende wijzigingen aangebracht:

- voor het hoofdstuk “A. Oftalmologie” worden volgende bepalingen ingevoegd: “1.4. De formulering “implanteerbaar materiaal” in een omschrijving van een verstrekking in categorie II (Invasieve medische hulpmiddelen voor niet-langdurig gebruik) van de Lijst verwijst naar een implanteerbaar medisch hulpmiddel zoals bedoeld in de Verordening (UE) 2017/745 (MDR) gebruikt tijdens een viscerosynthese of endoscopische ingreep en gebruikt om een ligatuur of hechting te doen (hechtingsversterkingen inbegrepen), met uitzondering van de medische hulpmiddelen die via een andere verstrekking van de Lijst van een tegemoetkoming van de verzekering genieten.”
- in het hoofdstuk “H. Gynaecologie”, in het opschrift “H.5 Allerlei”, wordt in de omschrijving van de verstrekking 182114-182125 de woorden “een hysterosalpingo-foam-sonografie” vervangen door de woorden “de verstrekking 432832-432843 van de nomenclatuur”.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
19.10.2023 - Editie 1	13.10.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van hoofdstuk “M. Andere” van de lijst en van de nominatieve lijsten, gevoegd als bijlagen 1 en 2 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht:

- In het hoofdstuk “M. Andere” van de Lijst, gevoegd als bijlage 1 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, worden de volgende wijzigingen aangebracht aan punt “M.1 Diabetes”:
 => de onderverdeling “M.1.1 Implanterbare sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht” wordt opgeheven;

=> de verstrekkingen 174370-174381, 174392-174403, 174414-174425, 174436-174440, 174451-174462, 174473-174484, 174495-174506 en 174510-174521 en hun vergoedingsmodaliteiten worden opgeheven;

=> de vergoedingsvoorwaarde M- § 01 gekoppeld aan de verstrekkingen 174370-174381, 174392-174403, 174414-174425, 174436-174440, 174451-174462, 174473-174484, 174495-174506 en 174510-174521 wordt opgeheven.

- in de Nominatieve lijsten, gevoegd als bijlage 2 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

=> de nominatieve lijst 37201 behorende bij de verstrekkingen 174370-174381, 174392-174403 en 174495-174506 wordt opgeheven;

=> de nominatieve lijst 37301 behorende bij de verstrekking 174414-174425 wordt opgeheven;

=> de nominatieve lijst 37401 behorende bij de verstrekkingen 174436-174440, 174451-174462 en 174510-174521 wordt opgeheven;

=> de nominatieve lijst 37501 behorende bij de verstrekking 174473-174484 wordt opgeheven.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
01.12.2023	20.11.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst, gevoegd als bijlage 1 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Samenvatting van de wijzigingen

Het ministerieel besluit brengt de lijst, gevoegd als bijlage 1 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte ziekteverzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, in overeenstemming met de bepalingen van de Algemene Verordening Gegevensbescherming.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
01.12.2023	21.11.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst, gevoegd als bijlage 1 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden in de lijst, gevoegd als bijlage 1 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, de volgende wijzigingen aangebracht:

- in het hoofdstuk “F. Heelkunde op de thorax en cardiologie” worden de volgende wijzigingen aan de vergoedingsvoorwaarde F- § 04 aangebracht:
=> het punt “4.1. Eerste gebruik” wordt vervangen;
=> het punt “6 Resultaten en statistieken” wordt vervangen;
- in het hoofdstuk “H. Gynaecologie” worden de volgende wijzigingen aan de vergoedingsvoorwaarde H- § 04 aangebracht:
=> in de Franse tekst wordt het punt “2. Critères concernant le bénéficiaire” vervangen;
=> het punt “4. Aanvraagprocedure en formulieren” wordt vervangen;
=> het punt “6 Resultaten en statistieken” wordt vervangen.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
16.10.2023 - Editie 1	04.09.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 23 november 2021 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische verstrekkingen bedoeld in artikel 34, eerste lid, 5° a), 19°, 20° en 20bis van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit wordt in de lijst deel I, titel 2, hoofdstuk I van het koninklijk besluit van 23 november 2021 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische verstrekkingen bedoeld in artikel 34, eerste lid, 5° a), 19°, 20° en 20bis van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, een bepaling ingevoegd in § 20000, b).

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
16.10.2023 - Editie 1	04.09.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 23 november 2021 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische verstrekkingen bedoeld in artikel 34, eerste lid, 5° a), 19°, 20° en 20bis van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden in de lijst deel I, titel 2, hoofdstuk I van het koninklijk besluit van 23 november 2021 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische verstrekkingen bedoeld in artikel 34, eerste lid, 5^o a), 19^o, 20^o en 20bis van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, de volgende wijzigingen aangebracht:

