

## 1. Algemene bepalingen

1.1. De verstrekkingen opgenomen onder punt 2. Verstrekkingen en Vergoedingsmodaliteiten worden enkel vergoed indien ze door een arts-specialist zijn voorgeschreven en beantwoorden aan de specifieke bepalingen bij die verstrekkingen.

1.2. Indien in een vergoedingsvoorwaarde er melding wordt gemaakt van een jaar tijdens het welke afdeling 9 van het koninklijk besluit nr. 21 van 14 mei 2020 houdende tijdelijke aanpassingen aan de vergoedings-voorwaarden en administratieve regels in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging ten gevolge van de COVID-19 pandemie van kracht is, wordt het aantal geattesteerde verstrekkingen tijdens dat jaar vervangen door het aantal geattesteerde verstrekkingen tijdens het laatste jaar voorafgaand aan het jaar waarin het bovenvermelde koninklijk besluit houdende tijdelijke aanpassingen in werking is getreden, voor zover het aantal geattesteerde verstrekkingen hoger ligt dan dit gedurende het jaar in kwestie.

1.3 De hulpmiddelen opgenomen onder punt "2. Verstrekkingen en Vergoedingsmodaliteiten" kunnen in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na een lichte wijziging te hebben ondergaan zoals gedefinieerd in artikel 1, 51° van het koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, en nadat deze hulpmiddelen de hiervoor bestemde procedure zoals beschreven in artikel 145, § 2 t.e.m. artikel 152 van datzelfde besluit succesvol hebben doorlopen.

## 2. Verstrekkingen en Vergoedingsmodaliteiten

### A. Oftalmologie

#### A.1 Behandeling van de traanwegen

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150010 - 150021**

Meatusspijker

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

29,74 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

29,74 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150032 - 150043**

Doorboorde meatusspijker

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

39,66 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

39,66 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150054 - 150065**

Mono- of bicanalulaire sonde gebruikt bij herstel van de traankanalen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

74,37 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

74,37 €

## A. Oftalmologie

### A.2 Behandeling van de oogleden

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150076 - 150080**

Draad voor ophanging van het bovenste ooglid ter behandeling van ptosis, per draad

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

118,98 €

*Veiligheidsgrens (%)* /

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€)* /

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

118,98 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150091 - 150102**

Implanteerbaar goudplaatje ter behandeling van retractie van het bovenste ooglid

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

327,19 €

*Veiligheidsgrens (%)* /

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€)* /

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

327,19 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150113 - 150124**

Implantaat gebruikt voor het opvullen van het onderste ooglid in geval van retractie na trauma, bij een schildklierpathologie, een systeemziekte of na radiotherapie

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

188,38 €

*Veiligheidsgrens (%)* /

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€)* /

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

188,38 €

### A.3 Intra-oculaire behandeling

#### A.3.1 Ingreep op de ooglens

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150135 - 150146**

Intra-oculaire lens, in polymethylmethacrylaat

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

74,37 €

*Veiligheidsgrens (%)* 54,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

114,52 €

*Veiligheidsgrens (€)* 40,15 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

74,37 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

A-§01

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150172 - 150183**

Plooibare intra-oculaire lens

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

74,37 €

*Veiligheidsgrens (%)* 113,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

158,40 €

*Veiligheidsgrens (€)* 84,03 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

74,37 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

A-§01

## A. Oftalmologie

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 150194 - 150205

Torische lens van twee dioptrie of meer

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	30101		
<i>Vergoedingsbasis</i>	198,30 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	40,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	277,62 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	198,30 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	A-§02				

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 150216 - 150220

Torische lens van zes dioptrie of meer

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	30102		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	40,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	555,25 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	158,64 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	A-§02				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 150231 - 150242

Spanring voor het lenskapsel, inclusief de eventuele injector

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.B.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	69,40 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	60,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	111,04 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	41,64 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	69,40 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 150253 - 150264

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 246595 - 246606 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.d				
<i>Vergoedingsbasis</i>	107,45 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	55,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	59,09 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	48,36 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 150275 - 150286

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 246912-246923 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.d				
<i>Vergoedingsbasis</i>	107,45 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	55,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	59,09 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	48,36 €

## A. Oftalmologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150290 - 150301**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 246610-246621 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

107,45 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

59,09 €

*Vergoedingsbedrag*

48,36 €

---

### A.3.2 Behandeling voor glaucoom

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150312 - 150323**

Drainage-implantaat dat het wegvloeien van vloeistof uit de voorkamer bevordert

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

247,87 €

*Veiligheidsgrens (%) 100,00%*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

495,74 €

*Veiligheidsgrens (€) 247,87 €*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

247,87 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150334 - 150345**

Externe probe voor transsclerale refractaire glaucoombehandeling met laser

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

286,53 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

286,53 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150356 - 150360**

Endoprobe voor laserbehandeling van glaucoom onder endoscopische weg via de pars plana

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

286,53 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

286,53 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2021

Datum eerste publicatie : 1/10/2021

**181974 - 181985**

Het geheel van trabeculaire bypass micro-stents voor micro-invasieve glaucoomchirurgie per oog

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst** 38501

*Vergoedingsbasis*

742,13 €

*Veiligheidsgrens (%) 33,40%*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

990,00 €

*Veiligheidsgrens (€) 247,87 €*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

742,13 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

A-§05

## A. Oftalmologie

### A.3.3 Behandeling van het netvlies/vitrectomie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150371 - 150382**

Siliconesponsje voor de behandeling van netvliesloslating, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

64,45 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

64,45 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150393 - 150404**

Cerclageband voor de behandeling van netvliesloslating, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

24,79 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

24,79 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150415 - 150426**

Rail voor cerclageband, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

15,87 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

15,87 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150430 - 150441**

Radiaalwlg in silicone voor cerclageband, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

24,79 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

24,79 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150452 - 150463**

Clip in tantalium voor cerclageband, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

24,79 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

24,79 €

## A. Oftalmologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>150474 - 150485</b>	Silicone-olie of gas gebruikt naar aanleiding van de verstrekking 246654-246665 van de nomenclatuur				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	94,20 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	94,20 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>150496 - 150500</b>	Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 246654 - 246665 van de nomenclatuur				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.b				
<i>Vergoedingsbasis</i>	281,42 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	25,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	70,35 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	211,07 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>150511 - 150522</b>	Vloeistoffen met hoge dichtheid gebruikt tijdens de verstrekking 246654-246665 van de nomenclatuur voor het repositioneren van het netvlies				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.b				
<i>Vergoedingsbasis</i>	72,65 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	25,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	18,16 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	54,49 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	A-§03				

### A.4 Ingreep in de oogholte

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>150533 - 150544</b>	Orbita implantaat geplaatst na enucleatie of evisceratie				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	35,70 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	35,70 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>150555 - 150566</b>	Orbita implantaat waarvan de oppervlaktestructuur weefselingroei mogelijk maakt en dat wordt geplaatst na enucleatie, na secundair implantaat of bij anoftalmie				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.B.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	416,44 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	50,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	624,66 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	208,22 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	416,44 €

## A. Oftalmologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150570 - 150581**

Implantaat voor het opvullen van de orbita bij enoftalmie

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

327,19 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

327,19 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150592 - 150603**

Conformer geplaatst na enucleatie of evisceratie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

30,70 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

30,70 €

---

### A.5 Visco-elastische producten

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150614 - 150625**

Visco-elastische producten op basis van cellulosederivaten

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

16,37 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

16,37 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

A-§04

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150636 - 150640**

Visco-elastische producten op basis van hyaluronzuur of op basis van chondroïtine

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

55,78 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

55,78 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

A-§04

---

### A.6 Gecombineerde behandeling

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150651 - 150662**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 246890-246901 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

107,45 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

59,09 €

*Vergoedingsbedrag*

48,36 €

## A. Oftalmologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150673 - 150684**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 246676-246680 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

107,45 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

59,09 €

*Vergoedingsbedrag*

48,36 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150695 - 150706**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 246934-246945 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

107,45 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

59,09 €

*Vergoedingsbedrag*

48,36 €

---



# Vergoedingsvoorwaarden

A-§01

Gelinkte prestaties

150135

150146

150172

150183

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de intra-oculaire lenzen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 150135-150146 en 150172-150183 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan het volgende criterium voldoet: hij lijdt aan cataract.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

150194	150205
--------	--------

150216	150220
--------	--------

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de torische lenzen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan :

### **1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

### **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 150194-150205 en 150216-150220 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

#### **2.1. voor de verstrekking 150194-150205:**

cataract bij een rechthebbende die een intra-oculair astigmatisme van twee dioptrie of meer heeft

#### **2.2. voor de verstrekking 150216-150220:**

cataract bij een rechthebbende die een intra-oculair astigmatisme van zes dioptrie of meer heeft

### **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekkingen 150194-150205 en 150216-150220 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### **3.1. Definitie**

Niet van toepassing

#### **3.2. Criteria**

Minstens een klinisch bewijs bezitten van de doeltreffendheid van de betrokken torische lens om op korte termijn een regelmatig astigmatisme te reduceren, uitgevoerd door een onafhankelijk onderzoeksteam en niet gefinancierd door de industrie, waarin minstens de volgende elementen aanwezig moeten zijn:

1. Implantatie van minimum vijftien lenzen

2. Post-operatieve follow-up van minimum drie maanden

3. Bewijs van rotatiestabiliteit door middel van minstens één van de drie volgende metingen:

a) Meting van de visuele, subjectieve, niet-gecorrigeerde acuïteit in het midden van een optotype, een eerste meting tussen de eerste en de zesde week en een tweede meting tussen de derde en de zesde maand na de implantatie. Aanvaardbaar criterium : residuele astigmatisme van maximum van 0.5 naar 0.75D ten opzichte van de doelrefractie

b) Meting van de rotatie van de as van de lens (wijzerzin of tegenwijzerzin) op drie maanden na de implantatie. Aanvaardbaar criterium : minder dan 5° in alle richtingen

c) Meting van het objectief astigmatisme op een centraal corneaal oppervlak van minimum 4 mm diameter door middel van een aberrometrie. Aanvaardbaar criterium : astigmatisme van 1D ten opzichte van de doelrefractie (niet nodig als a. wordt opgevolgd)

4. Aantal repositioneringen

5. Aantal explantaties

Bovendien moet het klinische bewijs bestaan uit:

- een publicatie of een artikel aanvaard voor publicatie in een internationaal peer-reviewed tijdschrift

of

- een rapport van een grondige studie (met vermelding van de deelnemende onderzoekers en/of van de centra, het tijdstip van de studie, de beschrijving van doelpopulatie, de inclusie- en exclusiecriteria, de methoden, de resultaten, de discussie, de conclusie en eventueel, in voorkomend geval, de voordelen van de onderzoekers voor de deelname aan de studie).

