

"K.B. 19.3.2007" (in werking 1.7.2007)

"AFDELING 12. - Toezicht, onderzoeken en permanentie voor rechthebbenden opgenomen in een ziekenhuis en verstrekkingen verleend in de lokalen van een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg."

"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986)

"Art. 25. § 1. Honorarium voor toezicht op de in een ziekenhuis opgenomen rechthebbende, ongeacht de bekwaming van de geneesheer aan wie het verschuldigd is:

0080	598006	de eerste vijf dagen, per dag	C	12	"
"	598124	<i>"K.B. 7.8.1995" (in werking 1.9.1995)</i> door een geaccrediteerde geneesheer, de eerste vijf dagen, per dag	C Q	12 30	+
" 0081	598021	<i>"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986)</i> van de zesde tot en met de twaalfde dag, per dag	C	6	"
0082	598043	de dertiende dag tot het einde van de zesde maand, per dag	C	3	"
	598065	vanaf de dertiende dag tot het einde van de zesde maand, voor het toezicht op de in een ziekenhuis opgenomen rechthebbende, voor de verstrekkingen welke opgenomen zijn in artikel 25, § 2, a), 2°, 3° alinea, per dag	C	2	"
	598080	vanaf de zevende maand hospitalisatie, als het toezicht uitgevoerd wordt door een geneesheer-specialist ongeacht zijn specialisme, per dag	C	2,5	"
	598102	vanaf de zevende maand hospitalisatie, als het toezicht uitgevoerd wordt door een algemeen geneeskundige, per dag	C	3	"
" 0084	598404	<i>"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) + "K.B. 9.2.2009" (in werking 1.6.2009)</i> Honorarium voor toezicht op de in een ziekenhuis opgenomen rechthebbende dat verschuldigd is aan de geneesheer-specialist voor inwendige geneeskunde, voor cardiologie, voor pneumologie, voor gastroënterologie, voor neurologie, voor neuropsychiatrie, voor psychiatrie, voor pediatrie, voor reumatologie, voor medische oncologie: eerste vijf dagen, per dag	C	16	"
"	598146	<i>"K.B. 7.8.1995" (in werking 1.9.1995) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) + "K.B. 9.2.2009" (in werking 1.6.2009)</i> Honorarium voor toezicht op de in een ziekenhuis opgenomen rechthebbende dat verschuldigd is aan de geaccrediteerde geneesheer specialist voor inwendige geneeskunde, voor cardiologie, voor pneumologie, voor gastroënterologie, voor neurologie, voor neuropsychiatrie, voor psychiatrie, voor pediatrie, voor reumatologie, voor medische oncologie: eerste vijf dagen, per dag	C Q	16 30	+

	"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 22.7.1988" (in werking 1.8.1988) + "K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) "Toezicht door een geneesheer die is erkend als specialist voor neuropsychiatrie of voor psychiatrie op een in een dienst A opgenomen rechthebbende:			
	598426 de eerste twaalf dagen, per dag	C	19	"
"	598161 "K.B. 7.8.1995" (in werking 1.9.1995) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) door een geaccrediteerde geneesheer specialist, de eerste twaalf dagen, per dag	C Q	19 30	+ "
"	598441 "K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 22.7.1988" (in werking 1.8.1988) + "K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) van de dertiende tot en met de dertigste dag, per dag	C	15	"
"	598463 "K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 22.7.1988" (in werking 1.8.1988) + "K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) van de eenendertigste tot en met de negentigste dag, per dag	C	11	"
"	598485 "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) vanaf de eenennegentigste dag tot en met het einde van de zesde maand hospitalisatie, per dag	C	5	"
	"K.B. 23.10.2009" (in werking 1.1.2010) "Toezicht door een geneesheer die is erkend als specialist voor psychiatrie op een rechthebbende opgenomen in een bed « intensieve behandeling» (IB):			
	598345 de eerste twaalf dagen, per dag	C	38	
	598360 door een geaccrediteerde geneesheer-specialist, de eerste twaalf dagen, per dag	C Q	38 30	+ "
	598382 van de dertiende tot en met de dertigste dag, per dag	C	30	
	598765 van de éénendertigste tot en met de negentigste dag, per dag	C	22	
	598780 vanaf de éénennegentigste dag tot en met het einde van de zesde maand hospitalisatie, per dag	C	10	"
"	"K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) "Toezicht door een geneesheer die is erkend als specialist voor neuropsychiatrie of voor de psychiatrie op een in een dienst K opgenomen rechthebbende."			
"	598861 "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) de eerste twaalf dagen, per dag	C	28,5	
	598883 de eerste twaalf dagen, door een geaccrediteerde geneesheer, per dag	C Q	28,5 30	+ "

"	598905	"K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) + "K.B. 23.10.2009" (in werking 1.1.2010) van de dertiende tot en met de negentigste dag, per dag	C	22,5	"
	598920	<i>Geschrapt door K.B. 23.10.2009 (in werking 1.1.2010)</i>			
"	598942	"K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) van de eenennegentigste dag tot en met het einde van de zesde maand hospitalisatie, per dag	C	7,5	"
	598522	"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 22.7.1988" (in werking 1.8.1988) + "K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) "Toezicht door een geneesheer die erkend is als specialist voor neuropsychiatrie of voor psychiatrie op een in een dienst T of een dienst Sp-psychogeriatric van een psychiatrisch ziekenhuis opgenomen rechthebbende:			
	598522	de eerste twaalf dagen, per dag	C	17,5	"
"	598183	"K.B. 7.8.1995" (in werking 1.9.1995) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) door een geaccrediteerde geneesheer specialist, de eerste twaalf dagen, per dag	C Q	17,5 + 30	"
"	598544	"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 22.7.1988" (in werking 1.8.1988) + "K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) van de dertiende tot en met de zestigste dag, per dag	C	12	"
"	598566	"K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) vanaf de eenenzestigste dag tot op het einde van de zesde maand hospitalisatie, per dag	C	7,5	
	598662	vanaf de zevende maand hospitalisatie tot en met het einde van de twaalfde maand hospitalisatie, per dag	C	5	
	598684	vanaf de dertiende maand hospitalisatie, per dag	C	3	"
	599185	"K.B. 23.10.2009" (in werking 1.1.2010) "Toezicht door een geneesheer die erkend is als specialist voor neuropsychiatrie of voor psychiatrie op een in een dienst Sp-psychogeriatric van een algemeen ziekenhuis opgenomen rechthebbende :			
	599185	de eerste twaalf dagen, per dag	C	17,5	
	599281	door een geaccrediteerde geneesheer-specialist, de eerste twaalf dagen, per dag	C Q	17,5 + 30	"

"K.B. 12.8.1994" (in werking 1.1.1995) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)

"Honorarium voor toezicht op de in een dienst Tf of Tp opgenomen of in een gezinsverpleging verblijvende patiënt, uitgevoerd door een geneesheer die is erkend als specialist voor neuropsychiatrie of voor psychiatrie.

599325 de eerste twaalf dagen, per dag C 16

599340 van de dertiende tot en met de zestigste dag, per dag C 6 "

"K.B. 12.8.1994" (in werking 1.1.1995)

599362 vanaf de eenenzestigste dag tot op het einde van de zesde maand hospitalisatie, per dag C 3 "

"K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) + "K.B. 23.10.2009" (in werking 1.1.2010)

"De toezichtshonoraria vermeld onder de vertrekingsnummers 598426, 598161, 598441, 598463, 598485, 598345, 598360, 598382, 598765, 598780, 598861, 598883, 598905, 598920, 598942, 598522, 598183, 598544, 598566, 598662, 598684, 599185, 599281, 599325, 599340 en 599362 dekken het rechtstreeks toezicht op de opgenomen patiënt en diens medisch dossier ."

"K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)

"- de directe contacten met de patiënt en zijn familie

- de contacten met de verwijzend geneesheer

- de coördinatie door de geneesheer psychiater of neuropsychiater van de multidisciplinaire teamvergaderingen

- de organisatie van de diagnostische en therapeutische activiteiten verricht door verpleegkundigen, klinisch psychologen en paramedici

- de individuele of collectieve psychotherapie en de instelling en opvolging van de individuele farmacotherapie.

Het medisch dossier van de patiënt bevat de door de geneesheer gedateerde en geparafeerde neerslag van de hierboven vermelde activiteiten en laat toe een objectief beeld te vormen van de diagnostische en therapeutische investeringen en de beschikbaarheid tijdens opname."

