

K.B. 24.4.2024 B.S. 17.5.2024

In werking 1.7.2024

+

K.B. 25.5.2024 B.S. 3.7.2024

In werking 1.1.2024

+

RVS 263.239 B.S. 6.6.2025

+

K.B. 6.4.2026 B.S. 22.4.2026

In werking 1.6.2024



Wijzigen



Invoegen



Verwijderen

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

"HOOFDSTUK II. - RAADPLEGINGEN, BEZOEKEN EN ADVIEZEN, PSYCHOTHERAPIEEN EN ANDERE VERSTREKKINGEN.

Art. 2.

...

B. Raadplegingen in de spreekkamer

...

2. Artsen-specialisten"

...

101614

Raadpleging in de spreekkamer door een geaccrediteerde arts-specialist in de inwendige geneeskunde, houder van de bijzondere beroepstitel in de nefrologie, inclusief een verplicht schriftelijk verslag aan de behandelende arts

N 16 +
Q 30

103994

Pluridisciplinaire nefrologische evaluatie door een arts-specialist in de inwendige geneeskunde, houder van de bijzondere beroepstitel in de nefrologie, met verplicht schriftelijk verslag aan de huisarts

N 50

De verstrekking 103994 wordt uitgevoerd in de poliklinische afdeling van de dienst nefrologie van een erkend ziekenhuis door de artsspecialist in de inwendige geneeskunde, houder van de bijzondere beroepstitel in de nefrologie, met deelname van een pluridisciplinair nefrologisch team (minstens bestaande uit een verpleegkundige met expertise in niervervangende therapie en een sociaal assistent) en omvat de metabole en sociaal-functionele evaluatie, educatie, vroegtijdige zorgplanning en eventuele voorbereiding voor niervervangende therapie van een rechthebbende met een eGFR van 20 ml/min/1,73 m² of minder.

De verstrekking 103994 bevat een verslag van de nefrologische oppuntstelling met een voorstel tot een geïndividualiseerd pluridisciplinair zorgplan met o.a. dieetplan, vroegtijdige zorgplanning en niervervangende therapie (indien een bepaald type niervervangende therapie niet mogelijk is, dient gespecificeerd te worden waarom dit definitief of tijdelijk niet mogelijk is). Dit verslag wordt overgemaakt aan de huisarts en bewaard in het elektronisch patiëntendossier.

De verstrekking 103994 mag maximaal 4 keer per kalenderjaar aangerekend worden voor zover er geen nierfunctievervangende behandeling opgestart is of niertransplantatie werd uitgevoerd. Indien de rechthebbende na een niertransplantatie opnieuw een eGFR van 20 ml/min/1,73 m² of minder heeft, mag de verstrekking opnieuw worden aangerekend.

De verstrekking 103994 mag niet gecumuleerd worden op dezelfde dag met verstrekkingen 101592 en 101614.

**"HOOFDSTUK II. - RAADPLEGINGEN, BEZOEKEN EN ADVIEZEN,
PSYCHOTHERAPIEEN EN ANDERE VERSTREKKINGEN.**

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 30 tot en met 84 jaar die het statuut <u>van persoon met een</u> 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 30^{ste} verjaardag tot het jaar van de 85^{ste} verjaardag voor een patiënt die het vorige jaar het statuut van persoon met een chronische aandoening had. "

"De verstrekking wordt met 20,83 % verhoogd tot het jaar van de 30ste verjaardag en vanaf het jaar van de 85ste verjaardag voor een patiënt die het vorige jaar het statuut van persoon met een chronische aandoening had. "

Het arrest nr. 263.239 uitgesproken door de Raad van State op 9 mei 2025 vernietigt artikel 1, tweede lid, 1o, van het koninklijk besluit van 17 juni 2022

Art. 2.

...

B. Raadplegingen in de spreekkamer

...