De resultaten moeten betrekking hebben op de totaliteit van een groep of subgroep van patiënten opgenomen in de studie.

Een beschrijving van een aantal gevallen is niet voldoende.

#### **3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing

### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Niet van toepassing

### **5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de vloeistoffen met hoge dichtheid moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

De documenten waaruit blijkt dat de vloeistoffen met hoge dichtheid bedoeld onder verstrekking 150511-150522 werden gebruikt, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

**5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

150614

150625

150636

150640

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de visco-elastische producten moet aan volgende voorwaarden worden voldaan :

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Niet van toepassing.

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul en non-cumulregels**

De verstrekkingen 150614-150625 en 150636-150640 zijn onderling niet cumuleerbaar.

**5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 150614-150625 en 150636-150640 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering naar aanleiding van volgende verstrekkingen: 245055 - 245066, 245070 - 245081, 246013 - 246024, 246035 - 246046, 246050 - 246061, 246072 - 246083, 246094 - 246105, 246116 - 246120, 246131 - 246142, 246153 - 246164, 246175 - 246186, 246190 - 246201, 246212 - 246223, 246514 - 246525, 246551 - 246562, 246573 - 246584, 246595 - 246606, 246610 - 246621, 246632 - 246643, 246654 - 246665, 246676 - 246680, 246794 - 246805, 246816 - 246820, 246831 - 246842, 246853 - 246864, 246890 - 246901, 246912 - 246923, 246934 - 246945, 247575 - 247586, 247590 - 247601, 247612 - 247623, 247634 - 247645, 247656 - 247660 en 247553 - 247564, vermeld in artikel 14, h), van de nomenclatuur.

De verstrekking 150614-150625 en 150636-150640 kan slechts eenmaal per ingreep per oog worden geattesteerd.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de trabeculaire bypass micro-stents voor micro-invasieve glaucoomchirurgie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

#### 2.1. Indicaties

De verstrekking 181974-181985 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

##### 2.1.1. Inclusiecriteria:

De rechthebbende moet

- Een licht tot matig open kamerhoek glaucoom hebben dat refractair is voor farmacologische behandeling: de intra-oculaire druk is onvoldoende onder controle en progressieve schade aan de oogzenuw en/of het gezichtsveld wordt waargenomen ondanks maximaal getolereerde dosis van topische en/of systemische antiglaucoommedicatie.

De verstrekking 181974-181985 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel wordt geïmplanteerd volgens de gebruiksaanwijzingen zoals aangegeven in de gebruikershandleiding.

##### 2.1.2. Exclusiecriteria:

De rechthebbende heeft oculaire hypertensie.

#### 2.2. Contra-indicaties

Niet van toepassing.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

#### 3.1. Definitie

De implantaten opgenomen onder de verstrekking 181974-181985 zijn geïmplanteerd met als bedoeling de intra-oculaire druk te verlagen door de afvoer van voorkamervocht naar het kanaal van Schlemm doorheen het trabeculum te verhogen en tijdens hun implantatie vindt geen of slechts zeer minimale aantasting van cornea en/ of sclera plaats (incisies zonder de noodzaak van hechtingen). Implantaten die een filtratieblaasje ("bleb") vormen, vallen niet onder deze definitie.

#### 3.2. Criteria

**3.2.1.** Een trabeculaire bypass micro-stent voor micro-invasieve glaucoomchirurgie (181974-181985) kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan het volgende criterium voldoet:

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst moeten de werkzaamheid en veiligheid van het hulpmiddel aangetoond worden met behulp van klinische studies. Het betreft minstens een gerandomiseerd gecontroleerd vergelijkende studie met minimum 300 ogen geïmplanteerd met het hulpmiddel met een follow-up van minimum 24 maanden. De resultaten dienen gepubliceerd te zijn in een internationaal erkend peer reviewed tijdschrift.

**3.2.2.** Een trabeculaire bypass micro-stent voor micro-invasieve glaucoomchirurgie (181974-181985) die volgens de aanvrager een lichte wijziging (implantaat en/of plaatsingssysteem) is aan een reeds op de nominatieve lijst opgenomen hulpmiddel van dezelfde fabrikant kan in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de Commissie aan de hand van de volgende gegevens oordeelt dat het om een licht gewijzigde versie gaat:

Gedetailleerde en gedocumenteerde toelichting dat het hulpmiddel en/of het plaatsingssysteem slechts licht gewijzigd werd en geen nieuw hulpmiddel is en argumentatie of een risicoanalyse dat dit geen negatieve gevolgen heeft voor de veiligheid of werkzaamheid van het hulpmiddel en/of plaatsingssysteem.

EN

Informatie over de mate waarin het gewijzigde hulpmiddel in andere Europese landen aanvaard werd voor terugbetaling.

**3.2.3.** Een trabeculaire bypass micro-stent voor micro-invasieve glaucoomchirurgie (181974-181985) die een wijziging (implantaat en/of plaatsingssysteem) is aan een reeds op de nominatieve lijst opgenomen hulpmiddel van dezelfde fabrikant

en die niet kan beschouwd worden als een lichte wijziging zoals bepaald in punt 3.2.2, volgt de procedure beschreven in punt 3.2.1.

### **3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing.

### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing.

#### **5.2. Andere regels**

De verstrekking 181974-181985 kan slechts één keer per oog aangerekend worden per ingreep.

Alle resultaten van de onderzoeken uitgevoerd voor de indicatiestelling moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

#### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

## B. Neurochirurgie

### B.1 Pompen en toebehoren

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150710 - 150721**

Programmeerbare implanteerbare elektronisch gestuurde pomp met regelbaar debiet bestemd voor intrathecaal toedienen van een centraal werkend antispasmodicum bij zware resistente spasticiteit en/of zware resistente gegeneraliseerde dystonie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30201	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.479,89 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150732 - 150743**

Programmeerbare implanteerbare elektronisch gestuurde vervangingspomp met regelbaar debiet, bestemd voor intrathecaal toedienen van een centraal werkend antispasmodicum bij zware resistente spasticiteit en/of zware resistente gegeneraliseerde dystonie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30201	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.479,89 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150754 - 150765**

Programmeerbare implanteerbare elektronisch gestuurde vervangingspomp met regelbaar debiet, bestemd voor intrathecaal toedienen van een centraal werkend antispasmodicum bij zware resistente spasticiteit en/of zware resistente gegeneraliseerde dystonie, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30201	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.479,89 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150776 - 150780**

Implanteerbare pomp met constant debiet bestemd voor intrathecaal toedienen van een centraal werkend antispasmodicum bij zware resistente spasticiteit en/of zware resistente gegeneraliseerde dystonie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30301	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	4.986,20 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§01				



## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150791 - 150802**

Implanteerbare vervangingspomp met constant debiet, bestemd voor intrathecaal toedienen van een centraal werkend antispasmodicum bij zware resistente spasticiteit en/of zware resistente gegeneraliseerde dystonie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	30301		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	4.986,20 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150813 - 150824**

Implanteerbare vervangingspomp met constant debiet, bestemd voor intrathecaal toedienen van een centraal werkend antispasmodicum bij zware resistente spasticiteit en/of zware resistente gegeneraliseerde dystonie in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	30301		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	4.986,20 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150835 - 150846**

Programmeerbare implanteerbare elektronisch gestuurde pomp met regelbaar debiet bestemd voor intrathecale toediening van morfine of van een morfinomimeticum

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	30201		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.479,89 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§10				

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150850 - 150861**

Programmeerbare implanteerbare elektronisch gestuurde vervangingspomp met regelbaar debiet, bestemd voor intrathecale toediening van morfine of van een morfinomimeticum

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	30201		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.479,89 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§10				

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150872 - 150883**

Programmeerbare implanteerbare elektronisch gestuurde vervangingspomp met regelbaar debiet, bestemd voor intrathecale toediening van morfine of van een morfinomimeticum, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	30201		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.479,89 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>

## B. Neurochirurgie

Vergoedingsvoorwaarde : B-§10

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150894 - 150905**

Implanteerbare pomp met constant debiet bestemd voor intrathecale toediening van morfine of van een morfinomimeticum

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst** 30301

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*4.986,20 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§10*

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150916 - 150920**

Implanteerbare vervangingspomp met constant debiet, bestemd voor intrathecale toediening van morfine of van een morfinomimeticum

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst** 30301

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*4.986,20 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§10*

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150931 - 150942**

Implanteerbare vervangingspomp met constant debiet, bestemd voor intrathecale toediening van morfine of van een morfinomimeticum, in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst** 30301

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*4.986,20 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§10*

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150953 - 150964**

Katheter voor implanteerbare pomp

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst** 30401

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*322,07 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§01,B-§10*

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150975 - 150986**

Patiëntenprogrammeerapparaat voor implanteerbare pomp

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst** 30402

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*716,80 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§01,B-§10*

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**150990 - 151001**

Katheter in geval van negatieve test

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30401

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*322,07 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§01,B-§10*

---

### B.2 Neurostimulatoren en toebehoren

#### **B.2.1 Neurostimulatoren en toebehoren in geval van neurogene pijnen**

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151012 - 151023**

Volledig ingeplante niet-heroplaadbare neurostimulator, voor unilaterale stimulatie (één kanaal), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30501

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*5.266,74 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§10,B-§02*