"K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) + Erratum B.S. 22.9.2003

597704 Disponibiliteitshonorarium tijdens afwezigheden met een therapeutisch oogmerk van de patiënt opgenomen op een dienst A, K en T van een psychiatrisch ziekenhuis C 3 "

"K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)

"Het disponibiliteitshonorarium kan worden aangerekend door de geneesheer-specialist in de psychiatrie of in de neuropsychiatrie die het toezicht uitoefent op de patiënt tijdens diens opname wanneer de patiënt in het raam van een gepland therapeutisch verlof afwezig is.

De verstrekking 597704 mag worden aangerekend vanaf de tweede maand opname in een psychiatrisch ziekenhuis met een maximum van drie dagen per kalendermaand en eenentwintig dagen per kalenderjaar.

De verstrekking 597704 mag niet worden aangerekend na het ontslag van de patiënt uit het psychiatrisch ziekenhuis.

- 597726 Honorarium voor het psychiatrisch intake-onderzoek met verslag voor de patiënt opgenomen op een dienst A, K, T of een Sp-psychogeriatric van een ziekenhuis uitgevoerd door een geneesheer-specialist in de psychiatrie of in de neuropsychiatrie C 30

Het psychiatrisch intake-onderzoek mag eenmaal worden aangerekend tijdens de eerste week opname van een patiënt op de bedoelde dienst en omvat de bepaling en verfijning van de diagnose en behandeling via anamnese en heteroanamnese, aanvullende psychologische testen en het opstellen van een psychotherapeutisch en farmacotherapeutisch behandelingsplan.

- 597741 Honorarium voor het psychiatrisch ontslag-onderzoek met verslag, voor de patiënt opgenomen op een dienst A, K, T of een Sp-psychogeriatric van een ziekenhuis uitgevoerd door een geneesheer-specialist in de psychiatrie of in de neuropsychiatrie C 30

Het psychiatrisch ontslag-onderzoek mag eenmaal worden aangerekend tijdens de laatste week opname van een patiënt op de bedoelde dienst en omvat naast de omstandige weergave van de diagnose en behandeling, de psychotherapeutische conclusies en de richtlijnen voor de verdere ambulante nazorg.

Het omstandig schriftelijk verslag van de verstrekkingen 597726 en 597741 (intake- en/of ontslag-onderzoek) wordt verstuurd aan de verwijzend geneesheer en bevindt zich tevens in het medisch dossier.

De verstrekkingen 597726 en 597741 mogen worden gecumuleerd met het honorarium voor toezicht."

"K.B. 14.11.2008" (in werking 1.1.2009)

- 597682 Honorarium voor het pluridisciplinair overleg op de verpleegafdeling onder leiding van de geaccrediteerde geneesheer-specialist in de psychiatrie, voor een rechthebbende jonger dan 18 jaar gehospitaliseerd in een dienst K, met verslag C 75 +
Q 30

De honoraria voor de verstrekking 597682 mogen worden gecumuleerd met de honoraria voor toezicht.

De verstrekking 597682 mag eenmaal per week worden aangerekend.

Aan het pluridisciplinair overleg nr. 597682 dient, buiten de geneesheer-specialist in de psychiatrie, de psycholoog of orthopedagoog en de verpleegkundige of opvoeder, welke instaat voor de dagelijkse begeleiding, minstens een medewerker met een van volgende bekwamingen deel te nemen : maatschappelijk assistent of sociaal verpleegkundige, ergotherapeut, kinesitherapeut, logopedist of leerkracht.

Een verslag van dit overleg met vermelding van de deelnemers maakt deel uit van het patiëntendossier. De resultaten van dit overleg worden eveneens besproken met de patiënt en/of de volwassene(n), instand voor de opvoeding en de dagelijkse begeleiding."

"		<i>"K.B. 23.10.2009" (in werking 1.1.2010)</i>			
	597645	Honorarium voor het pluridisciplinair overleg op de verpleegafdeling onder leiding van de geneesheer-specialist voor psychiatrie, voor een volwassene opgenomen in een dienst T, met verslag	C	75	
	597660	Honorarium voor het pluridisciplinair overleg op de verpleegafdeling onder leiding van de geaccrediteerde geneesheer-specialist voor psychiatrie, voor een volwassene opgenomen in een dienst T, met verslag	C Q	75 + 30	

De verstrekkingen 597645 of 597660 mogen pas worden aangerekend vanaf de derde maand van de hospitalisatie in een dienst T.

De verstrekkingen 597645 of 597660 mogen vanaf de derde maand hospitalisatie tot en met de 24^e maand slechts éénmaal per maand worden aangerekend, vanaf de 25^e maand tot en met de 72^e maand slechts éénmaal per drie maanden en vanaf de 73^e maand slechts éénmaal per zes maanden.

Aan dit pluridisciplinair overleg met rangnummers 597645 en 597660 dient, buiten de geneesheer-specialist voor psychiatrie, en de verpleegkundige minstens een medewerker met een van volgende bekwamingen deel te nemen : de psycholoog, maatschappelijk assistent, sociaal verpleegkundige, ergotherapeut of kinesitherapeut.

Een verslag van dit overleg met vermelding van de deelnemers maakt deel uit van het patiëntendossier. De resultaten van dit overleg worden eveneens besproken met de patiënt of zijn vertegenwoordiger(s).

De honoraria voor de verstrekkingen 597645 of 597660 mogen worden gecumuleerd met de honoraria voor toezicht."

"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 22.7.1988" (in werking 1.8.1988) + "K.B. 14.12.1989" (in werking 1.1.1990) + "K.B. 9.2.2009" (in werking 1.6.2009)
 "Toezicht door een geneesheer die is erkend als specialist voor inwendige geneeskunde, voor cardiologie, voor gastro-enterologie, voor pneumologie, voor reumatologie, voor neurologie, voor neuropsychiatrie, voor psychiatrie, voor medische oncologie op een in een dienst D opgenomen zieke:

0074	598706	de eerste vijf dagen, per dag	C	20	"
"		<i>"K.B. 7.8.1995" (in werking 1.9.1995)</i>			
	598205	door een geaccrediteerde geneesheer specialist, de eerste vijf dagen, per dag	C Q	20 + 30	"
"	0071	<i>"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 22.7.1988" (in werking 1.8.1988)</i> van de zesde tot en met de twaalfde dag, per dag	C	7	
	0072	598743 de dertiende en volgende dagen, per dag	C	3,5	"

		<i>"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 14.12.1989" (in werking 1.1.1990)</i> "Toezicht door een geneesheer die is erkend als specialist voor kindergeneeskunde, op een in een dienst E opgenomen zieke:"			
" 0075	598802	<i>"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 14.12.1989" (in werking 1.1.1990) + "K.B. 1.5.2006" (in werking 1.5.2006)</i> de eerste vijf dagen, per dag	C	25	"
"	598220	<i>"K.B. 7.8.1995" (in werking 1.9.1995) + "K.B. 1.5.2006" (in werking 1.5.2006)</i> door een geaccrediteerde geneesheer specialist, de eerste vijf dagen, per dag	C Q	25 30	+
" 0076	598824	<i>"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986)</i> van de zesde tot en met de twaalfde dag, per dag	C	7	
0077	598846	de dertiende en volgende dagen, per dag	C	3,5	"
		<i>"K.B. 5.9.2001" (in werking 1.10.2001) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)</i> "Honorarium voor het klinisch onderzoek van een pasgeborene die in een functie N* verblijft gekoppeld aan een opname van de moeder op de M-dienst of een opname van de pasgeborene op de E-dienst, door de geneesheer-specialist voor kindergeneeskunde."			
"	596024	<i>"K.B. 5.9.2001" (in werking 1.10.2001) + "K.B. 23.11.2005" (in werking 1.2.2006)</i> voor het geheel van de onderzoeken, de eerste dag, per dag	C	43	
	596046	voor het geheel van de onderzoeken, de tweede en de derde dag, per dag	C	32	
	596061	voor het geheel van de onderzoeken, de vierde en volgende dagen, per dag	C	21,5	"
		<i>"K.B. 5.9.2001" (in werking 1.10.2001) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)</i> "Honorarium voor het klinisch onderzoek van een pasgeborene die in een functie N* verblijft gekoppeld aan een opname van de moeder op de M-dienst of een opname van de pasgeborene op de E-dienst, door de geaccrediteerde geneesheer-specialist voor kindergeneeskunde."			
"	596120	<i>"K.B. 5.9.2001" (in werking 1.10.2001) + "K.B. 23.11.2005" (in werking 1.2.2006)</i> voor het geheel van de onderzoeken, de eerste dag, per dag	C Q	43 30	+
	596142	voor het geheel van de onderzoeken, de tweede en de derde dag, per dag	C Q	32 30	+
	596164	voor het geheel van de onderzoeken, de vierde en volgende dagen, per dag	C Q	21,5 30	+

"K.B. 5.9.2001" (in werking 1.10.2001) + "K.B. 26.3.2003" [in werking 1.4.2003 ("K.B. 22.4.2003" + Erratum B.S. 29.4.2003)] + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) + "K.B. 23.11.2005" (in werking 1.2.2006)

"Per dag mag er van het geheel van de verstrekkingen 596024, 596046, 596061, 596120, 596142 en 596164 slechts één enkele worden aangerekend. Ze zijn voor dezelfde patiënt op dezelfde dag niet cumuleerbaar met de verstrekking 599104."