2. Artsen-specialisten

102491	Toeslag voor een raadpleging in de spreekkamer door een arts-specialist wanneer de raadpleging op een zaterdag, een zondag of een feestdag tussen 8 en 21 uur wordt gehouden	N	3	
	Onder raadpleging wordt verstaan, het onderzoek van de zieke in de spreekkamer van de arts met het oog op diagnose of behandeling van een aandoening. In het voor de raadpleging vastgestelde honorarium is de vergoeding begrepen voor opmaken en ondertekenen van de bescheiden in verband met dat onderzoek of waarom de zieke naar aanleiding van die raadpleging vraagt.			
	Onder raadpleging wordt verstaan, het onderzoek van de zieke in de spreekkamer van de arts met het oog op diagnose of behandeling van een aandoening. In het voor de raadpleging vastgestelde honorarium is de vergoeding begrepen voor opmaken en ondertekenen van de bescheiden in verband met dat onderzoek of waarom de zieke naar aanleiding van die raadpleging vraagt.			
105092	Raadpleging met het opstellen van een schriftelijk verslag van een gespecialiseerd diagnostisch bilan voor wervelkolompathologie door een arts-specialist voor orthopedische heelkunde of neurochirurgie	N	8	
105114	Raadpleging met het opstellen van een schriftelijk verslag van een gespecialiseerd diagnostisch bilan voor wervelkolompathologie door een geaccrediteerde arts-specialist voor orthopedische heelkunde of neurochirurgie	N Q	8 30	±
105136	Raadpleging met het opstellen van een schriftelijk verslag van een gespecialiseerd diagnostisch bilan voor wervelkolompathologie door een arts-specialist voor fysische geneeskunde en revalidatie	N	9	
105151	Raadpleging met het opstellen van een schriftelijk verslag van een gespecialiseerd diagnostisch bilan voor wervelkolompathologie door een geaccrediteerde arts-specialist voor fysische geneeskunde en revalidatie	N Q	9 30	±
105173	Raadpleging met het opstellen van een schriftelijk verslag van een gespecialiseerd bilan voor pijn gerelateerd aan wervelkolompathologie door een arts-specialist voor anesthesie-reanimatie met ervaring in de algologie	N	8	

105195

~~Raadpleging met het opstellen van een schriftelijk verslag van een gespecialiseerd bilan voor pijn gerelateerd aan wervelkolompathologie door een geaccrediteerde arts-specialist voor anesthesie-reanimatie met ervaring in de algologie~~

~~N 8 ±
Q 30~~

~~De verstrekkingen 105092, 105114, 105136, 105151, 105173 en 105195 includeren de grondige evaluatie en het opmaken van een samenvattend verslag met daarin de algemene en de psychosociale antecedenten en de antecedenten betreffende de wervelkolompathologie. Het verslag bevat tevens een beschrijving van de actuele aandoening evenals de functionele weerslag en de reeds uitgevoerde behandelingen, het klinisch onderzoek, de aanvullende technische onderzoeken en het voorgestelde behandelingsplan inclusief de mogelijke alternatieven.~~

~~Het honorarium voor deze verstrekkingen dekt de opmaak van het verslag. Dit wordt bewaard in het medisch dossier van de patiënt.~~

~~Slechts één van de verstrekkingen 105092, 105114, 105136, 105151, 105173 en 105195 kan maximum één keer per patiënt, per kalenderjaar en per specialisme worden toegekend.~~

~~Onder raadpleging wordt verstaan, het onderzoek van de zieke in de spreekkamer van de arts met het oog op diagnose of behandeling van een aandoening; in het voor de raadpleging vastgestelde honorarium is de vergoeding begrepen voor opmaken en ondertekenen van de bescheiden in verband met dat onderzoek of waarom de zieke naar aanleiding van die raadpleging vraagt.~~

**"HOOFDSTUK II. - RAADPLEGINGEN, BEZOEKEN EN ADVIEZEN,
PSYCHOTHERAPIEEN EN ANDERE VERSTREKKINGEN.**

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, tabaks- 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 die het statuut van persoon met een 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~~ 106610) minstens één keer om de twee jaar. "

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

"De verstrekking wordt met 20,83 % verhoogd tot het jaar van de 30ste verjaardag en vanaf het jaar van de 85ste verjaardag voor een patiënt die het vorige jaar het statuut van persoon met een chronische aandoening had. "

...

