



Aanvraag van de premie voor verpleegkundigen met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de diabetologie

I. Voorwaarden voor het bekomen van de premie:

Sinds 1 januari 2022 ontvangen thuisverpleegkundigen met een bijzondere beroepsbekwaamheid in de diabetologie en **betaald volgens de IFIC-salarisschaal** een [specialisatiecomplement](#) van hun werkgever. Dit complement is niet cumuleerbaar met de jaarlijkse premie voor thuisverpleegkundigen met een bijzondere bekwaamheid in de diabetologie.

Om recht te hebben op de premie die u aanvraagt, dient u te voldoen aan de voorwaarden zoals vastgelegd in het koninklijk besluit van 25 september 2014 betreffende uitvoering van het attractiviteitsplan voor het verpleegkundig beroep in de thuisverpleging, wat betreft de premies voor de titels en bijzondere beroepsbekwaamheden :

- gedurende het jaar waarop de premie betrekking heeft voldoende geattesteerde verstrekkingen verlenen, vermeld in artikel 8 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen ;
- in het jaar waarop de premie betrekking heeft, houder zijn van een bijzondere beroepsbekwaamheid of een bijzondere beroepstitel in de diabetologie.

II. Uw gegevens

Uw RIZIV-nummer :

Uw naam en voornaam :

Uw E-mail adres :

Bankrekeningnummer voor de overschrijving van de premie :

Gelieve in [ProGezondheid](#) het rekeningnummer op te geven waarop we de betaling kunnen uitvoeren.

IFIC-salarisschaal :

- Werkt als zelfstandige (KBO-nummer:).
- Werkt als werknemer volgens de IFIC-schaal.
- Werkt als werknemer maar niet volgens de IFIC-schaal.

Gelieve de keerzijde van het document in te vullen / te ondertekenen.

III. Overzicht van de verstrekkingen die in aanmerking komen voor het toekennen van de premie

Premiejaar :

(PSEUDO) NOMENCLATUUR CODE	Totaal aantal van de geattesteerde verstrekkingen, verleend tijdens het jaar waarvoor u de premie vraagt	(PSEUDO) NOMENCLATUUR CODE	Totaal aantal van de geattesteerde verstrekkingen, verleend tijdens het jaar waarvoor u de premie vraagt
423135		794253	
423150		794312	
423194		794334	
423216		794415	
423231		794430	
423334		794452	

IV. Uw verklaring

Door dit aanvraagformulier te ondertekenen, verklaar ik te voldoen aan de toekenningsvoorwaarden zoals ze zijn bepaald in deel I en dat de informatie die in deel II en III is meegedeeld, correct is.

Datum :

Handtekening :

[Elektronisch ondertekenen](#) of afdrukken, ondertekenen en inscannen.

V. Hoe kan u ons de aanvraag bezorgen ?

Bij voorkeur via e-mail (ingescand document): nursenl@riziv-inami.fgov.be

Of

Via de post :

RIZIV, Dienst voor geneeskundige verzorging
Afdeling verpleegkundigen
Galileelaan, 5/01 1210 BRUSSEL