"K.B. 5.9.2001" (in werking 1.10.2001)

"Honorarium voor toezicht door een geneesheer-specialist voor kindergeneeskunde op een in een dienst NIC opgenomen zieke:

596223	de 1 ^{ste} dag	C	51
596245	de tweede en derde dag, per dag	C	44
596260	de vierde en de volgende dagen, per dag	C	21,5

Honorarium voor toezicht door een geaccrediteerde geneesheer-specialist voor kindergeneeskunde op een in een dienst NIC opgenomen zieke:

596326	de 1 ^{ste} dag	C	51	+
		Q	30	
596341	de tweede en derde dag, per dag	C	44	+
		Q	30	
596363	de vierde en de volgende dagen, per dag	C	21,5	+
		Q	30	"

"K.B. 22.7.1988" (in werking 1.8.1988) + "K.B. 14.12.1989" (in werking 1.1.1990) + "K.B. 1.5.2006" (in werking 1.2.2006)

"Toezicht door een geneesheer die is erkend als specialist voor in de geriatrie, op een in een dienst G opgenomen zieke:"

"	599126	"K.B. 22.7.1988" (in werking 1.8.1988) + "K.B. 14.12.1989" (in werking 1.1.1990) de eerste vijf dagen, per dag	C	23,3	"
"	598286	"K.B. 7.8.1995" (in werking 1.9.1995) door een geaccrediteerde geneesheer specialist, de eerste vijf dagen, per dag	C	23,3	+
			Q	30	"
"	599141	"K.B. 22.7.1988" (in werking 1.8.1988) van de zesde tot en met de dertigste dag, per dag	C	7	
	599163	de eenendertigste dag en volgende dagen, per dag	C	3,5	"

"K.B. 1.5.2006" (in werking 1.2.2006)

"Liaison geriatrie

599045 Honorarium voor het onderzoek door de geneesheer-specialist in de geriatrie, uitgevoerd bij één op een andere dienst dan G (300) opgenomen rechthebbende, vanaf 75 jaar, op voorschrift van de geneesheer-specialist niet-geriater, die het toezicht uitoefent C 40

Deze verstrekking mag per ononderbroken tijdvak van verblijf in het ziekenhuis tijdens dezelfde opname maximaal tweemaal worden aangerekend en is cumuleerbaar met het honorarium voor toezicht van de aanvragend geneesheer-specialist.

Het schriftelijk verslag van het geriatrisch onderzoek met gedetailleerd behandelingsplan dient in het patiëntendossier te worden bewaard.

Geriatrisch ontslagonderzoek

599060 Honorarium voor het geriatrisch ontslagonderzoek door de geneesheer-specialist in de geriatrie, bij de rechthebbende vanaf 75 jaar opgenomen in een dienst geriatrie G (300) C 30

Het geriatrisch ontslagonderzoek mag slechts éénmaal worden aangerekend tijdens de laatste week opname voor een patiënt op de G-dienst (300) door de geneesheer-specialist in de geriatrie die op hem toezicht uitoefent en omvat een verslag aan de behandelend huisarts met een gedetailleerd pluridisciplinair zorgplan voor de verdere behandeling, nazorg en revalidatie thuis of in een thuisvervangend milieu."

De hoofdingen en de overeenkomstige verstrekkingen 599001, 598242, 599222 en 598264 worden geschrapt met het K.B. van 5.9.2001 (in werking 1.10.2001)

"K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 19.6.2002" (in werking 1.7.2002) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)

"Honorarium voor toezicht op de rechthebbende die in een Sp-dienst (palliatieve zorg) is opgenomen vanaf de eerste dag hospitalisatie in deze dienst:

599782 van de 1^{ste} tot de 30^{ste} dag, per dag, C 23,3

599804 door een geaccrediteerde geneesheer, van de 1^{ste} tot de 30^{ste} dag, per dag, C 23,3 +
Q 30 "

"K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)

" 597763 vanaf de eenendertigste dag tot het einde van de zesde maand per dag C 3 "

		"K.B. 12.8.1994" (in werking 1.1.1995) + "K.B. 31.8.1998" (in werking 1.11.1998) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) + "K.B. 12.8.2008" (in werking 1.11.2008) "Honorarium voor toezicht op de in een dienst Sp-cardiopulmonair, Sp-neurologie, Sp-locomotorisch, Sp-chronisch of Sp-psychogeriatrisch opgenomen rechthebbende, ongeacht de bekwaamheid van de geneesheer aan wie het is verschuldigd ."				
"	599384	"K.B. 12.8.1994" (in werking 1.1.1995) de eerste vijf dagen, per dag	C	12	"	
"	598323	"K.B. 7.8.1995" (in werking 1.9.1995) door een geaccrediteerde geneesheer, de eerste vijf dagen, per dag	C Q	12 + 30	"	
"	599406	"K.B. 12.8.1994" (in werking 1.1.1995) + "K.B. 1.5.2006" (in werking 1.5.2006) van de zesde tot en met de twaalfde dag, per dag	C	7,5		
	599421	van de dertiende dag tot het einde van de zesde maand, per dag	C	4	"	
"	597785	"K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) + Erratum B.S. 22.9.2003 Honorarium voor het intake-onderzoek met medisch onderzoek, opmaak van een centraal medisch dossier en het opstellen van een aangepast revalidatieplan voor de patiënt opgenomen op een dienst Sp-cardiopulmonair, Sp-neurologie, Sp-locomotorisch of Sp-chronisch, uitgevoerd door een geneesheer-specialist in inwendige geneeskunde, cardiologie, pneumologie, reumatologie, neurologie, neuropsychiatrie, orthopedische heilkunde of in de fysische geneeskunde en de revalidatie of in de functionele en professionele revalidatie van gehandicapten.	C	30	"	
		"K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) "De verstrekking 597785 is slechts éénmaal aanrekenbaar tijdens de eerste week van de opname op de Sp-dienst en mag worden gecumuleerd met het honorarium voor toezicht."				
"	0090	599082	"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) + "K.B. 21.8.2008" (in werking 1.11.2008) Honorarium voor het onderzoek van een in een ziekenhuis opgenomen rechthebbende door een geneesheer-specialist op verzoek van de geneesheer die op hem toezicht uitoefent en die tot een ander erkend medisch specialisme behoort	C	26	"
		"K.B. 21.8.2008" (in werking 1.11.2008) "De verstrekking 599082 is niet toegankelijk voor de geneesheer specialist voor psychiatrie."				
"	0091	599104	"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 11.1.1988" (in werking 1.1.1988) Honorarium voor het klinisch onderzoek van een pasgeborene die in een dienst M verblijft, door de pediater	C	20	"
	0092	599200	Geschrapt door K.B. 21.8.2008 (in werking 1.11.2008)			