---

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151034 - 151045**

Volledig ingeplante niet-heroplaadbare neurostimulator, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30502

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.169,81 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§10,B-§02*

---

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151056 - 151060**

Volledig ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator, voor unilaterale stimulatie (één kanaal), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30501

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*5.266,74 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§10,B-§02*

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151071 - 151082**

Volledig ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator, voor unilaterale stimulatie (één kanaal), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	30501		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	5.266,74 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§10,B-§02				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151093 - 151104**

Volledig ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	30502		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.169,81 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§10,B-§02				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151115 - 151126**

Volledig ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	30502		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.169,81 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§10,B-§02				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151130 - 151141**

Eerste heroplaadbare neurostimulator

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	30601		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	17.333,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§10,B-§02				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151152 - 151163**

Heroplaadbare vervangingsneurostimulator

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	30601		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	17.333,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§10,B-§02				

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151174 - 151185**

Heroplaadbare vervangingsneurostimulator, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30601	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	17.333,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§10,B-§02				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151196 - 151200**

Patiëntenprogrammeerapparaat voor heroplaadbare neurostimulator

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30602	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	596,60 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§02				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151211 - 151222**

Vervangingspatiëntenprogrammeerapparaat voor heroplaadbare neurostimulator

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30602	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	596,60 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§02				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151233 - 151244**

Lader voor heroplaadbare neurostimulator

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30603	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.485,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§02				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151255 - 151266**

Vervangingslader voor heroplaadbare neurostimulator

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30603	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.485,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§02				

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151351 - 151362**

Ingeplante elektrode met vier polen, voor diepe hersenstimulatie

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30705

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*1.044,33 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§02*

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151432 - 151443**

Elektrode in geval van negatieve proefstimulatie, met vier polen, voor diepe hersenstimulatie

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30705

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*1.044,33 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§02*

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**171835 - 171846**

Geheel van ingeplante elektroden en extensies, voor stimulatie van de achterstrengen van het ruggenmerg met uitzondering van alle andere doelgebieden, voor heelkundige of percutane plaatsing, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

*1.089,55 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*1.089,55 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§02*

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**171850 - 171861**

Geheel van elektroden en extensies in geval van negatieve proefstimulatie, voor stimulatie van de achterstrengen van het ruggenmerg met uitzondering van alle andere doelgebieden, voor heelkundige of percutane plaatsing, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

*1.089,55 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*1.089,55 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§02*

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**171872 - 171883**

Geheel van ingeplante vervangingsextensies, voor stimulatie van de achterstrengen van het ruggenmerg met uitzondering van alle andere doelgebieden, voor heelkundige of percutane plaatsing, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

*169,38 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*169,38 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§02*

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**171894 - 171905**

Geheel van ingeplante extensies voor diepe hersenstimulatie, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

169,38 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

169,38 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§02

---

### B.2.2 Neurostimulatoren en toebehoren in geval van ziekte van Parkinson en essentiële tremor

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151454 - 151465**

Eerste ingeplante niet-heroplaadbare neurostimulator(en) bij de ziekte van Parkinson, voor unilaterale stimulatie (één kanaal)

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30801

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafondprijs*

4.900,04 €

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151476 - 151480**

Eerste ingeplante niet-heroplaadbare neurostimulator(en) bij de ziekte van Parkinson, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen)

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30802

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafondprijs*

9.800,09 €

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151491 - 151502**

Eerste ingeplante niet-heroplaadbare neurostimulator(en) bij essentiële tremor, voor unilaterale stimulatie (één kanaal)

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30803

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafondprijs*

4.900,04 €

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151513 - 151524**

Eerste ingeplante niet-heroplaadbare neurostimulator(en) bij essentiële tremor, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen)

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30804

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafondprijs*

9.800,09 €

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§03

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151535 - 151546**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij de ziekte van Parkinson, voor unilaterale stimulatie (één kanaal)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	30801		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	4.900,04 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§03

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151550 - 151561**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij de ziekte van Parkinson, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	30802		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.800,09 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§03

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151572 - 151583**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij essentiële tremor, voor unilaterale stimulatie (één kanaal)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	30803		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	4.900,04 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§03

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151594 - 151605**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij essentiële tremor, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	30804		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.800,09 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§03

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151616 - 151620**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij de ziekte van Parkinson, voor unilaterale stimulatie (één kanaal), in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	30801		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	4.900,04 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§03



## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151631 - 151642**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij de ziekte van Parkinson, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30802

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.800,09 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§03*

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151653 - 151664**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij essentiële tremor, voor unilaterale stimulatie (één kanaal), in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30803

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*4.900,04 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§03*

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151675 - 151686**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij essentiële tremor, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30804

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.800,09 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§03*

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151690 - 151701**

Eerste ingeplante heroplaadbare neurostimulator(en) bij de ziekte van Parkinson

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30805

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*17.333,75 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§03*

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151712 - 151723**

Eerste ingeplante heroplaadbare neurostimulator(en) bij essentiële tremor

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

30806

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*17.333,75 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§03*

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151734 - 151745**

Ingeplante heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij de ziekte van Parkinson

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30805	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	17.333,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§03				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151756 - 151760**

Ingeplante heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij essentiële tremor

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30806	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	17.333,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§03				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151771 - 151782**

Ingeplante heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij de ziekte van Parkinson, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30805	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	17.333,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§03				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151793 - 151804**

Ingeplante heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij essentiële tremor, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30806	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	17.333,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§03				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151815 - 151826**

Ingeplante elektrode voor neurostimulatie bij de ziekte van Parkinson of bij essentiële tremor

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30807	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.305,42 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§03				

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151830 - 151841**

Ingeplante vervangingselektrode voor neurostimulatie bij de ziekte van Parkinson of bij essentiële tremor

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30807	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.305,42 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§03				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151852 - 151863**

Elektrode in geval van negatieve proefstimulatie bij de ziekte van Parkinson of bij essentiële tremor

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30807	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.305,42 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§03				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151874 - 151885**

Ingeplante extensie voor neurostimulatie bij de ziekte van Parkinson of bij essentiële tremor

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30808	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	264,87 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§03				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151896 - 151900**

Ingeplante vervangingsextensie voor neurostimulatie bij de ziekte van Parkinson of bij essentiële tremor

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30808	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	264,87 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§03				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151911 - 151922**

Patiëntenprogrammeerapparaat voor neurostimulatie bij de ziekte van Parkinson of bij essentiële tremor

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30809	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	578,22 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§03				

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151933 - 151944**

Vervangingspatiëntenprogrammeerapparaat voor neurostimulatie bij de ziekte van Parkinson of bij essentiële tremor

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30809	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	578,22 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§03				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151955 - 151966**

Lader voor heroplaadbare neurostimulator bij de ziekte van Parkinson of bij essentiële tremor

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30810	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.485,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§03				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151970 - 151981**

Vervangingslader voor heroplaadbare neurostimulator bij de ziekte van Parkinson of bij essentiële tremor

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	30810	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.485,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§03				

### B.2.3 Andere

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**151992 - 152003**

Geheel van testelectroden, insertie canulen inbegrepen, voor peroperatoire bepaling van het doelgebied, tijdens de implantatie van een neurostimulator voor diepe hersenstimulatie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.197,31 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.197,31 €

## B. Neurochirurgie

### B.2.4 Neurostimulatoren en toebehoren in geval van refractaire epilepsie

#### B.2.4.1 Nervus vagus stimulatie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**170892 - 170903**

Eerste ingeplante niet-heroplaadbare neurostimulator voor stimulatie van de nervus vagus in geval van refractaire epilepsie, voor een rechthebbende van 18 jaar of ouder

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

34701

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.320,61 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§08*

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**170914 - 170925**

Eerste ingeplante niet-heroplaadbare neurostimulator voor stimulatie van de nervus vagus in geval van refractaire epilepsie, voor een rechthebbende jonger dan 18 jaar

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

34701

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.320,61 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§08*

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**170936 - 170940**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangings-neurostimulator voor stimulatie van de nervus vagus in geval van refractaire epilepsie , voor een rechthebbende van 18 jaar of ouder

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

34701

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.320,61 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§08*

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**170951 - 170962**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangings-neurostimulator voor stimulatie van de nervus vagus in geval van refractaire epilepsie, voor een rechthebbende jonger dan 18 jaar

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

34701

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.320,61 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§08*

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**170973 - 170984**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangings-neurostimulator voor stimulatie van de nervus vagus in geval van refractaire epilepsie, naar aanleiding van een voortijdige vervanging, voor een rechthebbende van 18 jaar of ouder

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	34701	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.320,61 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§08				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**170995 - 171006**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangings-neurostimulator voor stimulatie van de nervus vagus in geval van refractaire epilepsie, naar aanleiding van een voortijdige vervanging, voor een rechthebbende jonger dan 18 jaar

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	34701	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.320,61 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§08				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**171010 - 171021**

Ingeplante elektrode voor stimulatie van de nervus vagus in geval van refractaire epilepsie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	34702	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.751,20 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§08				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**171032 - 171043**

Vervangingselektrode voor stimulatie van de nervus vagus in geval van refractaire epilepsie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	34702	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.751,20 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§08				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**171054 - 171065**

Toebehoren voor stimulatie van de nervus vagus in geval van refractaire epilepsie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	34703	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	99,05 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§08				

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**171076 - 171080**

Vervangingstoebehoren voor stimulatie van de nervus vagus in geval van refractaire epilepsie

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

34703

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*99,05 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§08*

---

### B.2.4.2 Deep Brain Stimulatie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171496 - 171500**

Eerste neurostimulator voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie, voor bilaterale stimulatie (2 kanalen)

**Vergoedingscategorie :**

I.G.a

**Nom. Lijst**

34801

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.800,09 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§09*

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171511 - 171522**

Vervangingsneurostimulator voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie, voor bilaterale stimulatie (2 kanalen)

**Vergoedingscategorie :**

I.G.a

**Nom. Lijst**

34801

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.800,09 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§09*