- in § 10000 worden bepalingen ingevoegd
- in § 30000 wordt een bepaling ingevoegd
- in § 80000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:
=> § 80000. Preparaten voor de behandeling van glutaaracidurie type I. De paragraaf 80000 werd vervangen door paragraaf 80100. Ten titel van overgangsmaatregel kunnen machtigingen voor deze paragraaf, die afgeleverd zijn vóór het in werking treden van dit besluit, hun geldigheid bewaren volgens de bepalingen vermeld op deze machtigingen, namelijk maximaal tot en met 31 oktober 2024 indien het een eerste aanvraag tot vergoeding betrof, of levenslang indien het een verlenging betrof.
- de paragrafen § 80100 (Preparaten voor de behandeling van glutaaracidurie type I) en § 80200 (Preparaten voor de behandeling van pyridoxine dependente epilepsie) worden ingevoegd tussen de § 80000 en de lijst van de producten.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
16.10.2023 - Editie 1	04.09.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 23 november 2021 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische verstrekkingen bedoeld in artikel 34, eerste lid, 5 ^o a), 19 ^o , 20 ^o en 20bis van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden in de lijst deel I, titel 1, hoofdstuk II, afdeling 5 van het koninklijk besluit van 23 november 2021 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische verstrekkingen bedoeld in artikel 34, eerste lid, 5^o a), 19^o, 20^o en 20bis van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, middelen ingevoegd.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
16.10.2023 - Editie 1	25.09.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 23 november 2021 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische verstrekkingen bedoeld in artikel 34, eerste lid, 5 ^o a), 19 ^o , 20 ^o en 20bis van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden aan het koninklijk besluit van 23 november 2021 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische verstrekkingen bedoeld in artikel 34, eerste lid, 5^o a), 19^o, 20^o en 20*bis* van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, de volgende wijzigingen aangebracht:

- in de lijst deel I, titel 1, hoofdstuk II, afdeling 2 wordt een middel ingevoegd
- in de lijst deel I, titel 1, hoofdstuk II, afdeling 5 worden middelen ingevoegd
- in de lijst deel I, titel 1, hoofdstuk III, afdeling 1 wordt een middel ingevoegd
- in de lijst deel I, titel 2, hoofdstuk I worden wijzigingen aangebracht.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
22.12.2023	24.11.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 23 november 2021 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische verstrekkingen bedoeld in artikel 34, eerste lid, 5 ^o a), 19 ^o , 20 ^o en 20 <i>bis</i> van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden wijzigingen aangebracht:

- in deel I, Titel 1 van de lijst bij het koninklijk besluit van 23 november 2021 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische verstrekkingen bedoeld in artikel 34, eerste lid, 5^o a), 19^o, 20^o en 20*bis* van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => in hoofdstuk I, wordt een middel geschrapt;
 - => in hoofdstuk II, afdeling 1, worden middelen geschrapt en lijnen vervangen;
 - => in hoofdstuk II, afdeling 2, worden middelen geschrapt;
 - => in hoofdstuk III, afdeling 1, B, worden middelen geschrapt en de kolommen genaamd "BEBAT (excl. T.V.A. - excl. btw)" en "RECUPEL (excl. T.V.A. - excl. btw)" worden geschrapt;
 - => in hoofdstuk III, afdeling 2, worden middelen geschrapt en de kolommen genaamd "BEBAT (excl. T.V.A. - excl. btw)" en "RECUPEL (excl. T.V.A. - excl. btw)" worden geschrapt;
- in Deel I, Titel 2, Hoofdstuk I van de lijst bij hetzelfde besluit, worden wijzigingen aangebracht
- in deel I, Titel 3 van de lijst bij hetzelfde besluit, worden wijzigingen aangebracht
- in Deel I, Titel 4, Hoofdstuk II, Afdeling 1, a), van de lijst bij hetzelfde besluit, worden bepalingen geschrapt.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
16.10.2023 - Editie 1	21.09.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van hoofdstuk "F. Heelkunde op de thorax en cardiologie" van de lijst en van de nominatieve lijsten, gevoegd als bijlagen 1 en 2 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen
18.10.2023	21.09.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van hoofdstuk "F. Heelkunde op de thorax en cardiologie" van de lijst en van de nominatieve lijsten, gevoegd als bijlagen 1 en 2 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten. - <i>Erratum</i>

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden in hoofdstuk "F. Heelkunde op de thorax en cardiologie" van de Lijst, gevoegd als bijlage 1 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, laatstelijk gewijzigd bij het ministerieel besluit van 25 augustus 2023, de volgende wijzigingen aangebracht in het opschrift "F.1.7. Hartondersteuning":