"	599303	<p><i>"K.B. 11.1.1988" (in werking 1.1.1988) + "K.B. 12.8.1994" (in werking 1.1.1995) + "K.B. 26.3.2003" [in werking 1.4.2003 ("K.B. 22.4.2003" + Erratum B.S. 29.4.2003)] + "K.B. 14.11.2008" (in werking 1.1.2009)</i></p> <p>Honorarium voor de geneesheer-specialist, in de kindergeneeskunde, die toezicht houdt op de pasgeboren patiënt tijdens zijn overbrenging naar een dienst NIC van een andere verpleeginrichting</p>	C	150	"
"	599970 599981	<p><i>"K.B. 14.11.2008" (in werking 1.1.2009)</i></p> <p>Toezicht met permanente aanwezigheid van een geneesheer-specialist in de kindergeneeskunde in een N* dienst met het oog op de ondersteuning van en controle op de vitale functies van een pasgeborene in het kader van de voorbereiding voor overbrenging naar een NIC dienst</p>	C	102	
		<p>De verstrekking 599970-599981 kan gecumuleerd worden met zowel de verstrekkingen van artikel 13 als met andere technische verstrekkingen die nodig zijn voor de ondersteuning van en de controle op de vitale functies van de pasgeborene."</p>			
		<p><i>"K.B. 12.8.1994" (in werking 1.1.1995) + "K.B. 15.5.2003" (in werking 1.5.2003)</i></p> <p>"Liaison psychiatrie</p>			
	599443	<p>Honorarium voor het eerste psychiatrische onderzoek, uitgevoerd binnen de dienst waar een in een ziekenhuis opgenomen rechthebbende verblijft, door een geneesheer specialist voor neuropsychiatrie of voor psychiatrie op voorschrift van de geneesheer die op hem toezicht uitoefent, met een centraal liaison dossier</p>	C	56	
	599465	<p>Honorarium voor het navolgend psychiatrisch onderzoek en/of behandeling door een geneesheer specialist voor neuropsychiatrie of psychiatrie binnen de dienst waar de patiënt verblijft</p>	C	34	"
		<p><i>"K.B. 15.5.2003" (in werking 1.5.2003)</i></p> <p>"Het liaison dossier dient te bestaan uit drie delen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - een aanvraag van de geneesheer niet psychiater in het centrale liaison dossier; - een centraal liaison dossier, bijgehouden door de liaison psychiater; - nota's van praktisch nut voor de geneesheer niet psychiater in het medisch dossier en dit bij ieder consult. <p>Bij elk patiëntencontact dient er een nota in beide dossiers te verschijnen.</p>			

Het centrale liaison dossier dient de volgende elementen te bevatten:

- datum van aanvraag en datum van 1e advies;
- naam, geboortedatum en dossiernummer van de patiënt, naam van de verwijzende arts en reden van verwijzing;
- medische en psychiatrische antecedenten;
- geschiedenis van het huidige probleem (zowel somatisch als psychisch);
- psychosociale anamnese;
- mentaal onderzoek;
- huidige medicatie;
- diagnose van het somatisch probleem;
- psychiatrische diagnose;
- voorgestelde behandeling;
- voorgestelde interventies gedurende de opname (hetero-anamnese, contact met huisarts, crisisinterventie, steunende gesprekken, liaison interventies,...);
- doorverwijzing naar psychiatrische en psychosociale voorzieningen;
- voorstel voor bijkomende onderzoeken;
- follow-up gesprekken met uitgevoerde interventies."

"K.B. 10.6.2006" (in werking 1.7.2006)
"Liaison kinder-en jeugdpsychiatrie"

"	596562	"K.B. 10.6.2006" (in werking 1.7.2006) + "K.B. 23.10.2009" (in werking 1.1.2010) Honorarium voor het eerste onderzoek uitgevoerd door de geaccrediteerde geneesheer-specialist voor psychiatrie, met evaluatie en opmaak van centraal liaisondossier, voor rechthebbenden, jonger dan 16 jaar, op voorschrift van de geneesheer-specialist, die het toezicht uitoefent	C	72	
	596584	Honorarium voor het navolgend onderzoek, behandeling en medetoezicht door de geaccrediteerde geneesheer-specialist voor psychiatrie, voor rechthebbenden, jonger dan 16 jaar, op verzoek van de geneesheer-specialist, die het toezicht uitoefent	C	56	"
		"K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) "Liaison pediatrie"			
		"K.B. 5.9.2001" (in werking 1.10.2001) "Honorarium voor het pediatrisch onderzoek, uitgevoerd bij een opgenomen rechthebbende, jonger dan 16 jaar, door een geneesheer-specialist voor kindergeneeskunde op voorschrift van de geneesheer-specialist niet-pediater, die het toezicht uitoefent, met schriftelijk verslag in het medisch dossier:			
	596525	het eerste onderzoek	C	30	"
"	596540	"K.B. 5.9.2001" (in werking 1.10.2001) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) Het tweede pediatrisch onderzoek en/of behandeling	C	20	"
		"K.B. 5.9.2001" (in werking 1.10.2001) + "K.B. 26.3.2003" [in werking 1.4.2003 ("K.B. 22.4.2003" + Erratum B.S. 29.4.2003)] "De verstrekkingen 596525 en 596540 mogen elk slechts eenmaal aangerekend worden tijdens dezelfde opnameperiode."			

"	599480	<p><i>"K.B. 12.8.1994" (in werking 1.1.1995) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)</i></p> <p>Coördinatiehonorarium voor het verblijf van een patiënt in een erkend dagziekenhuis</p>	C	15	"
		<p><i>"K.B. 12.8.1994" (in werking 1.1.1995) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)</i></p> <p>"De prestatie 599480 mag worden aangerekend door geneesheer-specialist die de medische leiding over het chirurgisch dagziekenhuis heeft volgens artikel 11 van het koninklijk besluit van 25 november 1997, en verantwoordelijk is voor de organisatie van het dagziekenhuis."</p>			
"	597800	<p><i>"K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) + Erratum B.S. 21.6.2005</i></p> <p>Toezichtshonorarium voor het verblijf van een patiënt in een erkend dagziekenhuis voor de geneesheer-specialist die een van onderstaande ingrepen uit de limitatieve lijst heeft verricht</p>	C	15	"
		<p><i>"K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)</i></p> <p>"De verstrekkingen 597800 en 599480 mogen slechts worden aangerekend wanneer een van de verstrekkingen uit de onderstaande limitatieve lijst in het dagziekenhuis is verricht en daadwerkelijk toezicht op de patiënt werd uitgeoefend met inbegrip van de voorbereiding op de terugkeer naar huis en de beslissing tot ontslag uit het dagziekenhuis."</p>			
		<p><i>"K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) + "K.B. 28.9.2006" (in werking 1.12.2006) + "K.B. 29.4.2008" (in werking 1.5.2007)</i></p> <p>"Limitatieve lijst :</p> <p>220275, 228152, 229176, 235174, 244436, 244495, 244554, 246551, 246573, 246212, 246654, 246772, 250213, 253153, 256513, 257891, 257994, 258090, 260470, 260676, 260794, 260853, 262216, 262231, 280055, 280092, 283010, 284572, 285390, 285596, 285832, 286252, 286451, 287372, 287350, 287475, 287534, 300274, 317214, 354056, 432316, 476652, 589050, 589116, 589175, 220290, 238114, 238173, 238195, 238210, 241091, 244193, 246595, 246676, 257390, 260934, 261214, 261236, 300333, 473292, 473712, 423010, 424012, 241150, 241312, 453132, 464133, 589013, 589131, 247575, 247590, 247612, 247634, 247656, 247553, 246912 en 246934."</p>			
		<p><i>"K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)</i></p> <p>"De verstrekkingen 599480 en 597800 zijn onderling cumuleerbaar."</p>			
"	598581	<p><i>"K.B. 18.12.2009" (in werking 1.3.2010)</i></p> <p>Coördinatiehonorarium in het kader van het zorgprogramma oncologie voor het verblijf van een patiënt in het dagziekenhuis voor een antitumorale medicamenteuze behandeling</p>	C	2	"
		<p>De verstrekking 598581 mag éénmaal per patiënt worden aangerekend per dag die recht geeft op de aanrekening van het maxiforfait bij antitumorale medicamenteuze behandeling, door de geneesheer-specialist in de medische oncologie die oncologie-coördinator is zoals bedoeld in artikel 24 van het koninklijk besluit van 21 maart 2003 houdende vaststelling van de normen waaraan het zorgprogramma voor oncologische basiszorg en het zorgprogramma voor oncologie moeten voldoen om te worden erkend."</p>			

"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986)

§ 2. a) 1° Het honorarium voor dagtoezicht dat verschuldigd is voor een bepaalde periode, wordt berekend vanaf de eerste vergoede dag opname in een verplegingsinrichting, ongeacht de dienst of de afdeling waarin de rechthebbende aanvankelijk wordt opgenomen.

Wordt de opname één, twee of drie dagen onderbroken, dan mag het honorarium dat is bepaald bij de aanvang van de opname, niet opnieuw worden aangerekend."