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171533 - 171544**

Vervangingsneurostimulator voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie, voor bilaterale stimulatie (2 kanalen), in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.G.a

**Nom. Lijst**

34801

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.800,09 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§09*

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171555 - 171566**

Eerste heroplaadbare neurostimulator voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie

**Vergoedingscategorie :**

I.G.a

**Nom. Lijst**

34802

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*17.432,80 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§09*

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171570 - 171581**

Heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	34802	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	17.432,80 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171592 - 171603**

Heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	34802	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	17.432,80 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171614 - 171625**

Eerste heroplaadbare neurostimulator voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie zonder CE-markering die een derogatie heeft gekregen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>CAD</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>CAD</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171636 - 171640**

Heroplaadbare vervangingsneuro-stimulator voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie zonder CE-markering die een derogatie heeft gekregen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>CAD</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>CAD</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171651 - 171662**

Heroplaadbare vervangingsneuro-stimulator voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie zonder CE-markering die een derogatie heeft gekregen, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>CAD</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>CAD</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§09				



## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171673 - 171684**

Ingeplante elektrode voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	34803	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.305,42 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171695 - 171706**

Ingeplante vervangingselektrode voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	34803	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.305,42 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171710 - 171721**

Ingeplante extensie voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	34804	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	264,87 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171732 - 171743**

Ingeplante vervangingsextensie voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	34804	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	264,87 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171754 - 171765**

Patiëntenprogrammeerapparaat voor deep brain stimulation in geval van refractair epilepsie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	34805	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	578,22 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§09				

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171776 - 171780**

Vervangingspatiëntenprogrammeerapparaat voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a	<b>Nom. Lijst</b>	34805		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	578,22 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171791 - 171802**

Lader voor heroplaadbare neurostimulator voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a	<b>Nom. Lijst</b>	34806		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.485,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2015

**171813 - 171824**

Vervangingslader voor heroplaadbare neurostimulator voor deep brain stimulation in geval van refractaire epilepsie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a	<b>Nom. Lijst</b>	34806		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.485,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§09				

### B.2.5 Neurostimulatoren en toebehoren in geval van obsessieve compulsieve stoornis

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173014 - 173025**

Eerste niet-heroplaadbare neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	35701		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.800,09 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§11				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173036 - 173040**

Eerste bijkomende niet-heroplaadbare neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	35702		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	4.900,04 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§11				

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173051 - 173062**

Niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35701	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.800,09 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§11				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173073 - 173084**

Niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35701	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.800,09 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§11				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173095 - 173106**

Bijkomende niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35702	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	4.900,04 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§11				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173110 - 173121**

Bijkomende niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35702	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	4.900,04 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§11				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173132 - 173143**

Eerste heroplaadbare neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35703	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	17.333,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§11				

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173176 - 173180**

Heroplaadbare vervangings-neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

35703

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*17.333,75 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§11*

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173191 - 173202**

Heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis, in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

35703

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*17.333,75 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§11*

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173250 - 173261**

Eerste heroplaadbare neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

*Vergoedingsbasis*

*CAD*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*CAD*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§11*

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173294 - 173305**

Heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

*Vergoedingsbasis*

*CAD*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*CAD*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§11*

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173316 - 173320**

Heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen, in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

*Vergoedingsbasis*

CAD

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173375 - 173386**

Ingeplante elektrode voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

35705

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafondprijs*

1.305,42 €

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173412 - 173423**

Elektrode in geval van negatieve proefstimulatie voor de behandeling van obsessieve - compulsieve stoornis

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

35705

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafondprijs*

1.305,42 €

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173434 - 173445**

Ingeplante extensie voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

35706

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafondprijs*

264,87 €

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173456 - 173460**

Ingeplante vervangingsextensie voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

35706

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafondprijs*

264,87 €

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173471 - 173482**

Patiëntenprogrammeerapparaat voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35707	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	578,22 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§11				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173493 - 173504**

Vervangingspatiëntenprogrammeer-apparaat voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve- compulsieve stoornis

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35707	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	578,22 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§11				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173515 - 173526**

Lader voor heroplaadbare neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35708	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.485,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§11				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173530 - 173541**

Vervangingslader voor heroplaadbare neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve- compulsieve stoornis

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35708	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.485,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§11				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173390 - 173401**

Ingeplante vervangingselektrode voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35705	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.305,42 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§11				

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183654 - 183665**

Eerste niet-heroplaadbare neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

*Vergoedingsbasis*

CAD

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183676 - 183680**

Eerste bijkomende niet-heroplaadbare neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

*Vergoedingsbasis*

CAD

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183691 - 183702**

Niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

*Vergoedingsbasis*

CAD

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183713 - 183724**

Niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen, in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

*Vergoedingsbasis*

CAD

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

---

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183735 - 183746**

Bijkomende niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

*Vergoedingsbasis*

CAD

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183750 - 183761**

Bijkomende niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen, in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

*Vergoedingsbasis*

CAD

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183772 - 183783**

Ingeplante elektrode voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

*Vergoedingsbasis*

CAD

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183794 - 183805**

Ingeplante vervangingselektrode voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

*Vergoedingsbasis*

CAD

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11



## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183816 - 183820**

Elektrode in geval van negatieve proefstimulatie voor de behandeling van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen

**Vergoedingscategorie :** I.F.a

*Vergoedingsbasis* CAD *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§11

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183831 - 183842**

Ingeplante extensie voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen

**Vergoedingscategorie :** I.F.a

*Vergoedingsbasis* CAD *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§11

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183853 - 183864**

Ingeplante vervangingsextensie voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen

**Vergoedingscategorie :** I.F.a

*Vergoedingsbasis* CAD *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§11

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183875 - 183886**

Patiëntenprogrammeerapparaat voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen

**Vergoedingscategorie :** I.F.a

*Vergoedingsbasis* CAD *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§11

---

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183890 - 183901**

Vervangingspatiëntenprogrammeerapparaat voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

**Vergoedingsbasis**

CAD

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

0,00%

**Plafond-/ maximumprijs**

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183912 - 183923**

Lader voor heroplaadbare neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

**Vergoedingsbasis**

CAD

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

0,00%

**Plafond-/ maximumprijs**

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183934 - 183945**

Vervangingslader voor heroplaadbare neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

**Vergoedingsbasis**

CAD

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

0,00%

**Plafond-/ maximumprijs**

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183956 - 183960**

Vervangingslader voor heroplaadbare neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis zonder C.E. markering maar die een derogatie van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten heeft gekregen, in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

**Vergoedingsbasis**

CAD

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

0,00%

**Plafond-/ maximumprijs**

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§11

---

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2022

**183971 - 183982**

Vervangingslader voor heroplaadbare neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve-compulsieve stoornis, in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

35708

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*1.485,75 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§11*

---

### B.2.6 Neurostimulatoren en toebehoren in geval van bewegingsstoornissen

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173552 - 173563**

Eerste ingeplante niet-heroplaadbare neurostimulator(en) in geval van bewegingsstoornissen, voor unilaterale stimulatie (één kanaal)

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

35901

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*4.900,04 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§12*

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173574 - 173585**

Eerste ingeplante niet-heroplaadbare neurostimulator(en) in geval van bewegingsstoornissen, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen)

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

35902

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.800,09 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§12*

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173596 - 173600**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator in geval van bewegingsstoornissen, voor unilaterale stimulatie (één kanaal)

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

35901

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*4.900,04 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§12*

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173611 - 173622**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator in geval van bewegingsstoornissen, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen)

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

35902

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.800,09 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§12*

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173633 - 173644**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator in geval van bewegingsstoornissen, voor unilaterale stimulatie (één kanaal), in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	35901		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	4.900,04 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§12				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173655 - 173666**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator in geval van bewegingsstoornissen, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	35902		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.800,09 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§12				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173670 - 173681**

Eerste ingeplante heroplaadbare neurostimulator(en) in geval van bewegingsstoornissen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	35903		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	17.333,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§12				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173692 - 173703**

Ingeplante heroplaadbare vervangingsneurostimulator in geval van bewegingsstoornissen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	35903		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	17.333,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§12				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173714 - 173725**

Ingeplante heroplaadbare vervangingsneurostimulator in geval van bewegingsstoornissen, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	35903		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	17.333,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§12				

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173736 - 173740**

Ingeplante elektrode voor diepe hersenstimulatie in geval van bewegingsstoornissen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35904	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.305,42 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§12				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173751 - 173762**

Ingeplante vervangingselektrode voor diepe hersenstimulatie in geval van bewegingsstoornissen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35904	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.305,42 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§12				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173773 - 173784**

Elektrode in geval van negatieve proefstimulatie voor de behandeling van bewegingsstoornissen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35904	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.305,42 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§12				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173795 - 173806**

Ingeplante extensie voor diepe hersenstimulatie in geval van bewegingsstoornissen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35905	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	264,87 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§12				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173810 - 173821**

Ingeplante vervangingsextensie voor diepe hersenstimulatie in geval van bewegingsstoornissen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35905	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	264,87 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§12				

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173832 - 173843**

Patiëntenprogrammeerapparaat voor diepe hersenstimulatie in geval van bewegingsstoornissen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35906	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	578,22 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§12

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173854 - 173865**

Vervangingspatiëntenprogrammeer-apparaat voor diepe hersenstimulatie in geval van bewegingsstoornissen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35906	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	578,22 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§12

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173876 - 173880**

Lader voor heroplaadbare neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van bewegingsstoornissen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35907	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.485,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§12

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**173891 - 173902**

Vervangingslader voor heroplaadbare neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van bewegingsstoornissen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	35907	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.485,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§12

### B.2.7 Neurostimulatoren van de dorsale wortel ganglion en toebehoren in geval van Complex Regional Pain Syndrome (CRPS) van de onderste ledematen

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/12/2019

**174532 - 174543**

Volledig ingeplante niet-heroplaadbare neurostimulator, voor de dorsale wortel ganglion stimulatie, inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	37701	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.169,81 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§13