"

C. Bezoeken

"

106610

Bezoek door een huisarts aan een rechthebbende verblijvend in een ~~woonzorgcentrum of rusthuis~~ woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WPZS),, per rechthebbende

N	5,6	+
D	4	+
E	1	

106691

Bezoek door een huisarts op basis van verworven rechten aan een rechthebbende verblijvend in een ~~woonzorgcentrum of rusthuis~~ woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WPZS),, per rechthebbende

N	4,2	+
D	3	+
E	1	

106632

Toeslag voor een bezoek door een huisarts aan een rechthebbende verblijvend in een ~~woonzorgcentrum of rusthuis~~ woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WPZS), (106610), wanneer het bezoek tussen 18 en 21 uur wordt afgelegd, per rechthebbende.

N 11,99

106654

Toeslag voor een bezoek door een huisarts aan een rechthebbende verblijvend in een ~~woonzorgcentrum of rusthuis~~ woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WPZS), (106610), wanneer het bezoek tussen 21 en 8 uur wordt afgelegd, per rechthebbende.

N 33,99

106676	Toeslag voor een bezoek door een huisarts aan een rechthebbende verblijvend in een woonzorgcentrum of rusthuis woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WPZS), (106610), wanneer het bezoek op een zaterdag, een zondag of op een feestdag, tussen 8 en 21 uur wordt afgelegd, per rechthebbende	N 13,99
106713	Toeslag voor een bezoek door een huisarts op basis van verworven rechten, aan een rechthebbende verblijvend in een woonzorgcentrum of rusthuis woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WPZS), (106691), wanneer het bezoek tussen 18 en 21 uur wordt afgelegd, per rechthebbende	N 11,55
106735	Toeslag voor een bezoek door een huisarts op basis van verworven rechten, aan een rechthebbende verblijvend in een woonzorgcentrum of rusthuis woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WPZS), (106691), wanneer het bezoek tussen 21 en 8 uur wordt afgelegd, per rechthebbende	N 26,0
106750	Toeslag voor een bezoek door een huisarts op basis van verworven rechten, aan een rechthebbende verblijvend in een woonzorgcentrum of rusthuis woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WPZS), (106691), wanneer het bezoek op een zaterdag, een zondag of op een feestdag, tussen 8 en 21 uur wordt afgelegd, per rechthebbende	N 13,5

Er wordt minstens jaarlijks een evaluatie gemaakt van volgende elementen:

- voorafgaande zorgplanning met het opstellen en opvolgen van de Advance Care Planning (ACP) bij patiënten die als palliatief werden geïdentificeerd volgens de identificatieschaal van de palliatieve patiënt (PICT);
- de nood aan de medisch-farmaceutisch overleg in het kader van polyfarmacie;
- de nood aan bijkomende zorg voor mondhygiëne;
- de nood aan het multidisciplinair overleg en/of overleg met mantelzorgers.

Deze evaluatie wordt geregistreerd in het medisch dossier.

Het kwaliteitsbeleid zoals opgesteld door de coördinerend en raadgevend arts wordt toegepast.

Het honorarium van de verstrekkingen 106610 en 106691 omvat alle gesprekken met andere zorgverleners en mantelzorgers.

Onder ~~woonzorgcentrum of rusthuis~~ woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WPZS), worden bedoeld de instellingen zoals omschreven:

- voor het Brussels gewest in de Ordonnantie betreffende de voorzieningen voor opvang of huisvesting van bejaarde personen van 24 april 2008, artikel 2, 4°, c);

- voor het Waals gewest in het Waals Wetboek van Sociale Actie en Gezondheid van 29 september 2011, artikel 334, 2°, a) ; en b)

- voor het Vlaams gewest in het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019, artikel 33. "

...