"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 7.1.1987" (in werking 1.1.1987) + "K.B. 22.7.1988" (in werking 1.8.1988) + "K.B. 12.8.1994" (in werking 1.1.1995) + "K.B. 31.8.1998" (in werking 1.11.1998) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) + "K.B. 1.5.2006" (in werking 1.2.2006)

"In de diensten K, A, T, Sp, Tp en Tf, mag na een onderbreking in de opname van niet langer dan 30 dagen, het honorarium waarin is voorzien bij de aanvang van de opname, niet opnieuw worden aangerekend."

"K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)

"De eerste dag opname in een dienst Sp wordt steeds beschouwd als een eerste vergoedbare dag opname in een verplegingsinrichting, ongeacht de dienst of afdeling waarin de rechthebbende aanvankelijk werd opgenomen."

"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)

2° Het honorarium voor toezicht op een in een ziekenhuis opgenomen rechthebbende die een heelkundige ingreep ondergaat, wordt gedurende vijf dagen gedekt door het honorarium dat voor die bewerking is bepaald.

Deze immuniteitsperiode van vijf dagen gaat in de dag waarop de heelkundige behandeling wordt verricht."

"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) + "K.B. 9.2.2009" (in werking 1.6.2009) + "K.B. 17.12.2009" (in werking 1.3.2010)

"Deze immuniteitsperiode is evenwel niet van toepassing voor de heelkundige ingrepen met een waarde hoger dan K 180, N 300, I 300 indien het toezicht wordt uitgeoefend door een geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde, cardiologie, pneumologie, gastro-enterologie, neurologie, neuropsychiatrie, pediatrie, reumatologie of fysische geneeskunde en revalidatie, medische oncologie, geriatrie, die de heelkundige bewerking niet heeft uitgevoerd en die tot een ander medisch specialisme behoort dan de geneesheer die de heelkundige bewerking heeft verricht."

"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)

"Deze immuniteitsperiode is evenmin van toepassing voor de verstrekkingen inzake:"

"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991)

"- Neurochirurgie waarvan de betrekkelijke waarde hoger dan of gelijk aan K 400 is.

- Heelkunde op de thorax waarvan de betrekkelijke waarde hoger dan of gelijk aan N 500 is.

- Heelkunde op het abdomen waarvan de betrekkelijke waarde hoger dan of gelijk aan N 350 is.

- Bloedvatenheelkunde waarvan de betrekkelijke waarde hoger dan of gelijk aan N 500 is.

- Urologie waarvan de betrekkelijke waarde hoger dan of gelijk aan K 300 is.

- Orthopedie : bloedige behandelingen, hals en romp, ledematen, waarvan de betrekkelijke waarde hoger dan of gelijk aan N 500 is.

- Gynecologie waarvan de betrekkelijke waarde hoger dan of gelijk aan K 225 is.

- Otorhinolaryngologie waarvan de betrekkelijke waarde hoger dan of gelijk aan K 400 is, alsook voor de verstrekkingen nrs. 256771 - 256782 en 257191 - 257202.

- Transplantaties waarin is voorzien in artikel 14, m)."

"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) +

"K.B. 26.3.2003" [in werking 1.4.2003 ("K.B. 22.4.2003" + Erratum B.S. 29.4.2003)]

"- Verloskunde nrs. 424056 - 424060, 424174 - 424185, 424196 - 424200 en alle verstrekkingen vernoemd in artikel 9, a), behalve de nrs. 422225, 422671 en 423673."

"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)

"- Percutane interventionele verstrekkingen onder medische beeldvormingscontrole waarvan de waarde gelijk aan of hoger dan I 800 is."

"K.B. 21.8.2008" (in werking 1.11.2008)

"- Stomatologie waarvan de betrekkelijke waarde hoger dan of gelijk aan K 225 is"

"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) +

"K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)

"3° Onder heelkundige ingreep wordt voor deze immuniteitsregel begrepen : elke therapeutische verstrekking van artikel 9 (met uitsluiting van de verstrekking 424056 - 424060 en van de verstrekkingen van artikel 9 a), behalve de nrs. 422225, 422671 en 423673), van artikel 14 of van artikel 34."

"K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) +

"K.B. 1.5.2006" (in werking 1.2.2006) + "K.B. 14.11.2008" (in werking 1.1.2009) +

"K.B. 23.10.2009" (in werking 1.1.2010)

"4° Behoudens de verstrekkingen 596525, 596540, 597645, 597660, 597682, 597726, 597741, 597785, 599045, 599060, 599082, 599104, 599303, 599443, 599465 en 599970-599981 zijn de verstrekkingen aangaande de toezichtshonoraria opgenomen in dit artikel onderling niet cumuleerbaar. Er mag slechts één van laatstgenoemde verstrekkingen per dag aangerekend worden."

"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)

b) 1° Het honorarium voor de verstrekking nr. 599082 mag worden gecumuleerd met het honorarium voor toezicht. Het mag slechts voor 50 % van zijn waarde worden gecumuleerd met de honoraria voor technische verstrekkingen die worden verricht door dezelfde geneesheer of door een geneesheer, van hetzelfde specialisme gedurende een zelfde tijdvak van opname in een ziekenhuis."

"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999)

2° Er mag slechts één onderzoek per discipline per ononderbroken tijdvak van opname worden aangerekend."

"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)

3° De verstrekking nr. 599082 mag enkel worden aangerekend wanneer het consult schriftelijk of elektronisch is aangevraagd door een geneesheer die het toezicht op de opgenomen patiënt verzekert en die tot een ander medisch specialisme behoort dan de bijgeroepen geneesheer.

4° Voor de toepassing van de bepalingen onder 1°, 2° en 3° hiervoren worden als ander medisch specialisme beschouwd, de erkende medisch specialismen zoals vermeld in artikel 10 § 1."

"K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003)

4°bis De schriftelijke of elektronische aanvraag voor en het verslag van het consult worden opgenomen in het medisch dossier van de patiënt."

"K.B. 30.1.1986" (in werking 1.7.1986)

5° Voor de toepassing van de bepalingen voorzien onder 1° en 2°, wordt een periode van ziekenhuisopname als volgt gedefinieerd:

- de drie eerste weken van ziekenhuisopname;
- van de tweeëntwintigste dag verblijf tot op het einde van de kalendermaand die volgt op de opname in het ziekenhuis;
- vervolgens iedere kalendermaand

c) Verstrekking nr. 599104 mag ten hoogste tweemaal gedurende het verblijf van de pasgeborene in een dienst M worden aangerekend."

"K.B. 7.8.1995" (in werking 1.9.1995) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) + "K.B. 14.11.2008" (in werking 1.1.2009)

"Elk van de verstrekkingen 599970-599981 en 599303 mag slechts éénmaal aangerekend worden per pasgeborene."

"K.B. 12.8.1994" (in werking 1.1.1995) + "K.B. 31.8.1998" (in werking 1.11.1998) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 1.5.2003) + "K.B. 15.12.2003" (in werking 1.1.2004)

d) De verstrekkingen 599443 en 599465 beogen het interne liaisonconsult wegens psychiatrische problematiek bij een patiënt opgenomen op een andere dan de A-, K-, T-, Sp-, Tf- of Tp dienst, op vraag van de behandelend geneesheer-specialist andere dan de geneesheer-specialist in de neuropsychiatrie of psychiatrie."

"K.B. 10.6.2006" (in werking 1.7.2006)

"De verstrekkingen 599443, 599465, 596562 en 596584 zijn cumuleerbaar met het toezichtshonorarium, maar zijn onderling niet cumuleerbaar. Per dag mag slechts één enkele van de prestaties 599443, 599465, 596562 en 596584 worden aangerekend.

De verstrekking 596584 mag tijdens de eerste week na uitvoeringsdatum van de verstrekking 596562 door de geaccrediteerde geneesheer-specialist in de psychiatrie maximum zes maal aangerekend worden."

"K.B. 10.6.2006" (in werking 1.7.2006) + "K.B. 23.10.2009" (in werking 1.1.2010)

"De verstrekking 596584 mag tijdens de tweede en volgende weken na opname en na uitvoeringsdatum van de verstrekking 596562 maximum drie maal per week aangerekend worden."

"K.B. 10.6.2006" (in werking 1.7.2006)

"De verstrekkingen 596562 en 596584 zijn niet cumuleerbaar met technische verstrekkingen tijdens dezelfde dag uitgevoerd door de geneesheer-specialist in de psychiatrie."

"K.B. 12.8.1994" (in werking 1.1.1995) + "K.B. 15.12.2003" (in werking 1.1.2004)

"De verstrekkingen 599443 en 599465 zijn niet cumuleerbaar met het honorarium voor de technische verstrekkingen van artikel 20, § 1, f)."