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/12/2019

**174554 - 174565**

Volledig ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator, voor de dorsale wortel ganglion stimulatie, inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

**Vergoedingscategorie :**

I.G.a

**Nom. Lijst**

37701

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.169,81 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§13*

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/12/2019

**174576 - 174580**

Volledig ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator, voor de dorsale wortel ganglion stimulatie, inclusief patiëntenprogrammeerapparaat, in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.G.a

**Nom. Lijst**

37701

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.169,81 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§13*

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/12/2019

**174591 - 174602**

Geheel van ingeplante elektroden en extensies, voor de dorsale wortel ganglion stimulatie, voor heelkundige of percutane plaatsing, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

I.G.a

**Nom. Lijst**

37801

*Vergoedingsbasis*

*1.089,55 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*1.089,55 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§13*

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/12/2019

**174613 - 174624**

Geheel van ingeplante vervangingselektroden en vervangingsextensies, voor de dorsale wortel ganglion stimulatie, voor heelkundige of percutane plaatsing, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

I.G.a

**Nom. Lijst**

37801

*Vergoedingsbasis*

*1.089,55 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*1.089,55 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§13*

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/12/2019

**174635 - 174646**

Geheel van ingeplante vervangingsextensies, voor de dorsale wortel ganglion stimulatie, voor heelkundige of percutane plaatsing, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

I.G.a

**Nom. Lijst**

37901

*Vergoedingsbasis*

*169,38 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*169,38 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*B-§13*

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/12/2019

**174650 - 174661**

Geheel van elektroden en extensies in geval van negatieve proefstimulatie, voor de dorsale wortel ganglion stimulatie, voor heelkundige of percutane plaatsing, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

I.G.a

**Nom. Lijst**

37801

*Vergoedingsbasis*

1.089,55 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.089,55 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§13

---

### B.3 Dura mater weefsel

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152014 - 152025**

Synthetisch weefsel van dura mater voor gebruik tijdens een neurochirurgische ingreep, per cm<sup>2</sup>

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

5,26 €

*Veiligheidsgrens (%) 0,00%*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

5,26 €

*Veiligheidsgrens (€) 0,00 €*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

5,26 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152036 - 152040**

Dura mater weefsel van dierlijke oorsprong (niet bovien) voor gebruik tijdens een neurochirurgische ingreep, per cm<sup>2</sup>

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

30901

*Vergoedingsbasis*

7,28 €

*Veiligheidsgrens (%) 0,00%*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

7,28 €

*Veiligheidsgrens (€) 0,00 €*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

7,28 €

---

### B.4 Hydrocefaluskleppen en drainagesystemen

#### **B.4.1 Niet regelbare hydrocefaluskleppen**

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152051 - 152062**

Klep zonder anti-sifon systeem en zonder katheters

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

31001

*Vergoedingsbasis*

647,45 €

*Veiligheidsgrens (%) 10,00%*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

712,19 €

*Veiligheidsgrens (€) 64,74 €*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

647,45 €



## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152073 - 152084**

Klep zonder anti-sifon systeem en met proximale en distale katheters

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	31002	
<i>Vergoedingsbasis</i>	756,51 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	832,16 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	75,65 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	756,51 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152095 - 152106**

Klep zonder anti-sifon systeem en met enkel een distale katheter

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	31003	
<i>Vergoedingsbasis</i>	701,99 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	772,18 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	70,19 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	701,99 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152110 - 152121**

Klep met anti-sifon systeem en zonder katheters

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	31004	
<i>Vergoedingsbasis</i>	887,40 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	976,14 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	88,74 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	887,40 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152132 - 152143**

Klep met anti-sifon systeem en met proximale en distale katheters

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	31005	
<i>Vergoedingsbasis</i>	996,46 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.096,10 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	99,64 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	996,46 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152154 - 152165**

Klep met anti-sifon systeem en met enkel een distale katheter

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	31006	
<i>Vergoedingsbasis</i>	941,93 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.036,12 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	94,19 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	941,93 €

## B. Neurochirurgie

### B.4.2 Regelbare kleppen gebruikt binnen de indicaties voorzien in B-§04

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

#### 152176 - 152180

Regelbare klep zonder anti-sifon systeem en zonder katheters, gebruikt binnen de indicaties voorzien in de vergoedingsvoorwaarde B-§04

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	31007		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.247,32 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	1.372,05 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	124,73 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>		1.247,32 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§04					

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

#### 152191 - 152202

Regelbare klep zonder anti-sifon systeem en met proximale en distale katheters gebruikt binnen de indicaties voorzien in de vergoedingsvoorwaarde B-§04

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	31008		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.357,37 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	1.493,10 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	135,73 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>		1.357,37 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§04					

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

#### 152213 - 152224

Regelbare klep zonder anti-sifon systeem en met enkel een distale katheter gebruikt binnen de indicaties voorzien in de vergoedingsvoorwaarde B-§04

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	31009		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.301,84 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	1.432,02 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	130,18 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>		1.301,84 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§04					

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

#### 152235 - 152246

Regelbare klep met anti-sifon systeem en zonder katheters gebruikt binnen de indicaties voorzien in de vergoedingsvoorwaarde B-§04

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	31010		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.487,26 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	1.635,98 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	148,72 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>		1.487,26 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§04					

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

#### 152250 - 152261

Regelbare klep met anti-sifon systeem en met proximale en distale katheters gebruikt binnen de indicaties voorzien in de vergoedingsvoorwaarde B-§04

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	31011		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.597,32 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	1.757,05 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	159,73 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>		1.597,32 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	B-§04					

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152272 - 152283**

Regelbare klep met anti-sifon systeem en met enkel een distale katheter gebruikt binnen de indicaties voorzien in de vergoedingsvoorwaarde B-§04

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	31012		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.541,79 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.695,96 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	154,17 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.541,79 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§04

---

### B.4.3 Regelbare kleppen gebruikt buiten de indicaties voorzien in B-§04

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152294 - 152305**

Regelbare klep zonder anti-sifon systeem en zonder katheters gebruikt buiten de indicaties voorzien in de vergoedingsvoorwaarde B-§04

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	31013		
<i>Vergoedingsbasis</i>	686,12 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	100,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.372,24 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	686,12 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	686,12 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152316 - 152320**

Regelbare klep zonder anti-sifon systeem en met proximale en distale katheters gebruikt buiten de indicaties voorzien in de vergoedingsvoorwaarde B-§04

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	31014		
<i>Vergoedingsbasis</i>	745,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	100,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.491,22 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	745,61 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	745,61 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152331 - 152342**

Regelbare klep zonder anti-sifon systeem en met enkel een distale katheter gebruikt buiten de indicaties voorzien in de vergoedingsvoorwaarde B-§04

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	31015		
<i>Vergoedingsbasis</i>	715,86 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	100,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.431,72 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	715,86 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	715,86 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152353 - 152364**

Regelbare klep met anti-sifon systeem en zonder katheters gebruikt buiten de indicaties voorzien in de vergoedingsvoorwaarde B-§04

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	31016		
<i>Vergoedingsbasis</i>	817,99 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	100,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.635,98 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	817,99 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	817,99 €

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152375 - 152386**

Regelbare klep met anti-sifon systeem en met proximale en distale katheters gebruikt buiten de indicaties voorzien in de vergoedingsvoorwaarde B-§04

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

31017

*Vergoedingsbasis*

878,47 €

*Veiligheidsgrens (%)*

100,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

1.756,94 €

*Veiligheidsgrens (€)*

878,47 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

878,47 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152390 - 152401**

Regelbare klep met anti-sifon systeem en met enkel een distale katheter gebruikt buiten de indicaties voorzien in de vergoedingsvoorwaarde B-§04

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

31018

*Vergoedingsbasis*

847,74 €

*Veiligheidsgrens (%)*

100,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

1.695,48 €

*Veiligheidsgrens (€)*

847,74 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

847,74 €

### B.4.4 Toebehoren voor hydrocefaluskleppen

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152412 - 152423**

Anti-sifon systeem

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

248,86 €

*Veiligheidsgrens (%)*

75,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

435,50 €

*Veiligheidsgrens (€)*

186,64 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

248,86 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152434 - 152445**

Reservoir

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

214,17 €

*Veiligheidsgrens (%)*

50,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

321,25 €

*Veiligheidsgrens (€)*

107,08 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

214,17 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152456 - 152460**

Connector

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

57,51 €

*Veiligheidsgrens (%)*

50,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

86,26 €

*Veiligheidsgrens (€)*

28,75 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

57,51 €

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152471 - 152482**

Ventriculaire of lumbale draineerkatheter, met reservoir

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	167,56 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	50,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	251,34 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	83,78 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	167,56 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152493 - 152504**

Draineerkatheter zonder reservoir

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	95,19 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	50,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	142,78 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	47,59 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	95,19 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152515 - 152526**

Draineerkatheter doordrenkt of doordrenkbaar met antibiotica

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	95,19 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	150,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	237,97 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	142,78 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	95,19 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152530 - 152541**

Dilatatieballonnetje voor de behandeling van hydrocefalie door ventriculostomie, gebruikt tijdens de verstrekking 230591-230602 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	196,49 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	196,49 €

### B.4.5 Externe drainagesystemen

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152552 - 152563**

Extern ventrikeldrainagesysteem, voor het geheel van de samenstellende elementen : ventriculaire draineerkatheter, manueel of elektronisch monitoringsysteem van cerebrospinaal vocht, inclusief de drukleidingen met terugslagklep, de gegradueerde druppelkamer, de connectoren en het opvangsysteem

**Vergoedingscategorie :**

II.B.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	144,76 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	33,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	192,53 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	47,77 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	144,76 €

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152574 - 152585**

Extern ventrikeldrainagesysteem, voor het geheel van de samenstellende elementen : ventriculaire draineerkatheter doordrenkt of doordrenkbaar met antibiotica, manueel of elektronisch monitoringsysteem van cerebro-spinaal vocht, inclusief de drukleidingen met terugslagklep, de gegradueerde druppelkamer, de connectoren en het opvangsysteem