"	106772	Bezoek door een arts-specialist in de geriatrie aan een rechthebbende verblijvend in een woonzorgcentrum of rusthuis (maison de repos, maison de repos et de soins) woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WPZS), op schriftelijke vraag van de behandelende huisarts of van de behandelende huisarts op basis van verworven rechten, met verplicht medisch verslag aan de behandelende arts.	N	20
	106794	Bezoek door een arts-specialist in de neurologie, aan een rechthebbende verblijvend in een woonzorgcentrum of rusthuis (maison de repos, maison de repos et de soins) woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WPZS), op schriftelijke vraag van de behandelende huisarts of van de behandelende huisarts op basis van verworven rechten, met verplicht medisch verslag aan de behandelende arts	N	20
	106816	Bezoek door een arts-specialist in de psychiatrie of in de neuropsychiatrie aan een rechthebbende verblijvend in een woonzorgcentrum of rusthuis (maison de repos, maison de repos et de soins) woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WPZS), op schriftelijke vraag van de behandelende huisarts of van de behandelende huisarts op basis van verworven rechten, met verplicht medisch verslag aan de behandelende arts .	N	20

- 106971 Toeslag voor een bezoek door een arts-specialist in de geriatrie, in de neurologie, in de psychiatrie of in de neuropsychiatrie (106772, 106794 en 106816) aan een rechthebbende verblijvend in een ~~woonzorgcentrum-of rusthuis (maison de repos, maison de repos et de soins)~~ woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WPZS), wanneer het bezoek tussen 21 en 8 uur wordt afgelegd N 33,99
- 106993 Toeslag voor een bezoek door een arts-specialist in de geriatrie, in de neurologie, in de psychiatrie of in de neuropsychiatrie (106772, 106794 en 106816) aan een rechthebbende verblijvend in een ~~woonzorgcentrum-of rusthuis (maison de repos, maison de repos et de soins)~~ woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WPZS), wanneer het bezoek op een zaterdag, een zondag of op een feestdag, tussen 8 en 21 uur wordt afgelegd N 13,99
- Onder ~~woonzorgcentrum-of rusthuis~~ woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WPZS) worden bedoeld de instellingen zoals omschreven:
- voor het Brussels gewest: de Ordonnantie betreffende de voorzieningen voor opvang of huisvesting van bejaarde personen van 24 april 2008, artikel 2, 4°, c);
 - voor het Waals gewest: het Waals Wetboek van Sociale Actie en Gezondheid van 29 september 2011, artikel 334, 2°, a); [en b\)](#)
 - voor het Vlaams gewest: het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019, artikel 33.
- In het honorarium van de verstrekkingen 106772, 106794 en 106816 is opgenomen:
- alle gesprekken met andere zorgverleners en mantelzorgers;
 - het opstellen en versturen van het medisch verslag, waarin de weergave van het overleg met de verantwoordelijke van de dienst is opgenomen.
- De arts-specialist in opleiding heeft geen toegang tot de verstrekkingen 106772, 106794 en 106816.
- De huisarts in opleiding mag wel het bezoek van de arts-specialist in de geriatrie, in de neurologie, in de psychiatrie of in de neuropsychiatrie aanvragen.
- Voor de verstrekkingen 103014, 103051, 103073, 106772, 106794 en 106816 wordt de identificatie van de aanvragende arts (naam, voornaam en RIZIV-nummer) op het getuigschrift voor verstrekte hulp van de arts-specialist vermeld. "
- ...

"F. Algemene bepalingen

...

"5. Voor het bezoek van de huisarts of de huisarts met verworven rechten aan een rechthebbende verblijvend in een ~~woonzorgcentrum of rusthuis~~ woonzorgcentrum (WZC), een maison de repos (MRPA), een maison de repos et de soins (MRS) of een Wohn- und Pflegezentrum für Senioren (WZPS) mogen enkel de verstrekkingen voor het bezoek (106610 en 106691) en de verstrekkingen met de toeslag voor dringende bezoeken (106632, 106654, 106676, 106713, 106735 en 106750) worden aangerekend."