"K.B. 15.12.2003" (in werking 1.1.2004)

"De verstrekkingen 599443 en 599465 zijn vanaf 1 januari 2005 nog enkel aanrekenbaar door de geneesheer-specialist in de psychiatrie."

"K.B. 12.8.1994" (in werking 1.1.1995)

"De verstrekking nr. 599443 mag slechts éénmaal aangerekend worden tijdens dezelfde opnameperiode.

De verstrekking nr. 599465 mag slechts éénmaal per begonnen periode van 7 dagen opname aangerekend worden en moet altijd voorafgegaan zijn van de verstrekking nr. 599443."

"K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 23.10.2009" (in werking 1.1.2010)

"e) De technische verstrekkingen opgenomen in artikel 20, f), uitgevoerd door een geneesheer-specialist voor neuropsychiatrie of psychiatrie zijn met uitzondering van de verstrekking 477050 - 477061 niet cumuleerbaar met de verstrekkingen 598426, 598161, 598441, 598463, 598485, 598345, 598360, 598382, 598765, 598780, 598861, 598883, 598905, 598920, 598942, 598522, 598183, 598544, 598566, 598662, 598684, 599185, 599281, 599325, 599340 en 599362. Deze cumul is wel toegestaan indien voornoemde technische verstrekkingen uitgevoerd worden door een andere geneesheer-specialist voor neuropsychiatrie of psychiatrie. In dit geval worden de technische verstrekkingen opgenomen in artikel 20, f) tegen honderd procent en de honoraria voor toezicht tegen vijftig procent van de voor die verstrekkingen aangegeven waarden gehonoreerd."

"K.B. 4.12.2000" (in werking 1.3.2001) + Errata (B.S. 14.3.2001 + 7.4.2001) + "K.B. 26.3.2003" [in werking 1.4.2003 ("K.B. 22.4.2003" + Erratum B.S. 29.4.2003)]

"§ 3. Honorarium voor de medische wachtdienst in het ziekenhuis."

590166 *Geschrapt door K.B. 14.9.2007 (in werking 1.12.2007)*

"K.B. 4.12.2000" (in werking 1.3.2001) + Errata (B.S. 14.3.2001 + 7.4.2001) + "K.B. 26.3.2003" [in werking 1.4.2003 ("K.B. 22.4.2003" + Erratum B.S. 29.4.2003)] + "K.B. 14.9.2007" (in werking 1.12.2007)

" 590181 Forfaitair honorarium voor de intramuraal aanwezige medische permanentie in een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg in het ziekenhuis, per opname in een acute dienst A, C, D, E, G, H, (i), K, L, M of NIC van een algemeen ziekenhuis dat beschikt over een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg A 24

590203 Forfaitair honorarium voor de intramuraal aanwezige medische permanentie in een erkende functie voor intensieve zorg in het ziekenhuis, per opname in een acute dienst A, C, D, E, G, H, (i), K, L, M of NIC van een algemeen ziekenhuis dat beschikt over een erkende functie voor intensieve zorg A 24 "

590225 *Geschrapt door K.B. 14.9.2007 (in werking 1.12.2007)*

" 590310 "K.B. 14.9.2007" (in werking 1.12.2007) + "K.B. 6.5.2009" (in werking 1.12.2007)
Forfaitair honorarium voor de intramuraal aanwezige medische permanentie in een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg in een ziekenhuis, per dag die recht geeft op het maxiforfait of op een dagziekenhuisforfait voor één van onderstaande verstrekkingen uit de limitatieve lijst of op een bedrag voor chirurgisch dagziekenhuis van een algemeen ziekenhuis dat beschikt over een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg A 5

590332 Forfaitair honorarium voor de intramuraal aanwezige medische permanentie in een erkende functie voor intensieve zorg in het ziekenhuis, per dag die recht geeft op het maxiforfait of op een dagziekenhuisforfait voor één van onderstaande verstrekkingen uit de limitatieve lijst of op een bedrag voor chirurgisch dagziekenhuis van een algemeen ziekenhuis dat beschikt over een erkende functie voor intensieve zorg A 5 "

"K.B. 4.12.2000" (in werking 1.3.2001) + Erratum (B.S. van 14.3.2001)

"Minstens één van de artsen met intramurale permanentie is, of houder van de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneskunde, of houder van de bijzondere beroepstitel intensieve zorgen, of een erkend specialist in de inwendige geneeskunde, cardiologie, pneumologie, gastro-enterologie, reumatologie, neurologie, pediatrie, anesthesie-reanimatie, heilkunde, neurochirurgie, orthopedie, plastische heilkunde, urologie."

"K.B. 14.9.2007" (in werking 1.12.2007)

"De verstrekkingen 590181, 590203, 590310 en 590332 zijn slechts aanrekenbaar wanneer de vereiste intramurale permanentie effectief wordt waargenomen in het ziekenhuis.

De verstrekkingen 590181 en/of 590203 zijn slechts éénmaal aanrekenbaar per opneming en zijn onderling cumuleerbaar."

"K.B. 14.9.2007" (in werking 1.12.2007) + "K.B. 6.5.2009" (in werking 1.12.2007)

"De verstrekkingen 590310 en/of 590332 zijn slechts eenmaal aanrekenbaar per dag die recht geeft op het maxiforfait of op een dagziekenhuisforfait voor één van onderstaande verstrekkingen uit de hieronder vermelde limitatieve lijst of op een bedrag voor chirurgisch dagziekenhuis en ze zijn onderling cumuleerbaar."

"K.B. 6.5.2009" (in werking 1.12.2007)

"Limitatieve lijst

149170, 212111, 212214, 238151, 244576, 244591, 253654, 260175, 260293, 261811, 293193, 312373, 312395, 355073, 422671, 423010, 423673, 424012, 424115, 432294, 451813, 453073, 453095, 453110, 453132, 453154, 453176, 453235, 453272, 453294, 453316, 454016, 454031, 454053, 454075, 462814, 464074, 464096, 464111, 464133, 464236, 464273, 464295, 464310, 465010, 465032, 465054, 465076, 470013, 470271, 471752, 472172, 473174, 473211, 473270, 473292, 473432, 473690, 473712, 474655, 476652, 532210, 589013, 589050, 589116, 589131, 589153, 589175, 589212."

"K.B. 4.12.2000" (in werking 1.3.2001)

"Als de medische permanentie volgens een beurtrol verdeeld is over verscheidene ziekenhuizen, moeten de honoraria pro rata temporis worden betaald. Het volledig forfaitair bedrag wordt aangerekend voor al de opnemingen die hebben plaatsgehad gedurende de periode dat het betrokken ziekenhuis instond voor de permanentie, en gedurende dewelke de arts continu in het ziekenhuis aanwezig was, terwijl niets aangerekend wordt voor de opnemingen tijdens die periode in de andere ziekenhuizen."

"K.B. 4.12.2000" (in werking 1.3.2001) + "K.B. 14.9.2007" (in werking 1.12.2007)

"De verstrekkingen 590181 en/of 590203 en 590310 en/of 590332 dienen om de verschillende artsen te vergoeden die de permanenties verzekeren volgens de in voege zijnde wettelijke beschikkingen en onder de verantwoordelijkheid van de hoofdgeneesheer, die verantwoordelijk is voor de continuïteit van de verzorging en die de verstrekkingen attesteert."

"K.B. 4.12.2000" (in werking 1.3.2001)

"De maandelijkse lijsten van de artsen die de medische permanentie onder de verschillende nummers uitvoeren, met hun kwalificatie en titel, moeten worden neergelegd bij de hoofdgeneesheer van de verpleeginrichting. Deze lijsten bevatten ook de naam en titel van de leidinggevende arts van de functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg en/of intensieve zorg. Ze moeten gedurende 5 jaar worden bewaard en ter beschikking zijn van de controleorganen. De hoofdgeneesheer is verantwoordelijk voor de juistheid van de lijsten."