**Vergoedingscategorie :**

II.B.a

Vergoedingsbasis	144,76 €	Veiligheidsgrens (%)	100,00%	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Maximumprijs	289,52 €	Veiligheidsgrens (€)	144,76 €	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	144,76 €

---

### B.5 Clip voor cerebrale aneurysma

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152596 - 152600**

Clip voor behandeling van een cerebrale aneurysma, gebruikt naar aanleiding van de verstrekking 232551-232562 van de nomenclatuur, per clip

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	230,03 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	230,03 €

---

### B.6 Cranioplastie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152611 - 152622**

Acrylaat cement voor het dichten van defecten van het schedeldak, per 10 g

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	59,49 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	59,49 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§05

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152633 - 152644**

Cement op basis van apatiet voor het dichten van defecten van het schedeldak, per 5 g

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	218,13 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	218,13 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** B-§05

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152655 - 152666**

Implantaat voor cranioplastie, speciaal ontworpen voor het sluiten van de flappen na een craniotomie, te gebruiken zonder schroeven, niet resorbeerbaar, per afsluitingspunt

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

54,54 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

54,54 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152670 - 152681**

Implantaat voor cranioplastie, speciaal ontworpen voor het sluiten van de flappen na een craniotomie, te gebruiken zonder schroeven, resorbeerbaar, per afsluitingspunt

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

74,37 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

74,37 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152692 - 152703**

Rond plaatje van het type burr-hole cover, speciaal ontworpen voor het sluiten van de flappen na een craniotomie, te gebruiken met schroeven of rivetten, niet resorbeerbaar, schroeven of rivetten inbegrepen, per afsluitingspunt

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

128,89 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

128,89 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152714 - 152725**

Rond plaatje van het type burr-hole cover, speciaal ontworpen voor het sluiten van de flappen na een craniotomie, te gebruiken met schroeven of rivetten, resorbeerbaar, schroeven of rivetten inbegrepen, per afsluitingspunt

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

128,89 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

128,89 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152736 - 152740**

Niet rond plaatje, speciaal ontworpen voor het sluiten van de flappen na een craniotomie, te gebruiken met schroeven of rivetten, resorbeerbaar of niet, schroeven of rivetten inbegrepen, per afsluitingspunt

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

89,23 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

89,23 €

## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152751 - 152762**

Schedelbeenprothese op maat om een deel van het schedelluik te vervangen ten gevolge van een ongeval, een tumor, een infectie of elke andere oorzaak verantwoordelijk voor een bottekort of voor de schedelreconstructie in het kader van vervormingen of craniosynostosen door aangeboren ziekten

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

5.943,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

5.943,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§06

### B.7 Elektroden voor lokalisatie van de doelgebieden in geval van refractaire epilepsie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152773 - 152784**

Intracerebrale elektrode te gebruiken met geleidingsschroef, minder dan negen contactpunten, connectoren inbegrepen, per contactpunt

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

81,86 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

81,86 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§07

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152795 - 152806**

Intracerebrale elektrode te gebruiken met geleidingsschroef, negen contactpunten of meer, connectoren inbegrepen, per contactpunt

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

51,17 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

51,17 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§07

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152810 - 152821**

Intracerebrale elektrode te gebruiken zonder geleidingsschroef, connectoren inbegrepen, per contactpunt

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

102,34 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

102,34 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§07



## B. Neurochirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152832 - 152843**

Subdurale elektrode onder de vorm van strip of grid, minder dan twintig contactpunten, connectoren inbegrepen, per contactpunt

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

92,10 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

92,10 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152854 - 152865**

Subdurale elektrode onder de vorm van strip of grid, twintig contactpunten of meer, connectoren inbegrepen, per contactpunt

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

35,82 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

35,82 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152876 - 152880**

Geleidingsschroef, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

35,82 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

35,82 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152891 - 152902**

Geleidingsschroef, MEG (magnetoencephalography) compatibel, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

79,82 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

79,82 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152913 - 152924**

Foramen ovale elektrode te gebruiken zonder geleidingsschroef, connectoren inbegrepen, per contactpunt

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

112,57 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

112,57 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

B-§07

---

# Vergoedingsvoorwaarden

## B-§01

### Gelinkte prestaties

150710 150721

150732 150743

150754 150765

150776 150780

150791 150802

150813 150824

150953 150964

150975 150986

150990 151001

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de implanteerbare pompen in geval van spasticiteit en/of dystonie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

#### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 150710-150721, 150776-150780, 150732-150743, 150791-150802, 150754-150765, 150813-150824, 150953-150964, 150975-150986 en 150990-151001 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De heelkundige ingreep moet worden verricht in een verplegingsinrichting die over een neurochirurgische dienst beschikt die effectief werkt onder de leiding van een arts-specialist in de neurochirurgie en die een permanente wachtdienst verzekert, waar de rechthebbende zich op elk moment kan aanbieden voor eventuele problemen met de pomp.

#### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 150710-150721, 150776-150780, 150732-150743, 150791-150802, 150754-150765, 150813-150824, 150953-150964, 150975-150986 en 150990-151001 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

De rechthebbende lijdt aan een zware vorm van spasticiteit en/of zware resistente gegeneraliseerde dystonie en heeft een proefperiode van ten minste vijf dagen ondergaan met positief resultaat.

De implantatie van een pomp voor toediening van een centraal werkend antispasmodicum is het enig mogelijk therapeutisch alternatief.

#### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing.

#### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

##### 4.1. Eerste implantatie

##### 4.1.1. Voor de verstrekkingen 150710-150721, 150776-150780, 150953-150964 en 150975-150986

Deze verstrekkingen kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van de adviserend-arts, na implantatie, op basis van een omstandig medisch verslag opgemaakt door de arts-specialist in de neurologie of neurochirurgie.

##### 4.1.2. Voor de verstrekking 150990-151001 :

De katheter gebruikt voor de proefstimulatie in het kader van de indicaties beschreven onder punt 2 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na notificatie aan de adviserend-arts voor zover :

- de resultaten van de proef uitgevoerd gedurende ten minste vijf dagen negatief zijn gebleken

en

- al de andere onder de bovengenoemde punten 1 en 2 vermelde vergoedingscriteria zijn gerealiseerd.

##### 4.2 Vervanging

De verstrekkingen 150732-150743, 150791-150802, 150953-150964 en 150975-150986 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na notificatie van de vervanging door de arts-specialist in de neurologie of neurochirurgie aan de adviserend-arts, na implantatie, voor zover de eerste implantatie in aanmerking kwam voor een akkoord van de adviserend-arts.

In geval van vervanging van een implanteerbare pomp in geval van spasticiteit en/of dystonie die niet in aanmerking kwam voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering, dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

##### 4.3. Voortijdige vervanging

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150754-150765 of 150813-150824 voor de voortijdige vervanging binnen een termijn van drie jaar na de datum van implantatie van de verstrekking 150710-150721 of 150776-

150780 of 150732-150743 of 150791-150802 of 150754-150765 of 150813-150824 kan door de adviserend-arts worden verleend op basis van een omstandig medisch verslag ter staving van de voortijdige vervanging. Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering binnen een termijn van drie jaar na de datum van implantatie voor de vervanging van een programmeerbare pomp (150710-150721 of 150732-150743 of 150754-150765) door een pomp met constant debiet (150776-150780 of 150791-150802 of 150813-150824), en omgekeerd, kan door de adviserend-arts worden verleend op basis van een omstandig medisch verslag ter staving van de voortijdige vervanging.

#### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150732-150743 of 150791-150802 kan pas worden verleend na een termijn van drie jaar, te rekenen vanaf de datum van implantatie van de verstrekking 150710-150721 of 150776-150780 of 150732-150743 of 150791-150802 of 150754-150765 of 150813-150824 en overeenkomstig de bepalingen opgenomen onder punten 1 en 2.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150710-150721 of 150732-150743 sluit vanaf de datum van de implantatie gedurende een periode van drie jaar een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150776-150780 of 150791-150802 uit en omgekeerd.

#### **5.2. Andere regels**

Niet van toepassing.

#### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

## Gelinkte prestaties

151012	151023
151034	151045
151056	151060
151071	151082
151093	151104
151115	151126
151130	151141
151152	151163
151174	151185
151196	151200
151211	151222
151233	151244
151255	151266
151351	151362
151432	151443
171835	171846
171850	171861
171872	171883
171894	171905

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de neurostimulatoren in geval van een refractair failed back surgery syndrome (FBSS) of een refractair failed neck surgery syndrome (FNSS) voor een rechthebbende met een aangetoond neuropathisch pijnsyndroom, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163, 151174-151185, 151196-151200, 151211-151222, 151233-151244, 151255-151266, 151351-151362, 151432-151443, 171835-171846, 171850-171861, 171872-171883 en 171894-171905, kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De heelkundige ingreep bedoeld in 2.2. moet worden verricht in een verplegingsinrichting die over een neurochirurgische dienst beschikt die effectief werkt onder de leiding van een arts-specialist in neurochirurgie en die een permanente wachtdienst verzekert waar de rechthebbende zich op elk moment kan aanbieden bij eventuele problemen met de neurostimulator.

De verplegingsinrichting moet beschikken over een erkend Multidisciplinair Pijncentrum (MPC - erkend door de overheid tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort) of een erkend Multidisciplinair Algologisch Team (MAT - waarvoor de financiering is geregeld door de overheid tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort).

Het multidisciplinair team dat verantwoordelijk is voor de indicatiestelling, de screening, de implantatie en de lange termijn opvolging van de behandeling is samengesteld uit een neurochirurg, een anesthesist-algoloog, een specialist in de fysische geneeskunde en revalidatie, een pijnpsycholoog en een neuropsychiater of een psychiater-algoloog of een neuroloog.