- de omschrijving van de verstrekking 180331-180342 wordt vervangen door "Materiaal voor univentriculaire ondersteuning van het paracorporele type gebruikt voor primo-implantatie in geval van 'bridge-to-transplant'"
- de omschrijving van de verstrekking 180353-180364 wordt vervangen door "Materiaal voor biventriculaire ondersteuning van het paracorporele type gebruikt voor primo-implantatie in geval van 'bridge-to-transplant'"
- de omschrijving van de verstrekking 180375-180386 wordt vervangen door "Materiaal voor ventrikelondersteuning van het implanteerbare type gebruikt voor primo-implantatie in geval van 'bridge-to-transplant'"
- de omschrijving van de verstrekking 180390-180401 wordt vervangen door "Geheel van materiaal voor de vervanging van univentriculaire ondersteuning van het paracorporele type gebruikt in geval van 'bridge-to-transplant'"
- de omschrijving van de verstrekking 180412-180423 wordt vervangen door "Geheel van materiaal voor de vervanging van biventriculaire ondersteuning van het paracorporele type gebruikt in geval van 'bridge-to-transplant'"
- de omschrijving van de verstrekking 180434-180445 wordt vervangen door "Geheel van materiaal voor de vervanging van ventrikelondersteuning van het implanteerbare type gebruikt in geval van 'bridge-to-transplant'"
- de omschrijving van de verstrekking 180456 wordt vervangen door "Alle toebehoren nodig om het materiaal voor ventrikelondersteuning correct te laten werken voor een ambulante rechthebbende gedurende het eerste jaar van de ondersteuning"
- de omschrijving van de verstrekking 180471 wordt vervangen door "Alle toebehoren om het materiaal voor ventrikelondersteuning correct te laten werken voor een ambulante rechthebbende na het eerste jaar van de ondersteuning"
- de volgende verstrekkingen en hun vergoedingsmodaliteiten worden toegevoegd als volgt:
=> "181414-181425 Materiaal voor univentriculaire ondersteuning van het paracorporele type gebruikt voor primo-implantatie in geval van 'bridge-to-decision'";

- => “181436-181440 Materiaal voor biventriculaire ondersteuning van het paracorporele type gebruikt voor primo-implantatie in geval van ‘bridge-to-decision’”;
- => “181451-181462 Materiaal voor ventrikelondersteuning van het implanteerbare type gebruikt voor primo-implantatie in geval van ‘bridge-to-decision’”;
- => “181473-181484 Materiaal voor ventrikelondersteuning van het implanteerbare type gebruikt voor primo-implantatie in geval van ‘destination therapy’”;
- => “181495-181506 Geheel van materiaal voor de vervanging van univentriculaire ondersteuning van het paracorporele type gebruikt in geval van ‘bridge-to-decision’”;
- => “181510-181521 Geheel van materiaal voor de vervanging van biventriculaire ondersteuning van het paracorporele type gebruikt in geval van ‘bridge-to-decision’”;
- => “181532-181543 Geheel van materiaal voor de vervanging van ventrikelondersteuning van het implanteerbare type gebruikt in geval van ‘bridge-to-decision’”;
- => “181554-181565 Geheel van materiaal voor de vervanging van ventrikelondersteuning van het implanteerbare type gebruikt in geval van ‘destination therapy’”;
- => “181576-181580 Geheel van materiaal voor de voortijdige vervanging van ventrikelondersteuning omwille van een patiëntgebonden probleem binnen de eerste zes maanden na implantatie”

- de vergoedingsvoorwaarde F- § 25 wordt vervangen
- de verstrekkingen 183610 en 183632 en hun vergoedingsmodaliteiten worden geschrapt
- de vergoedingsvoorwaarde F- § 27 wordt geschrapt.

Met het ministerieel besluit worden in de nominatieve lijsten, gevoegd als bijlage 2 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, laatstelijk gewijzigd bij het ministerieel besluit van 25 augustus 2023, de volgende wijzigingen aangebracht:

- in de Nominatieve lijst van materiaal voor ventrikelondersteuning:
 - => de nominatieve lijst 36801, behorende bij de verstrekkingen 180331-180342, 180390-180401, 181414-181425 en 181495-181506, wordt gewijzigd;
 - => de nominatieve lijst 36802, behorende bij de verstrekkingen 180353-180364, 180412-180423, 181436-181440 en 181510-181521, wordt gewijzigd;
 - => de nominatieve lijst 36803, behorende bij de verstrekkingen 180375-180386, 180434-180445, 181451-181462, 181473-181484, 181532-181543 en 181554-181565, wordt gewijzigd.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
08.12.2023	21.11.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van hoofdstuk "F. Heelkunde op de thorax en cardiologie" van de lijst, gevoegd als bijlage 1 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden in het hoofdstuk "F. Heelkunde op de thorax en cardiologie" van de Lijst, gevoegd als bijlage 1 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, de volgende wijzigingen aangebracht in het opschrift "F.1.6.2 Dilatatatie bij endoluminale klepplastiek":

- de verstrekking 159294-159305 en haar vergoedingsmodaliteiten worden aangepast
- de verstrekkingen 184870-184881, 184892-184903 en 184914-184925 en hun vergoedingsmodaliteiten worden toegevoegd
- aan de vergoedingsvoorwaarde F- § 09 wordt de eerste alinea van punt "5.1 Cumul en non-cumulregels" aangepast
- de vergoedingsvoorwaarde F- § 10 wordt vervangen
- aan de vergoedingsvoorwaarde F- § 24 wordt de derde alinea van punt "5.1 Cumul en non-cumulregels" aangepast.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.10.2023	12.10.2023	3 ministeriële besluiten tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten

Samenvatting van de wijzigingen

Met de ministeriële besluiten worden wijzigingen aangebracht:

- in bijlage I worden wijzigingen aangebracht
- in bijlage II worden wijzigingen aangebracht
- het punt VII.7.15 wordt toegevoegd, luidende: "Antivirale middelen tegen SARS-Cov-2: Fa-22"
- in bijlage IV worden ATC codes toegevoegd.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
31.10.2023	17.10.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten
13.11.2023	17.10.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten. - <i>Erratum</i>

