

RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963
Tervurenlaan 211 - 1150 Brussel

Dienst Geneeskundige Verzorging

DERDE WIJZIGINGSCLAUSULE BIJ DE OP «START» IN WERKING GETREDEN OVEREENKOMST BETREFFENDE LANGDURIGE ZUURSTOF THERAPIE THUIS VOOR ERNSTIGE CHRONISCHE ADEMHALINGSINSUFFICIËNTIE

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op de artikelen 22, 6° en 23 § 3;

Op voorstel van het College van geneesheren-directeuren, ingesteld bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;

Wordt overeengekomen wat volgt, tussen:

enerzijds,

het Verzekeringscomité van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering

en anderzijds,

«LIDW» «ZIEKENHUIS», «ADRES» te «PLAATS» waarbinnen de in deze wijzigingsclausule bedoelde dienst voor pneumologie functioneert.

Artikel 1. De bepalingen van **artikel 3, § 1, 1) a), 1^{ste} alinea** van de overeenkomst worden opgeheven en vervangen door de volgende bepalingen:

“volwassenen die, ondanks het volgen van een aangepaste medicamenteuze en/of fysieke behandeling en het opgehouden zijn met roken, lijden aan een nachtelijk hypoxemiesyndroom

- en die tevens een hematocriet vertonen van > 55 %
- en/of tevens een chronisch cor pulmonale vertonen, wat dient te blijken uit:
 - ofwel een katheterisatie van het rechterhart - met drukmetingen - die bij de patiënt een pulmonale hypertensie aantoont met een gemiddelde druk in de arteria pulmonalis (PAP) van ≥ 25 mm Hg;
 - ofwel een dopplerechografie die aantoont dat de patiënt een systolische PAP vertoont van > 45 mm Hg;

De systolische PAP wordt bepaald door twee waarden (gemeten door een dopplerechografie) op te tellen:

- enerzijds, de – op basis van de echografie berekende – tricuspidgradiënt, uitgedrukt in aantal mm Hg, met toepassing van de gemodificeerde Bernouilliformule (TRPG = tricuspid regurgitant pressure gradient),
- en
- anderzijds, de schatting van de rechter atriumdruk (RAP = right atrial pressure), uitgedrukt in aantal mm Hg. Deze schatting gebeurt:
 - ofwel op basis van de variatie in de omvang van de vena cava inferior bij inspiratie, (volledige collaps = 5 mm Hg; partiële collaps = 10 mm Hg; helemaal geen collaps = 15 mm Hg)
 - ofwel op basis van de regurgitatie ter hoogte van de pulmonalis klep, omgezet in mm Hg.
- ofwel een cardiale echografie die een chronische rechter-ventrikeloverbelasting (wandverdikking, uitzetting) aantoont bij een patiënt die aan geen enkele van de hierna volgende aandoeningen lijdt:

- insufficiëntie van de tricuspidalisklep,
- afwijking of aandoening van de pulmonalisklep,
- een rechts-links shunt van de voorkamers.

en bij wie door een transcutane registratie tijdens de ganse nacht (minimum 8 uur registratie) een zuurstofsaturatie (SaO₂) van < 90 % is vastgesteld gedurende > 30 % van de registratietijd. In geval van begeleidend obstructief slaapapneu (= overlap-syndroom), dient voorafgaandelijk een behandeling met nCPAP te worden opgestart.”

Artikel 2. De bepalingen van **artikel 3, § 1, 3)** van de overeenkomst worden opgeheven en vervangen door de volgende bepalingen:

“volwassenen die, ondanks het volgen van een aangepaste medicamenteuze en/of fysische behandeling en het opgehouden zijn met roken, in omgevingslucht, bij wakende toestand, bij 2 metingen met een tussentijd van minimum 3 maanden, verricht in rusttoestand en buiten acute opstoten, een PaO₂ vertonen van < 60 mm Hg, waarbij de PaO₂ bij minstens één van deze metingen > 55 mm Hg bedraagt

- en die tevens een hematocriet vertonen van > 55 %
- en/of tevens een chronisch cor pulmonale vertonen, wat dient te blijken uit:
 - ofwel een katheterisatie van het rechterhart - met drukmetingen - die bij de patiënt een pulmonale hypertensie aantoont met een gemiddelde druk in de arteria pulmonalis (PAP) van ≥ 25 mm Hg;
 - ofwel een dopplerechografie die aantoont dat de patiënt een systolische PAP vertoont van > 45 mm Hg;

De systolische PAP wordt bepaald door twee waarden (gemeten door een dopplerechografie) op te tellen:

- enerzijds, de – op basis van de echografie berekende – tricuspid gradiënt, uitgedrukt in aantal mm Hg, met toepassing van de gemodificeerde Bernouilliformule (TRPG = tricuspid regurgitant pressure gradient),
- en
- anderzijds, de schatting van de rechter atriumdruk (RAP = right atrial pressure), uitgedrukt in aantal mm Hg. Deze schatting gebeurt:
 - ofwel op basis van de variatie in de omvang van de vena cava inferior bij inspiratie, (*volledige collaps = 5 mm Hg; partiële collaps = 10 mm Hg; helemaal geen collaps = 15 mm Hg*)
 - ofwel op basis van de regurgitatie ter hoogte van de pulmonalis klep, omgezet in mm Hg.
- ofwel een cardiale echografie die een chronische rechter-ventrikeloverbelasting (wandverdikking, uitzetting) aantoont bij een patiënt die aan geen enkele van de hierna volgende aandoeningen lijdt:
 - insufficiëntie van de tricuspidalisklep,
 - afwijking of aandoening van de pulmonalisklep,
 - een rechts-links shunt van de voorkamers.

De voormelde tussentijd van minimum 3 maanden tussen 2 metingen kan eventueel teruggebracht worden tot minimum 15 dagen. In dat geval zal de verzekeringstegemoetkoming toegekend worden voor een periode van 4 maanden, die slechts kan verlengd worden indien de rechthebbende bij een derde meting minimum 3 maanden na de eerste nog steeds aan bovenvermelde voorwaarden voldoet.

Met het oog op de jaarlijkse verlenging van de langdurige zuurstoftherapie thuis, moet uit nieuwe metingen blijken dat de rechthebbende nog steeds aan bovenvermelde voorwaarden voldoet.

Voor elke rechthebbende die onder 2) of 3) valt, wordt – door de pneumoloog of, gebeurlijk, de kinderarts van de inrichting – langdurige zuurstoftherapie thuis gedurende minimum 15 uur per dag en met een debiet van ten minste 1 liter per minuut (bij volwassenen) voorgeschreven, nadat uit een korte zuurstoftherapieproef gebleken is dat deze zuurstoftherapie leidt tot een significante stijging van de PaO₂ (of, voor kinderen, de SaO₂) zonder te leiden tot een verergering van de hypercapnie (deze laatste voorwaarde is echter niet van toepassing op kinderen).”

Artikel 3. De bepalingen van **artikel 15** van de overeenkomst worden opgeheven en vervangen door de volgende bepalingen:

“§ 1. De inrichting verbindt zich ertoe voor de in artikel 8, 9, 10, 10 bis en 11 omschreven verstrekkingen geen enkel supplement van wie ook te vorderen.

§ 2. De inrichting verbindt zich ertoe de kosten van de in artikel 3 omschreven 6 minuten wandeltest noch aan de rechthebbende, noch aan zijn verzekeringsinstelling aan te rekenen. Deze bepaling geldt ook voor patiënten die niet in aanmerking blijken te komen voor de modaliteit van zuurstoftherapie waarvoor de 6 minuten wandeltest werd uitgevoerd.”

Artikel 4. In **artikel 27 § 4** van de overeenkomst, wordt de datum van “30 juni 2015” vervangen door de datum van “30 juni 2018”.

Artikel 5. De bijlage 1 bij de hoger bedoelde overeenkomst wordt vervangen door de bijlage 1 bij deze wijzigingsclausule.

Artikel 6. Deze wijzigingsclausule maakt integrerend deel uit van de hoger bedoelde overeenkomst.

Artikel 7. Deze wijzigingsclausule, opgemaakt in twee exemplaren en behoorlijk ondertekend door beide partijen, treedt in werking op 1 juli 2015.

Voor de inrichtende macht van de inrichting,

Voor het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging,

De Gemachtigde namens de inrichtende macht,

Brussel,

De Leidend Ambtenaar,

De Hoofdgeneesheer,

H. DE RIDDER
Directeur-generaal

De voorschrijvende geneeshe(e)r(en),

Identificatie dienst met overeenkomst
(met RIZIV-identificatienummer en telefoonnummer inbegrepen)

Aan de adviserend geneesheer

LANGDURIGE ZUURSTOF THERAPIE THUIS
Medisch Voorschrift en Rechtvaardiging

Identificatie rechthebbende (naam en voornaam, geboortedatum, gegevens V.I.)