De verplegingsinrichting die een neurostimulator implanteert en niet beschikt over een erkend multidisciplinair pijncentrum (MPC), dient een samenwerkingsakkoord met één of meerdere erkende multidisciplinaire pijncentra afgesloten te hebben.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163, 151174-151185, 151196-151200, 151211-151222, 151233-151244, 151255-151266, 151351-151362, 151432-151443, 171835-171846, 171850-171861, 171872-171883 en 171894-171905 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

**2.1.** De algemene toestand van de rechthebbende moet de implantatie van de neurostimulator toelaten evenals het duurzame

en optimale gebruik van het hulpmiddel. Alleen de rechthebbenden die duidelijk in staat zijn om via een informed consent over de implantatie van elektroden en een neurostimulator te beslissen, komen in aanmerking. Die verbintenis moet omstandig de voor- en nadelen van de behandeling en van de verplichte opvolging van de behandeling na implantatie uitleggen.

## 2.2. Indicaties

De implantatie van de hulpmiddelen voorzien onder de verstrekkingen 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151351-151362, 151432-151443, 151130-151141, 151152-151163, 151174-151185, 151196-151200, 151211-151222, 151233-151244, 151255-151266, 171835-171846, 171850-171861, 171872-171883, en 171894-171905 moet geschieden met het oog op de behandeling van een refractair failed back surgery syndrome (FBSS) of een refractair failed neck surgery syndrome (FNSS) voor een rechthebbende met een aangetoond neuropathisch pijnsyndroom, die niet of onvoldoende gereageerd heeft op een multimodale farmacologische en invasieve pijnbehandeling of waarvan deze behandeling niet verdragen werd door de rechthebbende. De behandeling geschiedt door intracerebrale tonische elektrische stimulatie, of door tonische of burst elektrische stimulatie van de achterstrengen van het ruggenmerg, na exclusie van alle andere doelgebieden.

De volgende twee situaties komen in aanmerking voor de implantatie van een heroplaadbare neurostimulator:

- de rechthebbenden die een hoog stimulatie-niveau nodig hebben wat overeenstemt met een stimulatie-drempel van een amplitude boven 3,5V of 4,7mA na afloop van de stimulatietestfase.

of

- de rechthebbenden die reeds een neurostimulator kregen ingeplant onder verstrekking 151012-151023 of 151034-151045 of 151071-151082 of 151056-151060 of 151093-151104 of 151115-151126 en die een « end of life » vervanging nodig hebben binnen twee jaar volgend op de implantatie.

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163, 151174-151185, 151233-151244 en 151255-151266 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

### 3.1. Definitie

De neurostimulator is een generator van elektrische impulsen uitgerust met een batterij en die als geheel wordt ingeplant bij de rechthebbende. De neurostimulator moet fysiek verbonden zijn met een of meerdere elektroden, indien nodig door middel van een of meerdere extensies.

De tonische neurostimulatie wordt gerealiseerd aan een unieke en constante frequentie bij eenzelfde programmatie. De burst neurostimulatie bestaat uit een groep pulsen die snel na elkaar volgen, gevolgd door een periode zonder pulsen voordat de groep pulsen wordt herhaald.

### 3.2. Criteria

Voor elk nieuw hulpmiddel dat andere technische stimulatiekarakteristieken heeft dan de systemen die op de nominatieve lijst staan op het ogenblik van de aanvraag tot opname, dat andere implantatiemodaliteiten heeft, of voor elk systeem dat niet aan de definitie voldoet opgenomen in punt 3.1., dient een aanvraag tot wijziging van de Lijst te worden ingediend.

Voor elke nieuwe inschrijving op de nominatieve lijst, moet de aanvrager aantonen dat het neurostimulatiesysteem overeenstemt met de definitie opgenomen in punt 3.1. en aantonen dat de enige programmatiemodi voor stimulatie die toegankelijk zijn voor de rechthebbende en voor het multidisciplinaire team verantwoordelijk voor de implantatie, deze zijn waarvoor reeds een tegemoetkoming bestaat door de verplichte verzekering.

### 3.3. Garantievoorwaarden

#### 3.3.1 Niet-heroplaadbare neurostimulatoren

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 151012-151023 of 151034-151045 moet een garantie in geval van defect van het hulpmiddel gegeven worden voor een periode van vierentwintig maanden.

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104 en 151115-151126 moet een volledige garantie van vierentwintig maanden worden gegeven. Deze garantie geldt niet voor een vervanging ten gevolge van een infectie, mits deze niet veroorzaakt is door een defect van het hulpmiddel.

#### 3.3.2. Heroplaadbare neurostimulatoren

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 151130-151141, 151152-151163, 151174-151185, 151233-151244 en 151255-151266 moet een garantie van negen jaar worden gegeven voor de heroplaadbare neurostimulatoren: een volledige garantie voor de eerste vijf jaar

en voor de volgende vier jaar een garantie pro rata. Voor de lader is een volledige garantie van negen jaar vereist.

#### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

De verzekeringstegemoetkoming mag slechts worden toegekend nadat het formulier B-Form-I-16 geldig is ingevuld via het online interactief register. Alle aanvragen dienen tijdens een multidisciplinair algologisch overleg (MAO) in samenwerking met een erkend MPC besproken en gevalideerd te worden om vervolgens in het interactief register opgeladen te worden.

Op dit multidisciplinair algologisch overleg dienen minimaal de behandelende anesthesist-algoloog, de behandelende pijnpsycholoog, de behandelende neurochirurg of orthopedisch chirurg met bijzondere ervaring in rugchirurgie en de behandelende specialist in de fysische geneeskunde en revalidatie aanwezig te zijn.

De huisarts van rechthebbende, de pijnverpleegkundige en andere zorgverstrekkers kunnen ook aanwezig zijn op dit MAO.

De adviserend-arts, de specialist in fysische geneeskunde en revalidatie, de psychiater, de sociaal assistent, de klinisch farmacoloog of andere betrokkenen kunnen eveneens in dit MAO worden betrokken.

De indicatie moet gesteld worden in een verplegingsinrichting die aan de criteria in punt 1. voldoet.

##### 4.1. Eerste implantatie

4.1.1. Voor de verstrekkingen 151012-151023, 151034-151045, 151130-151141, 151196-151200, 151233-151244, 171835-171846, 151351-151362, 171894-171905 in de indicaties opgenomen onder 2.2.:

De notificatie aan de adviserend-arts gebeurt door middel van het opladen van een gevalideerd multidisciplinair omstandig verslag in het interactief register met een automatische notificatie naar de adviserend-arts. Dit multidisciplinair verslag bevat een analyse van het uitgevoerde medisch bilan van het neuropathisch pijnsyndroom, evenals het uitgebreid psychologisch bilan (vóór de proefbehandeling en op het einde van de proefbehandeling) en de objectieve gegevens verzameld tijdens de proeftherapie die minstens eenentwintig dagen dient te bedragen. Het omstandig medisch verslag wordt eveneens gevalideerd en ondertekend door de medisch coördinator van het coördinerend MPC .

Alle basisgegevens van het medisch en psychologisch bilan en de follow-up-gegevens verzameld tijdens de proefbehandeling, dienen te allen tijde in originele vorm aanwezig te zijn en consulteerbaar binnen het interactief register.

Het omstandig verslag moet minstens de volgende elementen omvatten :

- de resultaten van het medisch bilan vóór de proeftherapie, bestaande uit ten minste de volgende elementen:

- a) de medische en heelkundige voorgeschiedenis;
- b) anatomische distributie van de pijnklachten (overeenstemming met het dermatoom van de voorgaande heelkundige ingreep);
- c) nociceptieve evaluatie met een evaluatie van de kwaliteit van de neuropathische pijnklachten, een sensorieel onderzoek met gebruik van ten minste pin prick test en lichte aanraking (brush);
- d) er wordt aangetoond dat de pijnklachten van de rechthebbende refractair zijn aan de maximale conservatieve behandeling (farmacologisch en interventioneel),
- e) de rechthebbende vertoont op dagelijkse basis een gemiddelde pijnintensiteit van = 4/10 (NRS - Numeric Rating Scale),
- f) de medische elementen tonen aan dat de huidige onderhoudsbehandeling resulteert in onvoldoende analgesie en/of teveel neveneffecten.

- de resultaten van het psychologisch bilan vóór de proeftherapie (die ten minste uit 2 consultaties bestaat en waarvan de bevindingen weergegeven worden in een afzonderlijk psychologisch verslag), bestaande uit ten minste volgende elementen:

- a) Uitsluiten van de eventuele aanwezigheid van red flags en identificatie van eventueel aanwezige yellow flags;
- b) Symptom checklist (SCL-90 revised);
- c) Pain Coping Inventory (PCI);
- d) Ziekte Attitude Schaal (ZAS);
- e) Houding tegenover reactivatie of actieve deelname tot verandering in de leefsituatie;
- f) Evaluatie van de functionele status van de rechthebbende tijdens de duur van de psychologische evaluatie (tussen de 2 consultatiemomenten):
- i. Ervaren van de pijn en activiteiten door bijhouden van een dagboek (pijnintensiteit door middel van NRS tijdens rust en beweging);

ii. Kwaliteit van de nachtrust (NRS);

iii. Attitude tegenover medische behandelingen, medicatie en medicatie-gebruik (analgetica) door middel van de MQS score.

Psychiatrische evaluatie is enkel noodzakelijk indien er sprake is van aanwezigheid van red flags en indien noodzakelijk geacht op basis van de bevindingen van de psychologische evaluatie.

- de resultaten van een proeftherapie (het betreft intracerebrale tonische elektrische stimulatie, tonische of burst elektrische stimulatie van de achterstrengen van het ruggenmerg met de exclusie van alle andere doelgebieden), uitgevoerd gedurende een periode van ten minste eenentwintig dagen;

- de evaluatie van die proeftherapie moet geschieden volgens gestandaardiseerde criteria en wordt beoordeeld in functie van de volgende elementen :

a) pijn - dagelijkse weergave van de ervaren pijn in rust en tijdens beweging door middel van de NRS gedurende de volledige duur van de proefperiode (registratie in het interactief register);

b) de mate van verbetering van de klinische toestand van de rechthebbende door middel van de Global Perceived Effect (GPE-DV);

c) de Symptom Checklist (SCL-90 revised) als maat voor het algemeen psychisch functioneren van de rechthebbende;

d) kwaliteit van de nachtrust (NRS of objectieve meting met dagelijkse registratie in het interactief register) ;

e) medicatiegebruik (MQS score);

f) evaluatie van de functionele status van de rechthebbende, met actieve deelname tot verandering in de leefsituatie door bepaling van dagelijkse activiteiten (dmv. de Katz schaal en/of telemetrische weergave van het activiteitsniveau van rechthebbende).