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden wijzigingen aangebracht in bijlage I.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.11.2023	14.11.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden wijzigingen aangebracht in bijlage I.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.11.2023	16.11.2023	2 ministeriële besluiten tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten
30.11.2023	16.11.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten. - <i>Erratum</i>
15.12.2023	16.11.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten. - <i>Erratum</i>

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden in bijlage I, II en IV wijzigingen aangebracht.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.12.2023 - Editie 1	15.12.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden wijzigingen aangebracht in bijlage I.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
21.12.2023	12.12.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten
16.01.2024	12.12.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten. - <i>Erratum</i>

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden wijzigingen aangebracht in bijlage I, II en IV.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.10.2023	12.10.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 22 mei 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van radiofarmaceutische producten

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden wijzigingen aangebracht in bijlage I.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.11.2023	16.11.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 22 mei 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van radiofarmaceutische producten

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden in hoofdstuk II wijzigingen aangebracht.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
25.10.2023	21.09.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 17 februari 2016 tot vaststelling van de praktische organisatie van de verkiezingen van de vertegenwoordigers van de kinesitherapeuten zoals bedoeld in artikel 211, § 2, en 212 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Samenvatting van de wijzigingen

In artikel 8, § 1 van het ministerieel besluit van 17 februari 2016 tot vaststelling van de praktische organisatie van de verkiezingen van de vertegenwoordigers van de kinesitherapeuten zoals bedoeld in artikel 211, § 2, en 212 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, worden de woorden “Tervurenlaan 211, te 1150 Brussel” geschrapt.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
01.12.2023	24.11.2023	Ministerieel besluit tot wijziging van hoofdstuk “C. Oto-rhino-laryngologie” van de lijst, gevoegd als bijlage 1 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Samenvatting van de wijzigingen

Met het ministerieel besluit worden in het hoofdstuk “C. Oto-rhino-laryngologie” van de Lijst, gevoegd als bijlage 1 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, de volgende wijzigingen aangebracht:

- aan punt “C.1.1.1 Cochleair implantaat bij ernstig bilateraal gehoorverlies” worden de volgende wijzigingen aangebracht:
 - => de omschrijving van de verstrekkingen 184310-184321, 184332-184343 en 184391-184402 wordt vervangen;
 - => de verstrekkingen 184833-184844 en 184855-184866 en hun vergoedingsmodaliteiten worden toegevoegd;
- het vroegere punt “C.1.1.4. Vervangingen”, dat punt “C.1.1.6. Vervangingen” wordt, wordt vervangen
- de volgende wijzigingen worden aan de vergoedingsvoorwaarde C- § 01 aangebracht:
 - => in het opschrift “Gelinkte prestaties:” worden de verstrekkingen 184774-184785, 184796-184800, 184811-184822, 184833-184844 en 184855-184866 toegevoegd;
 - => in punt “1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting” wordt het eerste lid vervangen;
 - => in de Nederlandse tekst wordt in punt “1.1. Indicatiestelling” het woord “otorinolaryngologie” vervangen door het woord “otorhinolaryngologie”;
 - => in punt “2. Criteria betreffende de rechthebbende” wordt het eerste lid vervangen;
 - => punt “2.2.2.” wordt vervangen;
 - => het vroegere punt “2.2.5.”, dat punt “2.2.7.” wordt, wordt vervangen;
 - => het nieuwe punt “2.2.6.” wordt toegevoegd;
 - => het vroegere punt “2.2.5.”, dat het nieuwe toegevoegde punt “2.2.7.” wordt, wordt vervangen als volgt:

- => het eerste lid van punt “3. Criteria betreffende het hulpmiddel” wordt vervangen;
- => het punt “4. Aanvraagprocedure en formulieren” wordt vervangen;
- => het punt “5. Regels voor attestering” wordt vervangen;
- => in het eerste lid van punt “7. Verwerking van gegevens” worden de woorden “punten 4.1., 4.2. en 4.3.” vervangen door de woorden “punten 4.1., 4.3. en 4.4.”.

6. Verordeningen

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
16.10.2023 - Editie 1	26.06.2023	Verordening tot wijziging van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, opgenomen in de lijst van verstrekkingen van vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Samenvatting van de wijzigingen

In de bijlage van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen worden de formulieren F-Form-I-11, F-Form-I-12, F-Form-I-13, F-Form-II-07 en F-Form-I-19 met betrekking tot de aanvraagprocedure, waarnaar wordt verwezen in hoofdstuk “F. Heelkunde op de thorax en cardiologie” van de lijst, gewijzigd.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
19.10.2023 - Editie 1	05.06.2023	Verordening tot wijziging van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, opgenomen in de lijst van verstrekkingen van vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Samenvatting van de wijzigingen

In de bijlage van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen worden de formulieren M-Form-I-01, M-Form-I-02, M-Form-I-03 en M-Form-II-01 met betrekking tot de kandidatuurstelling en de aanvraagprocedure, waarnaar wordt verwezen in hoofdstuk “M. Andere; M.1. Diabetes” van de lijst, geschrapt.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
24.11.2023	18.09.2023	Verordening tot wijziging van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, opgenomen in de lijst van verstrekkingen van vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Samenvatting van de wijzigingen