"K.B. 4.12.2000" (in werking 1.3.2001) + "K.B. 14.9.2007" (in werking 1.12.2007)
 "De verstrekkingen 590181 en/of 590203 en 590310 en/of 590332 mogen slechts worden aangerekend als:"

"K.B. 4.12.2000" (in werking 1.3.2001)

"1. de artsen, die aan de medische permanentie deelnemen, voldoen aan de kwalificaties, zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 27 april 1998 houdende vaststelling van de normen waaraan een functie "gespecialiseerde spoedgevallenzorg" moet voldoen om erkend te worden of zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 27 april 1998 houdende vaststelling van de normen waaraan een functie voor intensieve zorg moet voldoen om erkend te worden;

2. de arts, diensthoofd van de functie "gespecialiseerde spoedgevallenzorg" of van de functie voor intensieve zorg voldoet aan de bepalingen zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 27 april 1998 houdende vaststelling van de normen waaraan een functie "gespecialiseerde spoedgevallenzorg" moet voldoen om erkend te worden of in het koninklijk besluit van 27 april 1998 houdende vaststelling van de normen waaraan een functie voor intensieve zorg moet voldoen, respectievelijk;

3. specifiek voor de arts-specialist in opleiding, de permanentie wordt verzekerd in het algemeen ziekenhuis waar volgens het stageplan de opleiding tot specialist wordt gevolgd."

"	590472	<p>"K.B. 4.12.2000" (in werking 1.3.2001) + "K.B. 10.7.2008" (in werking 1.9.2008) Honorarium voor geneeskundige bijstand verleend door een arts van een erkende functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg, in het raam van een extramurale medische interventie van de mobiele urgentiegroep met het oog op een medisch begeleid transport naar het ziekenhuis waarvan de erkende functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg deel uitmaakt.</p>	A	50	"
"	590435	<p>"K.B. 10.7.2008" (in werking 1.9.2008) + Erratum (B.S. 13.8.2008) Honorarium voor geneeskundige bijstand verleend door een arts van een erkende functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg, in het raam van een extramurale medische interventie van de mobiele urgentiegroep en medisch begeleid transport van een patiënt naar een ander ziekenhuis dan het ziekenhuis waarvan de erkende functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg deel uitmaakt</p>	A	75	
	590446	<p>Honorarium voor geneeskundige bijstand verleend door een arts van een erkende functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg voor een medisch begeleid transport van een opgenomen patiënt naar een ander ziekenhuis dan het ziekenhuis waarvan de erkende functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg deel uitmaakt, met het oog op een dringend uit te voeren diagnosestelling en/of behandeling</p>	A	150	
	590413 590424	<p>Installatie van en toezicht op de gecontroleerde beademing onder endotracheale intubatie of tracheotomie en op de hartfunctie met gebruik van een waaktoestel dat op zijn minst bestendig het elektrocardiogram volgt, tijdens het medisch begeleid dringend transport van een patiënt in een ambulance</p>	A	107	

De verstrekkingen 590472, 590435, 590446 en 590413-590424 mogen slechts aangerekend worden als de arts die de permanentie van de "mobiele urgentiegroep" waarneemt aan de kwalificaties voldoet zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 10 augustus 1998, houdende vaststelling van de normen waaraan een functie "mobiele urgentiegroep" (MUG) moet voldoen om erkend te worden.

De verstrekkingen 590472 en 590435 mogen slechts aangerekend worden wanneer het dringend medisch begeleid transport plaatsvindt ingevolge een oproep naar het eenvormig oproepsysteem.

De verstrekkingen 590472 en 590435 zijn onderling niet cumuleerbaar.

De verstrekkingen 590472 en 590446 zijn onderling wel cumuleerbaar.

De verstrekkingen 590472, 590435 of 590446 mogen worden gecumuleerd met de verstrekking 590413-590424 maar niet met de verstrekking 109734.

De verstrekkingen 590472, 590435, 590446 en/of 590413-590424 mogen niet worden gecumuleerd met de raadpleging noch met het bezoek.

De verstrekkingen 590472, 590435, 590446 en/of 590413-590424 mogen wel worden gecumuleerd met de technische verstrekkingen uitgevoerd tijdens medisch begeleid transport.

De verstrekking 590413-590424 mag eveneens aangerekend worden door een geneesheer, specialist voor inwendige geneeskunde, voor cardiologie, voor pneumologie, voor gastro-enterologie, voor reumatologie, voor pediatrie, voor anesthesiologie, voor heelkunde, voor neurochirurgie, voor orthopedie, voor plastische heelkunde, voor urologie of voor neurologie."

"K.B. 19.3.2007" (in werking 1.7.2007)

§ 3bis. Honorarium voor dringende opvang in een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg :

590516	Honorarium voor de anamnese, het klinisch onderzoek, de eerste opvang en de oriëntatie van een patiënt tijdens een dringende opvang in de lokalen van een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg, zonder verwijfsbrief van een huisarts, door de geneesheer-specialist in de urgentiegeneskunde of de geneesheer-specialist die houder is van de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneskunde die er de permanentie verzekert, met schriftelijk verslag	A	38
590531	Honorarium voor de anamnese, het klinisch onderzoek, de eerste opvang en de oriëntatie van een patiënt tijdens een dringende opvang in de lokalen van een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg, met verwijfsbrief van een huisarts, door de geneesheer-specialist in de urgentiegeneskunde of de geneesheer-specialist die houder is van de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneskunde die er de permanentie verzekert, met schriftelijk verslag	A	38

590553	Honorarium voor de anamnese, het klinisch onderzoek, de eerste opvang en de oriëntatie van een patiënt tijdens een dringende opvang in de lokalen van een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg, zonder verwijsbrief van een huisarts, door de geaccrediteerde geneesheer-specialist in de urgentiegeneskunde of de geaccrediteerde geneesheer-specialist die houder is van de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneskunde die er de permanentie verzekert, met schriftelijk verslag	A Q	38 + 30
590575	Honorarium voor de anamnese, het klinisch onderzoek, de eerste opvang en de oriëntatie van een patiënt tijdens een dringende opvang in de lokalen van een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg, met verwijsbrief van een huisarts, door de geaccrediteerde geneesheer-specialist in de urgentiegeneskunde of de geaccrediteerde geneesheer-specialist die houder is van de bijzondere beroepstitel in de urgentiegeneskunde die er de permanentie verzekert, met schriftelijk verslag	A Q	38 + 30
590634	Honorarium voor de anamnese, het klinisch onderzoek, de eerste opvang en de oriëntatie van een patiënt tijdens een dringende opvang in de lokalen van een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg, zonder verwijsbrief van een huisarts, door de geneesheer-specialist in de acute geneeskunde die er de permanentie verzekert, met schriftelijk verslag	A	29
590656	Honorarium voor de anamnese, het klinisch onderzoek, de eerste opvang en de oriëntatie van een patiënt tijdens een dringende opvang in de lokalen van een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg, met verwijsbrief van een huisarts, door de geneesheer-specialist in de acute geneeskunde die er de permanentie verzekert, met schriftelijk verslag	A	29
590671	Honorarium voor de anamnese, het klinisch onderzoek, de eerste opvang en de oriëntatie van een patiënt tijdens een dringende opvang in de lokalen van een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg, zonder verwijsbrief van een huisarts, door de geaccrediteerde geneesheer-specialist in de acute geneeskunde die er de permanentie verzekert, met schriftelijk verslag	A Q	29 + 30
590693	Honorarium voor de anamnese, het klinisch onderzoek, de eerste opvang en de oriëntatie van een patiënt tijdens een dringende opvang in de lokalen van een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg, met verwijsbrief van een huisarts, door de geaccrediteerde geneesheer-specialist in de acute geneeskunde die er de permanentie verzekert, met schriftelijk verslag	A Q	29 + 30

