

K.B. 28.2.2022 B.S. 11.3.2022

In werking 1.5.2022

+

corrigendum

K.B. 8.2.2022 B.S. 3.10.2022

In werking 1.4.2022

+

K.B. 14.3.2023 B.S. 24.3.2023

In werking 1.1.2022

- [Wijzigen](#)
- [Invoegen](#)
- [Verwijderen](#)

Artikel 2 – RAADPLEGINGEN, BEZOEKEN EN ADVIEZEN, PSYCHOTHERAPIEEN EN ANDERE VERSTREKKINGEN

Art. 2.

...

B. Raadplegingen in de spreekkamer

...

2. Artsen-specialisten

...

102690

Raadpleging in de spreekkamer door een geaccrediteerde arts-specialist in de psychiatrie, inclusief een eventueel schriftelijk verslag aan de behandelende arts

N 20 +
Q 30

De verstrekkingen 102211, 102712, 102196 en 102690 mogen aangerekend worden bij patiënten die verblijven in een psychiatrisch verzorgingstehuis na doorverwijzing met verwijsbrief door de arts-specialist van het psychiatrisch verzorgingstehuis en met verplicht schriftelijk verslag van de verstrekker voor de verwijzende arts.

K.B. 8.2.2022 - B.S. 3.10.2022 - 2022/42060

1° in de Franse tekst wordt het woord "calendrier" vervangen door het woord "civile"

2° in de Franse tekst wordt het woord "calendaires" vervangen door het woord "civiles"

K.B. 14.03.2023 - B.S. 24.03.2023 – C- 2023/41250

Art. 2.

...

B. Raadplegingen in de spreekkamer

...

1. Huisartsen

...

" 102771 Beheer van het globaal medisch dossier (GMD) N 8,415

Het GMD bevat de volgende gegevens die regelmatig worden bijgewerkt :

a) de sociaal-administratieve gegevens;

b) de antecedenten;

c) de problemen;

d) de verslagen van de andere zorgverleners;

e) de chronische behandelingen;

f) de preventieve maatregelen die worden genomen, rekening houdende met de leeftijd en het geslacht van de patiënt, en die minstens betrekking hebben op :

1. de levensstijl (voeding, lichaamsbeweging, tabak- en alcoholgebruik);
2. de cardiovasculaire ziekten (anamnese, klinisch onderzoek, acetylsalicylzuur voor de risicogroepen);
3. de opsporing van colorectale kanker, borstkanker en baarmoederhalskanker
4. de vaccinatie (difterie, tetanus, griep en pneumokokken);
5. de biologische metingen : lipiden (> 50 jaar), glycemie (> 65 jaar), creatinine en proteïnurie (voor de risicogroepen);
6. de opsporing van depressie;
7. de mondzorg;

~~g) voor een patiënt van 45 tot 74 jaar die het statuut chronische aandoening geniet, diverse klinische en biologische gegevens die nuttig zijn voor de evaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt en voor de verbetering van de kwaliteit van de zorg.~~

g) voor een patiënt van 30 tot en met 84 jaar die het statuut chronische aandoening geniet, diverse klinische en biologische gegevens die nuttig zijn voor de evaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt en voor de verbetering van de kwaliteit van de zorg.

Het GMD wordt door de huisarts beheerd; een huisarts in opleiding kan het GMD niet beheren.

De huisarts maakt enkel gebruik van een elektronisch medisch dossier voor het beheer van het GMD..

Het beheer van het GMD wordt uitgevoerd op verzoek van de patiënt of van zijn behoorlijk geïdentificeerde gemachtigde; dat verzoek wordt vermeld in het dossier van de patiënt.

De verstrekking voor het beheer van het GMD wordt eenmaal per kalenderjaar toegekend.

De verstrekking wordt gecumuleerd met een verstrekking voor een raadpleging (101032, 101076) of een bezoek (103132, 103412, 103434) minstens één keer om de twee jaar.

~~De verstrekking wordt met 83,33 % verhoogd vanaf het jaar van de 45e verjaardag tot het jaar van de 75e verjaardag voor een patiënt die het vorige jaar het statuut chronische aandoening had."~~

De verstrekking wordt met 83,33 % verhoogd vanaf het jaar van de 30^{ste} verjaardag tot het jaar van de 85^{ste} verjaardag voor een patiënt die het vorige jaar het statuut chronische aandoening had. "