In de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, worden het formulier T-Temp-I-03 met betrekking tot het “aanvraagformulier vereniging voor de opname of de wijziging van een verstrekking of vergoedingsmodaliteiten in de Lijst” en het formulier T-Temp-I-04 met betrekking tot het “opvolgingsformulier van een aanvraag ingediend door een vereniging, voor de opname of de wijziging van een verstrekking of vergoedingsmodaliteiten in de Lijst” aangepast.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
29.11.2023	10.08.2023	Verordening tot wijziging van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, opgenomen in de lijst van verstrekkingen van vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Samenvatting van de wijzigingen

In de bijlage van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen worden de formulieren H-FORM-I-01, H-FORM-I-02 en H-FORM-I-03 met betrekking tot de aanvraagprocedure, waarnaar wordt verwezen in hoofdstuk “H. Gynaecologie; H.4. Netjes voor herstel van prolaps” van de lijst, geschrapt.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
29.11.2023	18.09.2023	Verordening tot wijziging van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, opgenomen in de lijst van verstrekkingen van vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Samenvatting van de wijzigingen

In de bijlage van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen wordt het formulier F-Form-I-02 met betrekking tot de aanvraagprocedure, waarnaar wordt verwezen in hoofdstuk “F. Heelkunde op de thorax en cardiologie” van de lijst, geschrapt.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
01.12.2023	10.08.2023	Verordening tot wijziging van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, opgenomen in de lijst van verstrekkingen van vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Samenvatting van de wijzigingen

In de bijlage van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen met betrekking tot de aanvraagprocedure voor een cochleair implantaat, worden de formulieren C-Form-I-06, C-Form-I-10 en C-Form-I-12 waarnaar wordt verwezen in hoofdstuk “C. Oto-rhino-laryngologie” van de lijst, gewijzigd. Het formulier C-Form-I-16 waarnaar wordt verwezen in hoofdstuk “C. Oto-rhino-laryngologie” van de lijst, wordt toegevoegd. De formulieren C-Form-I-01 en C-Form-I-02 waarnaar wordt verwezen in hoofdstuk “C. Oto-rhino-laryngologie” van de lijst, worden geschrapt.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
04.12.2023	18.09.2023	Verordening tot wijziging van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, opgenomen in de lijst van verstrekkingen van vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Samenvatting van de wijzigingen

In de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, wordt het formulier T-Temp-I-01 met betrekking tot het “Aanvraagformulier bedrijf, voor de opname of de wijziging van een verstrekking of vergoedingsmodaliteiten in de lijst” aangepast.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
25.10.2023	15.05.2023	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

Samenvatting van de wijzigingen

De bijlage 5a 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, wordt vervangen.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
29.11.2023	13.11.2023	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

Samenvatting van de wijzigingen

Met de verordening wordt in artikel 31 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, de volgende wijziging aangebracht:

- de eerste paragraaf wordt vervangen als volgt: “§ 1. Ter herinnering, tenzij anders bepaald in de volgende artikelen van dit hoofdstuk, voldoet een bewijsstuk aan de vereisten van artikel 53, § 1/2 van de wet.”

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
12.12.2023	27.11.2023	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

Samenvatting van de wijzigingen

Met de verordening worden de volgende wijzigingen aangebracht in 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:

- in artikel 32/4 worden de woorden “Qrcode” vervangen door de woorden “datamatrix code”
- artikel 32/4/2 wordt vervangen
- in artikel 32/6 wordt het tweede streepje vervangen
- in artikel 32/8 wordt het laatste lid aangevuld met een streepje
- artikel 32/9 wordt vervangen
- in artikel 32/12 worden de woorden “Qr Code” vervangen door de woorden “datamatrix code”
- artikel 32/14 wordt aangevuld met een lid
- artikel 32/16, derde lid, wordt aangevuld
- artikel 32/18 wordt vervangen
- in artikel 32/19 wordt het laatste streepje vervangen
- artikel 32/20 wordt aangevuld met een lid.

7. Interpretatieregels betreffende de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen

Belgisch Staatsblad

13.10.2023

Interpretatieregels betreffende de lijst van verstrekkingen van vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

INTERPRETATIEREGEL 13

Vraag

“Welke type materiaal is door de woorden “implanteerbaar materiaal” in een omschrijving van een verstrekking in categorie II (Invasieve medische hulpmiddelen voor niet-langdurig gebruik) van de Lijst gedekt?”

Antwoord

“Als de formulering “implanteerbaar materiaal” gebruikt wordt in een verstrekking in categorie II in de Lijst, moet het volgende begrepen worden: een implanteerbaar medische hulpmiddel zoals bedoeld in de Verordening (UE) 2017/745 (MDR) gebruikt tijdens een viscerosynthese of endoscopische ingreep en gebruikt om een ligatuur of hechting te doen (hechtingsversterkingen inbegrepen), met uitzondering van de medische hulpmiddelen die via een andere verstrekking van de Lijst van een tegemoetkoming van de verzekering genieten.”

INTERPRETATIEREGEL 43

Vraag

“Welke medische handeling wordt bedoeld met een hysterosalpingo-foam-sonografie?”