590752	Honorarium voor de anamnese, het klinisch onderzoek, de eerste opvang en de oriëntatie van een patiënt tijdens een dringende opvang in de lokalen van een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg, zonder verwijsbrief van een huisarts, door de geneesheer die houder is van een brevet acute geneeskunde die er de permanentie verzekert, met schriftelijk verslag	A	22		
590774	Honorarium voor de anamnese, het klinisch onderzoek, de eerste opvang en de oriëntatie van een patiënt tijdens een dringende opvang in de lokalen van een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg, met verwijsbrief van een huisarts, door de geneesheer die houder is van een brevet acute geneeskunde die er de permanentie verzekert, met schriftelijk verslag	A	22		
590796	Honorarium voor de anamnese, het klinisch onderzoek, de eerste opvang en de oriëntatie van een patiënt tijdens een dringende opvang in de lokalen van een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg, zonder verwijsbrief van een huisarts, door de geaccrediteerde geneesheer die houder is van een brevet acute geneeskunde die er de permanentie verzekert, met schriftelijk verslag	A Q	22 30	+	
590811	Honorarium voor de anamnese, het klinisch onderzoek, de eerste opvang en de oriëntatie van een patiënt tijdens een dringende opvang in de lokalen van een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg, met verwijsbrief van een huisarts, door de geaccrediteerde geneesheer die houder is van een brevet acute geneeskunde die er de permanentie verzekert, met schriftelijk verslag	A Q	22 30	+	
590870	Honorarium voor onderzoek in de lokalen van een erkende functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg, door een geneesheer-specialist andere dan die vermeld onder nrs. 590892 en 590914, bijgeroepen door een geneesheer die er de permanentie verzekert	C	8	"	
"	590892	"K.B. 19.3.2007" (in werking 1.7.2007) + "K.B. 9.2.2009" (in werking 1.6.2009) + "K.B. 17.12.2009" (in werking 1.3.2010) Honorarium voor onderzoek in de lokalen van een erkende functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg door een geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde of de cardiologie of de gastro-enterologie of de pneumologie of de reumatologie of de pediatrie of de medische oncologie of de geriatrie, bijgeroepen door een geneesheer die er de permanentie verzekert	C	16	"
"	590914	"K.B. 19.3.2007" (in werking 1.7.2007) Honorarium voor onderzoek in de lokalen van een erkende functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg door een geneesheer-specialist in de neurologie of de psychiatrie of de neuropsychiatrie, bijgeroepen door een geneesheer die er de permanentie verzekert	C	20	

	590951	Honorarium voor onderzoek in de lokalen van een erkende functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg, door een geaccrediteerde geneesheer-specialist andere dan die vermeld onder codenummers. 590973 en 590995, bijgeroepen door een geneesheer die er de permanentie verzekert	C Q	8 + 30	"
"	590973	"K.B. 19.3.2007" (in werking 1.7.2007) + "K.B. 9.2.2009" (in werking 1.6.2009) + "K.B. 17.12.2009" (in werking 1.3.2010) Honorarium voor onderzoek in de lokalen van een erkende functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg door een geaccrediteerde geneesheer-specialist in de inwendige geneeskunde of de cardiologie of de gastro-enterologie of de pneumologie of de reumatologie of de pediatrie of de medische oncologie of de geriatrie, bijgeroepen door een geneesheer die er de permanentie verzekert	C Q	16 + 30	"
"	590995	"K.B. 19.3.2007" (in werking 1.7.2007) Honorarium voor onderzoek in de lokalen van een erkende functie gespecialiseerde spoedgevallenzorg door een geaccrediteerde geneesheer-specialist in de neurologie of de psychiatrie of de neuropsychiatrie, bijgeroepen door een geneesheer die de permanentie verzekert	C Q	20 + 30	
	590833	Bijkomend honorarium voor één van de verstrekkingen van de reeks 590516, 590531, 590553, 590575, 590634, 590656, 590671, 590693, 590752, 590774, 590796 of 590811 wanneer de prestatie uitgevoerd wordt tussen 21 en 8 uur of zaterdags, zondags of op een feestdag tussen 8 en 21 uur	C	4	
	590855	Bijkomend honorarium voor één van de verstrekkingen 590870, 590892, 590914, 590951, 590973 en 590995 wanneer de prestatie uitgevoerd wordt tussen 21 en 8 uur of zaterdags, zondags of op een feestdag tussen 8 en 21 uur	C	4	
		De verstrekkingen 590516, 590531, 590553, 590575, 590634, 590656, 590671, 590693, 590752, 590774, 590796 of 590811 en 590870, 590892, 590914, 590951, 590973 en 590995 mogen slechts worden aangerekend onder volgende voorwaarden :			
		1° De verstrekkingen van de reeks van de codenummers 590516, 590531, 590553, 590575, 590634, 590656, 590671, 590693, 590752, 590774, 590796 of 590811 zijn specifiek voor de dringende opvang in de lokalen van een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg.			
		Per opvang is er slechts één van deze verstrekkingen aanrekenbaar voor eenzelfde patiënt in eenzelfde ziekenhuis ongeacht het aantal of de kwalificatie van de artsen die deelnemen aan de opvang en er de permanentie verzekeren.			

2° De verstrekkingen van de reeks codenummers 590516, 590531, 590553, 590575, 590634, 590656, 590671, 590693, 590752, 590774, 590796 of 590811 en 590870, 590892, 590914, 590951, 590973 en 590995 mogen niet worden gecumuleerd met verstrekkingen uit artikel 2 noch door de permanentiearts noch door een bijgeroepen geneesheer.

De verstrekkingen 590870, 590892, 590914, 590951, 590973 en 590995 voor de geneesheer-specialist bijgeroepen door de permanentiearts zijn cumuleerbaar met één van de reeks codenummers 590516, 590531, 590553, 590575, 590634, 590656, 590671, 590693, 590752, 590774, 590796 of 590811.

3° De toezichtshonoraria van artikel 25, § 1, mogen gecumuleerd worden met één van de verstrekkingen 590516, 590531, 590553, 590575, 590634, 590656, 590671, 590693, 590752, 590774, 590796 of 590811 en 590870, 590892, 590914, 590951, 590973 en 590995.

4° De verstrekkingen 590516, 590531, 590553, 590575, 590634, 590656, 590671, 590693, 590752, 590774, 590796 of 590811 en 590870, 590892, 590914, 590951, 590973 en 590995 mogen worden aangerekend voorafgaand aan een ziekenhuisopname indien de patiënt dringende verzorging nodig heeft en om medische redenen dient gebruik te maken van de erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg.

Deze verstrekkingen mogen niet worden aangerekend bij niet-dringende en geplande ziekenhuisopname noch bij niet-dringende raadpleging met het oog op het vermijden van de gebruikelijke wachttijd.

5° De honoraria voor het schriftelijk verslag voorzien in de omschrijving van de verstrekkingen 590516, 590531, 590553, 590575, 590634, 590656, 590671, 590693, 590752, 590774, 590796 of 590811 is inbegrepen in de honoraria voor opvang in een erkende functie voor gespecialiseerde spoedgevallenzorg.

Het verslag maakt deel uit van het medische dossier van de patiënt. Afhankelijk van de omschrijving van de verstrekking, wordt dit verslag overgemaakt aan de behandelende huisarts en/of verwijzend huisarts.

6° Wanneer de patiënt via de dienst 100 of de MUG wordt opgevangen via een oproep naar het éénvormig oproepstelsel 100 of de MUG moet dit worden beschouwd als een verwijzing en mag één van de verstrekkingen 590531, 590575, 590656, 590693, 590774 of 590811 worden aangerekend.

7° De verstrekkingen 590516, 590531, 590553 of 590575 zijn eveneens toegankelijk voor de geneesheren-specialisten en voor de geneesheren-specialisten in opleiding die vallen onder de toepassing van de overgangsmaatregelen voorzien in artikel 13, §§ 2 en 3 van het koninklijk besluit van 27 april 1998 houdende vaststelling van de normen waaraan een functie « gespecialiseerde spoedgevallenzorg » moet voldoen om erkend te worden; en dit voor de duurtijd van deze overgangsmaatregelen."

"K.B. 17.7.1992" (in werking 1.9.1992) + "K.B. 26.3.2003" [in werking 1.4.2003 ("K.B. 22.4.2003" + Erratum B.S. 29.4.2003)] + "K.B. 30.11.2003" (in werking 1.2.2004)

§ 4. De verstrekkingen nrs. 220135 - 220146, 239035 - 239046, 244252 - 244263, 300252 - 300263, 460154 - 460165, 460176 - 460180, 460191 - 460202, 460235 - 460246, 460250 - 460261, 460272 - 460283, 460294 - 460305, 469416 - 469420, 469431 - 469442, 469453 - 469464, 469475 - 469486, 469490 - 469501, 469512 - 469523, 469534 - 469545, 471553 - 471564, 471715 - 471726, 471796 - 471800, 472194 - 472205, 472356 - 472360, 472393 - 472404, 472415 - 472426, 472452 - 472463, 473056 - 473060, 473130 - 473141, 474036 - 474040, 474095 - 474106, 474132 - 474143, 474154 - 474165, 474191 - 474202, 474213 - 474224, 474250 - 474261, 474272 - 474283, 474294 - 474305, 474331 - 474342, 474353 - 474364, 474390 - 474401, 475075 - 475086 en 477190 - 477201 mogen eveneens aangerekend worden door een geneesheer-specialist of kandidaat-specialist met wachtdienst die voldoet aan de bepalingen van § 3, wanneer zij uitgevoerd worden onder de voorwaarden voorzien in artikel 26, § 5."