Soort aanvraag

- eerste aanvraag
 verandering van modaliteit
 verlenging

Voorgescreven modaliteit van zuurstoftherapie en indicatie voor deze vorm van zuurstoftherapie¹

Voorgescreven modaliteit van zuurstoftherapie	Indicatie voor deze vorm van zuurstoftherapie op basis van artikel 3
<input type="radio"/> Vaste zuurstofconcentrator :	<input type="radio"/> § 1, 1) <input type="radio"/> § 1, 2) <input type="radio"/> § 1, 3) <input type="radio"/> § 5, 1 ^{ste} lid
<input type="radio"/> Zuurstofconcentrator met vulcompressor :	<input type="radio"/> § 1, 1) en § 2, 1) <input type="radio"/> § 1, 2) of <input type="radio"/> § 1, 3) en <input type="radio"/> § 2, 2) <input type="radio"/> § 5, 2 ^{de} lid
<input type="radio"/> Vaste + draagbare zuurstofconcentrator :	<input type="radio"/> § 1, 2) of <input type="radio"/> § 1, 3) en <input type="radio"/> § 3, 1) a) <input type="radio"/> § 1, 2) of <input type="radio"/> § 1, 3) en <input type="radio"/> § 3, 1) b) <input type="radio"/> § 1, 2) of <input type="radio"/> § 1, 3) en <input type="radio"/> § 3, 1) c) <input type="radio"/> § 1, 1) en § 3, 2) en § 3, 1) a) <input type="radio"/> § 1, 1) en § 3, 2) en § 3, 1) b) <input type="radio"/> § 1, 1) en § 3, 2) en § 3, 1) c) <input type="radio"/> § 3, 3) <input type="radio"/> § 1, 1) en § 3, 4) <input type="radio"/> § 1, 2) en § 3, 4) <input type="radio"/> § 5, 3 ^{de} lid
<input type="radio"/> Vloeibare zuurstof :	<input type="radio"/> § 1, 2) en § 4, 1) <input type="radio"/> § 1, 3) en § 4, 1) <input type="radio"/> § 3, 3) en § 4, 1) <input type="radio"/> § 4, 2) <input type="radio"/> § 5, 4 ^{de} lid
<input type="radio"/> Draagbare zuurstofconcentrator :	<input type="radio"/> § 6
<input type="radio"/> Zuurstofconcentrator + lichtgewichtflesjes gasvormige zuurstof 0,4 m ³ (cf. art 26 van de overeenkomst):	<input type="radio"/> § 1, 1) en § 2, 1) <input type="radio"/> § 1, 2) of <input type="radio"/> § 1, 3) en <input type="radio"/> § 2, 2) <input type="radio"/> § 5, 2 ^{de} lid

Revalidatienetwerk: identificatiegegevens van de betrokken huisarts

Praktische modaliteiten:

- Voorgescreven therapie: liter O₂ per minuut gedurende uur per dag
- Gevraagde periode van tegemoetkoming: van tot en met

<p>Stempel van de voorschrijvende geneesheer</p> <p>Datum: _____ Handtekening: _____</p>	<p>Beslissing adviserend geneesheer :</p> <p><input type="radio"/> akkoord voor de aangevraagde periode</p> <p><input type="radio"/> akkoord van tot en met Motivatie :</p> <p><input type="radio"/> bijkomende inlichtingen vereist :</p> <p><input type="radio"/> weigering tegemoetkoming : Motivatie :</p> <p>Datum: _____ Handtekening: _____</p>
--	---

¹ Stip de modaliteit en de indicaties aan die van toepassing zijn op de rechthebbende. Om de details op te geven : zie verso

MEDISCHE GEGEVENS WAARUIT BLIJKT DAT DE OP DE VOORZIJD E VERMELDE RECHTHEBBENDE VOOR DE AANGEVRAAGDE MODALITEIT VAN ZUURSTOF THERAPIE AAN DE OPGEGEVEN INDICATIE BEANTWOORDT.

Vermeld hier minstens de medische diagnose en de waarde van de in artikel 3 van de overeenkomst vermelde objectieve parameters. Voeg in bijlage ook de stukken bij die bepaalde diagnostische gegevens documenteren, als dat in de overeenkomst wordt gevraagd.

<i>Te specificeren indien de vermelde indicatie voor langdurige zuurstoftherapie (cf. de indicaties opgenomen in artikel 3 van de overeenkomst) deels gebaseerd is op een chronisch cor pulmonale, aangetoond via dopplerechografie:</i>	
Op basis van de dopplerechografie berekende tricuspid gradiënt, met toepassing van de gemodificeerde Bernouilliformule (TRPG = tricuspid regurgitant pressure gradient):	... mm Hg
Schatting (<i>op basis van een meting via dopplerechografie</i>) van de rechter atriumdruk (RAP = right atrial pressure) door middel van één van de volgende methoden:	
➤ Schatting van de rechter atriumdruk (RAP) op basis van de variatie in de omvang van de vena cava inferior bij inspiratie (<i>volledige collaps = 5 mm Hg; partiële collaps = 10 mm Hg; helemaal geen collaps = 15 mm Hg</i>)	... mm Hg
➤ Schatting van de rechter atriumdruk (RAP) op basis van de regurgitatie ter hoogte van de pulmonalis klep, omgezet in mm Hg	... mm Hg