Antwoord

“Hiermee wordt de verstrekking 432832-432843 - Inspuiting van echogeen contrastmiddel voor hysterosalpingo(foam)sonografie ter beoordeling van de uteriene caviteit en de doorgankelijkheid van de eileiders van artikel 14 g) - Heelkunde - Gynaecologie-verloskunde van de medische nomenclatuur bedoeld. De verstrekking 182114-182125 wordt alleen nog terugbetaald wanneer de nomenclatuurcode 432832-432843 geattesteerd wordt.”

De schrapping van interpretatieregels 13 en 43 treedt in werking op 1 november 2023.

Belgisch Staatsblad

27.10.2023

Interpretatieregels betreffende de verstrekkingen van artikel 12 (Anesthesiologie) van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen

De interpretatieregel 14 wordt opgeheven.

Deze opheffing heeft uitwerking met ingang van 1 november 2021.

Belgisch Staatsblad

31.10.2023

Interpretatieregel - terugbetaling van bortezomib in combinatie met cyclofosfamide, dexamethason en daratumumab (Darzalex[®]) voor de behandeling van volwassen rechthebbenden met nieuw gediagnosticeerde systemische AL-amyloïdose

Vraag:

In welke situatie mag een farmaceutische specialiteit op basis van bortezomib vergoed worden voor de behandeling van volwassen rechthebbenden met nieuw gediagnosticeerde systemische AL-amyloïdose?

Antwoord:

Indien een patiënt geniet van een vergoeding van een farmaceutische specialiteit op basis van daratumumab toegediend in combinatie met bortezomib, cyclofosfamide en dexamethason (DVCd), in het kader van de eerstelijnsbehandeling van volwassen rechthebbenden met nieuw gediagnosticeerde systemische AL-amyloïdose overeenkomstig § 12390000, is de specialiteit op basis van bortezomib vergoedbaar, zonder voorafgaande machtiging, zelfs indien niet aan alle criteria van de vergoedingsvoorwaarden van de specialiteit op basis van bortezomib is voldaan, en dit voor een periode gelijk aan de duur van de machtiging voor de terugbetaling van Darzalex[®] 1800 mg, en indien de aflevering van de specialiteit op basis van bortezomib wordt uitgevoerd door de ziekenhuisapotheker die Darzalex[®] 1800 mg heeft afgeleverd. Hierbij dient de dosering van bortezomib die vermeld wordt in de Samenvatting van de Productkenmerken (SPK) van daratumumab gerespecteerd te worden.”

De voorgenoemde interpretatieregel treedt in werking op 1 november 2023.

Belgisch Staatsblad

31.10.2023

Interpretatieregel - terugbetaling van humaan albumine noodzakelijk voor de bereiding van tebentafusp (Kimmtrak[®]) voor de behandeling van humaan leukocytenantigeen (HLA)-A*02:01-positieve volwassen patiënten met een niet-resectabel of gemetastaseerd uveame-lanoom.

Vraag:

In welke situatie mag een farmaceutische specialiteit op basis van humaan albumine terugbetaald worden voor de bereiding van een behandeling op basis van tebentafusp?

Antwoord:

“Indien een patiënt overeenkomstig § 450108 geniet van een terugbetaling van een farmaceutische specialiteit op basis van tebentafusp als monotherapie voor de behandeling van humaan leukocytenantigeen (HLA)-A*02:01-positieve volwassen patiënten met een niet-resectabel of gemetastaseerd uveamelanoom, komt een specialiteit op basis van humaan albumine in aanmerking voor vergoeding indien ze gebruikt wordt voor de bereiding van tebentafusp, zoals vermeld in de Samenvatting van de Productkenmerken (SPK) van Kimmtrak[®].”

De voorgenoemde interpretatieregel treedt in werking op 1 november 2023.

Belgisch Staatsblad

08.11.2023 - Editie 2

Interpretatieregels betreffende de lijst van verstrekkingen van vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen**INTERPRETATIEREGEL 9**

Vraag:

“Hoe kan een elektrode voor medullaire stimulatie aangerekend worden die tijdens de proefperiode voorzien in vergoedingsvoorwaarde B- § 02 verwijderd moet worden?”

Antwoord:

“Wanneer een infectie, migratie of breuk van de elektrode de verwijdering van de testelektrode gebruikt volgens de voorwaarden voorzien in vergoedingsvoorwaarde B- § 02 noodzakelijk maakt, kan deze elektrode aangerekend worden onder de verstrekking 171835-171846 of 151351-151362 met de gepaste identificatiecode.”

De schrapping van interpretatieregel 9 treedt in werking op 1 januari 2018.

Belgisch Staatsblad

01.12.2023

Interpretatieregels betreffende de lijst van verstrekkingen van vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen**INTERPRETATIEREGEL 6**

Vraag

“Wanneer kan een tegemoetkoming bekomen worden voor de vervanging van een spraakprocessor gebruikt bij een cochleair implantaat, bij een rechthebbende die 8 jaar is geworden (verstrekking 153031-153042 of 153075-153086)?

153031-153042 Kit bestaande uit een vervanging van het niet te implanteren deel voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag

153075-153086 Kit bestaande uit een vervanging van het niet te implanteren deel van het contralateraal oor voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag”

Antwoord

“Een tegemoetkoming voor de vervanging van de spraakprocessor (verstrekking 153031-153042 of 153075-153086) is voorzien na 3 of na 5 jaar, afhankelijk van de leeftijd van het kind op het moment dat de vorige spraakprocessor werd afgeleverd.

Indien het kind op het moment van de vorige aflevering nog geen 8 jaar was, dan is er voor hetzelfde oor een tegemoetkoming voorzien na 3 jaar, ook indien het kind ondertussen 8 jaar is geworden.

Indien het kind op het moment van de vorige aflevering reeds 8 jaar was, dan is er een tegemoetkoming voorzien na 5 jaar.”

INTERPRETATIEREGEL 20

Vraag

“Een rechthebbende van minder dan 12 jaar ontving omwille van asymmetrische doofheid een cochleair implantaat in het slechtste oor (verstrekking 170811-170822 of 170833-170844). Het gehoor in het contralaterale oor verslechtert en het gehoorverlies bedraagt uiteindelijk ≥ 85 dB HL via audiometrie, ≥ 90 dB HL via BERA, en een foneemscore van ≤ 30 % bij 70 dB SPL. Komt dit kind, dat nog steeds geen 12 jaar is, in aanmerking voor een contralateraal cochleair implantaat?”

Antwoord

“De verstrekkingen voor een contralateraal cochleair implantaat zijn:

- 152972 - 152983: Kit bestaande uit een tweede volledig gehoortoestel (de te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden geplaatst bij patiënt simultaan of sequentieel met het plaatsen van het gehoortoestel beschreven onder verstrekking 152935-152946 voor rechthebbenden van minder dan acht jaar
- 152994 - 153005: Kit bestaande uit een tweede volledig gehoortoestel (de te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden geplaatst bij patiënt simultaan of sequentieel met het plaatsen van het gehoortoestel beschreven onder verstrekking 152935-152946 of 152950-152961 voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag.

De vergoedingsvoorwaarde C- § 01 vermeldt verder:

2.2.1.2. Voor de verstrekkingen 152972-152983 en 152994-153005:

Kinderen die reeds een gunstig advies hebben gekregen voor een eerste gehoortoestel onder de verstrekking 683690-683701, 152935-152946 of 152950-152961 en waarvoor de implantatie van het tweede volledig gehoortoestel gebeurt voor hun twaalfde verjaardag of voor hun achttiende verjaardag bij kinderen die lijden aan dreigende bilaterale ossificatie.

Voor de verstrekkingen 152935-152946 of 152950-152961 dienen beide oren een gehoorverlies te hebben van ≥ 85 dB HL via audiometrie, ≥ 90 dB HL via BERA, en moet er een foneemscore van ≤ 30 % bij 70 dB SPL zijn (vergoedingsvoorwaarde C- § 01).

Indien verstrekking 170811-170822 of 170833-170844 reeds werd geattesteerd, dan had de rechthebbende op het moment van de verstrekking een foneemscore van ≤ 30 % bij 70 dB SPL en voldeed het slechtste oor (dat geïmplant werd) aan de criteria van ≥ 85 dB HL via audiometrie en ≥ 90 dB HL via BERA, aangezien dit vereist is in de vergoedingsvoorwaarde C- § 01 voor verstrekking 170811-170822 of 170833-170844.

Indien bij een later onderzoek blijkt dat het gehoor in het contralaterale oor verslechterd is en het gehoorverlies ook ≥ 85 dB HL via audiometrie en ≥ 90 dB HL via BERA bedraagt, dan voldoen beide oren aan de criteria zoals beschreven onder de verstrekkingen 152935-152946 of 152950-152961. Indien de rechthebbende een cochleair implantaat bekwam omwille van asymmetrische doofheid (verstrekking 170811-170822 of 170833-170844) en daarna voldoet aan de criteria zoals beschreven onder de verstrekkingen 152935-152946 of 152950-152961 voor bilaterale doofheid, dan komt de rechthebbende in aanmerking voor een contralateraal cochleair implantaat beschreven onder verstrekking 152972-152983 (tot 8 jaar) of 152994-153005 (vanaf achtste tot twaalfde verjaardag).”

INTERPRETATIEREGEL 44**Vraag**

“Een rechthebbende ontving in het buitenland een eerste cochleair implantaat omwille van ernstig bilateraal gehoorverlies, ernstig bilateraal gehoorverlies met dreigende bilaterale ossificatie of auditieve neuropathie (niet ten laste van de Belgische verplichte verzekering). Hij komt naar België en is verzekerd. Komt deze rechthebbende, die nog steeds geen 12 jaar of 18 jaar is, in aanmerking voor een contralateraal cochleair implantaat (onder verstrekking 152972-152983 of 152994-153005, 180611-180622, 180633-180644, 180692-180703 of 180714-180725)?”

Antwoord

“In dit geval moet de procedure beschreven in punt 4.2. van de vergoedingsvoorwaarden voor cochleaire implantaten C- § 01 gevolgd worden, ook al gaat het niet om een vergoedingsaanvraag voor de vervanging van een implantaat of een geluidsprocessor. Indien het College van artsen-directeurs op basis van het dossier van de eerste implantatie oordeelt dat de patiënt aan de criteria van de Lijst voldeed, dan impliceert dit dus dat, ook al is voor deze patiënt de verstrekking 152935-152946, 152950-152961, 180574-180585, 180596-180600, 180655-180666 of 180670-180681 niet geattesteerd, een akkoord van het College van artsen-directeurs kan worden verleend voor de verstrekking 152972-152983 of 152994-153005 (de rechthebbende is minder dan 12 jaar) of de verstrekking 180611-180622, 180633-180644, 180692-180703 of 180714-180725 (de rechthebbende is minder dan 18 jaar). De verstrekkingen voor contralaterale implantatie kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs, voorafgaand aan implantatie, op basis van een aanvraag door een NKO-arts die deel uitmaakt van het team dat de implantatie zal uitvoeren en die de documenten bevat van de eerste implantatie waaruit blijkt dat deze implantatie aan de criteria van terugbetaling voldeed.”

De schrapping van interpretatieregels 6, 20 en 44 treedt in werking op 1 januari 2024.

8. Adviezen en protocol

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.10.2023	06.10.2023	Eerste Wijzigingsclausule bij de Overeenkomst van 1 januari 2022 tussen de apothekers en de verzekeringsinstellingen - Notificatie punt 11

Samenvatting van de wijzigingen

Aan de overeenkomst van 1 januari 2022 tussen de apothekers en de verzekeringsinstellingen wordt in artikel 5, B.2., de waarde van de sleutelletter P voor de prestatie “Afbouw van benzodiazepines” toegevoegd.

Sinds 1 februari kunnen apothekers - op voorschrift van de huisarts - mensen helpen die hun dagelijks gebruik van slaapmiddelen willen afbouwen. Het gaat dan over slaapmiddelen op basis van benzodiazepines en aanverwante producten. Het nieuwe afbouwprogramma bij de apotheker bestaat uit een eerste gesprek, het klaarmaken en afleveren van bereidingen om het gebruik te verminderen of zelfs te stoppen, en een aanklappende opvolging van de betrokken patiënt. De nieuwe dienst zal de patiënt niets kosten. Hij zal enkel de geneesmiddelen moeten betalen die de apotheker in de bereidingen verwerkt.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.10.2023	01.09.2023	Tweede Wijzigingsclausule bij de Overeenkomst van 1 januari 2022 tussen de apothekers en de verzekeringsinstellingen. - Notificatie punt 9

Samenvatting van de wijzigingen

De clausule bepaalt het kader voor de terugbetaling van de prestatie “Medicatiezicht” en legt de vergoeding ervan vast. Er wordt in artikel 5 B.2 de waarde van de sleutelletter P voor de prestatie “Medicatiezicht” toegevoegd en een artikel 15^{ter}.

De verstrekking “Goed Gebruik van Geneesmiddelen” (GGG) bestaat uit een gepersonaliseerde begeleiding of opvolging door de huisapotheker in overleg met de patiënt en de behandelende arts. Het beoogt de optimalisering van de medicamenteuze behandelingen en het multidisciplinair overleg, en is bedoeld voor patiënten die in de loop van de laatste twaalf maanden vijf of meer vergoedbare geneesmiddelen chronisch innamen. Zij kunnen elke 2 kalenderjaren in aanmerking komen voor een vergoedbaar medicatiezicht.

Voor de patiënt is de verstrekking kosteloos, de vergoeding voor de apothekers bedraagt 95,40 EUR inclusief BTW.

Belgisch Staatsblad	Datum	Titel
20.11.2023		Indicatoren voor het voorschrijfgedrag van de artsen houder van het artsdiploma en de huisartsen voor antibiotica
29.11.2023		Indicatoren voor het voorschrijfgedrag van de artsen houder van het artsdiploma en de huisartsen voor antibiotica. - Erratum

Samenvatting van de wijzigingen

De kwantitatieve indicator mikt op een substantiële daling van 40 % van het aantal voorschriften voor antibiotica door huisartsen en wordt apart vastgesteld voor kinderen (≤ 14 jaar) en jongeren en volwassenen (≥ 15 jaar).

De twee kwalitatieve indicatoren focussen op een drastische vermindering van antibiotica die voorbehouden zijn voor specifieke situaties, de zogenaamde tweedelijsantibiotica. Deze worden maar al te vaak onterecht voorgeschreven ten nadele van de aanbevolen eerstelijsantibiotica.

Van alle voorschriften voor amoxicilline (al dan niet gecombineerd met clavulaanzuur) geeft de indicator het minimum percentage weer van het volume (in standaard dagdoseringen of DDD) “zuivere” amoxicilline (niet gecombineerd met clavulaanzuur).

Van alle voorschriften voor terugbetaalde antibiotica, geeft de indicator het maximum percentage weer van het volume (in standaard dagdoseringen of DDD) van amoxicilline gecombineerd met clavulaanzuur, cefalosporines, chinolonen en macroliden.

Artsen die volgens de indicatoren te veel voorschrijven, zullen worden geresponsabiliseerd.