De proefstimulatie kan als positief worden beschouwd wanneer na minstens eenentwintig dagen de volgende voorwaarden gelijktijdig zijn vervuld :

- pijnvermindering van ten minste 50% (voor de NRS in rust en tijdens beweging);

en

- verbetering van de kwaliteit van de nachtrust zoals gemeten door middel van de dagelijkse NRS score tijdens de duur van de proefperiode of door middel van telemetrische opmeting;

en

- vermindering van de MQS score door vermindering van de analgetische medicatie (reductie van de doses, terugvallen op mineure analgetica of wegvallen van de medicatie);

en

- minstens een score van duidelijke verbetering en een grote tevredenheid in de GPE-DV vragenlijst;

en

- een verbetering van het algemeen psycho-neurotisch-somatisch onwelbevinden, zoals gemeten door middel van de SCL-90 revised vragenlijst;

en

- een verbetering van de globale functionele status van de rechthebbende (dmv. de Katz schaal en/of een telemetrische opvolging)

**4.1.2.** Voor de verstrekking 171850-171861 of 151432-151443 in de indicaties opgenomen onder 2.2.:

Voor de elektrode die voor de proefstimulatie wordt gebruikt, mag een tegemoetkoming van de verplichte verzekering worden verleend na notificatie aan de adviserend-arts via het interactief register, voor zover:

- de resultaten van de proefstimulatie uitgevoerd gedurende ten minste eenentwintig dagen negatief zijn gebleken of na een voortijdige onderbreking om medische redenen (infectie, enz.);

- en al de andere onder de voornoemde punten 1. en 2. vermelde vergoedingscriteria zijn gerealiseerd.

## **4.2. Vervanging**

De verstrekkingen 151056-151060 of 151093-151104 of 171835-171846 of 171872-171883 of 151351-151362 of 171894-

171905 of 151152-151163 of 151211-151222 of 151233-151244, 151255-151266 of 171835-171846 of 171872-171883 of 151351-151362 of 171894-171905 kunnen in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering:

**4.2.1.** Voor de rechthebbenden die voldoen aan alle criteria van de indicatiestelling bedoeld in punt 2. na de notificatie aan de adviserend-arts via het interactief register met een automatische notificatie:

De notificatie gebeurt door middel van het opladen van een medisch verslag dat tijdens een multidisciplinair algologisch overleg in samenwerking met een erkend MPC besproken en gevalideerd dient te worden.

**4.2.2.** Voor de rechthebbenden die reeds voor de inwerkingtreding van de (nieuwe) procedure [datum] bedoeld in punt 4.1. ingeplant zijn en die vóór de implantatie niet aan alle de criteria van de indicatiestelling bedoeld in punt 2. voldeden:

De eerste aanvraag voor een vervangingsneurostimulator dient via het interactief register naar het Nationaal Adviesorgaan (NAO) te worden doorgestuurd. Deze aanvraag gebeurt door middel van het opladen van een omstandig medisch verslag dat tijdens een multidisciplinair algologisch overleg in samenwerking met een erkend MPC besproken en gevalideerd wordt. De adviserend-arts krijgt hiervan vervolgens een aanvraag voor zijn rechthebbende via het interactief register.

De leden van het Nationaal Adviesorgaan bestaan uit vertegenwoordigers van de Belgian Pain Society (BPS), de Vlaamse Anesthesiologische Vereniging voor pijnbestrijding (VAVP), de Groupe Régional Interdisciplinaire Douleur (GRID), de Benelux Neuromodulation Society (BNS), de Belgische vereniging voor stereotactische en functionele neurochirurgie (BSSFN) en de Spine Society Belgium (SSBe). De voorzitter is een lid van de BPS.

Het Nationaal Adviesorgaan bestaat uit anesthesist-algologen (5), pijnpsychologen (2), en neurochirurgen of orthopedisch chirurgen met bijzondere ervaring in rugchirurgie (3) en een psychiater-algoloog of neuropsychiater of neuroloog of specialist in de fysische geneeskunde en revalidatie werkzaam in een multidisciplinair algologisch team (MAT) of een multidisciplinair pijncentrum (MPC) verdeeld over het gehele land. Om geldig te vergaderen dienen minstens 6 leden aanwezig te zijn, waarvan minstens 3 anesthesist-algologen, 1 pijnpsycholoog en 1 neurochirurg of orthopedisch chirurg met bijzondere ervaring in rugchirurgie.

Het NAO komt minstens 6 keer per jaar samen. Volgens noodzaak kan het aantal bijeenkomsten echter uitgebreid worden.

Het NAO moet de aanvraag van het erkend multidisciplinair pijncentrum binnen de twee maanden onderzoeken. Het NAO informeert het behandelend algologisch team zodat deze de aanvraag kan verdedigen. Tijdens de bespreking van de dossiers die in aanmerking komen voor een tegemoetkoming voor neurostimulatie kan er altijd een of meerdere leden van het College van Artsen-directeuren of een adviserend-arts, artsen van de CTIIMH en vertegenwoordigers van het RIZIV, aanwezig zijn.

Minstens de helft van de aanwezige leden + 1, waarvan minimum 2 anesthesist-algologen en 1 pijnpsycholoog van het NAO, moeten hun akkoord geven.

Daartoe stuurt het NAO haar geargumenteerde conclusie (akkoord - weigering - uitstel) via het interactief register naar de adviserend-arts.

De adviserend-arts neemt de beslissing voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging op basis van het advies van het NAO en voor elke rechthebbende afzonderlijk.

De adviserend-arts deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de dertig werkdagen na ontvangst van het advies van NAO. Deze beslissing wordt via het interactief register aan het betrokken algologisch team, aan de betrokken rechthebbende via zijn verzekeringsinstelling en aan de ziekenhuisapothekeer meegedeeld.

**4.2.3.** Voor de rechthebbenden die een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor een vervangingsneurostimulator hebben gekregen volgens de procedure beschreven onder punt 4.2.2., kan een terugbetaling voor een nieuwe vervanging van een neurostimulator en toebehoren toegekend worden volgens de modaliteiten voorzien in punt 4.2.1.

### **4.3. Voortijdige vervanging**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 151071-151082 of 151115-151126 voor een voortijdige vervanging, namelijk vóór de termijn van vierentwintig maanden voor de niet-heroplaadbare neurostimulatoren, kan worden toegestaan volgens de modaliteiten voorzien in punt 4.2.2. op voorwaarde dat werd voldaan aan de bepalingen met betrekking tot de overeenstemmende garanties.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering, tijdens de periode van negen jaar, voor de voortijdige vervanging van een heroplaadbare neurostimulator (151174-151185), kan worden toegestaan volgens de modaliteiten voorzien in punt 4.2.2. op voorwaarde dat werd voldaan aan de bepalingen met betrekking tot de overeenstemmende garanties.

### **4.4. Opvolging van de behandeling na implantatie**

De rechthebbende die reeds sinds de inwerkingtreding van het nieuwe systeem een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor een neurostimulator gekregen heeft, dient minstens twee keer per kalenderjaar geëvalueerd en opgevolgd te worden door het behandelend multidisciplinair algologisch team ter behoud van een therapeutische relatie.



Hiervoor dient de rechthebbende bij de aanvang van de aanvraagprocedure een opvolgingscontract te ondertekenen met het behandelend MAT of MPC.

De opvolging van de behandeling van de rechthebbende wordt via het formulier B-Form-I-16 van het interactief register geregistreerd.

#### **4.5. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163 of 151174-151185 sluit vanaf de datum van de implantatie gedurende een periode van zes maanden een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920 of 150931-150942 uit en omgekeerd. Voor rechthebbenden die een neurostimulator en een pomp cumuleren, geldt deze regel niet voor de vervanging, binnen een periode van 6 maanden, van een eerder geïmplantieerd hulpmiddel waarop deze verstrekkingen van toepassing zijn.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 151130-151141, 151152-151163 of 151174-151185, sluit gedurende een periode van negen jaar een tegemoetkoming van de verplichte verzekering uit voor de verstrekkingen 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126 en 151152-151163.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 174532-174543 sluit vanaf de datum van de implantatie gedurende een periode van één jaar een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920, 150931-150942, 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163 of 151174-151185 uit en omgekeerd. Voor rechthebbenden die een neurostimulator en een pomp cumuleren, geldt deze regel niet voor de vervanging, binnen een periode van 6 maanden, van een eerder ingeplant hulpmiddel waarop deze verstrekkingen van toepassing zijn.

#### **5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 151012-151023, 151034-151045 en 151130-151141 kunnen slechts eenmaal geattesteerd worden.

#### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

De modaliteiten van registratie van de gegevens beschreven onder punt 4. alsook de modaliteiten van mededeling van die gegevens aan Healthdata, de implanterende verplegingsinrichtingen en aan de Commissie, worden opgesteld door Healthdata, de Belgian Pain Society en de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

De implanterende verplegingsinrichtingen en de Belgian Pain Society zullen elke 3 jaar een evaluatie uitvoeren van de verzamelde gegevens en een analyse van de recente literatuur met rapport aan de Commissie. De aard van het rapport wordt vastgelegd door de Commissie.

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

151454	151465
151476	151480
151491	151502
151513	151524
151535	151546
151550	151561
151572	151583
151594	151605
151616	151620
151631	151642
151653	151664
151675	151686
151690	151701
151712	151723
151734	151745
151756	151760
151771	151782
151793	151804
151815	151826
151830	151841
151852	151863
151874	151885
151896	151900
151911	151922
151933	151944
151955	151966
151970	151981

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de diepe neurostimulatie bij de ziekte van Parkinson of essentiële tremor, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 151454-151465, 151476-151480, 151491-151502, 151513-151524, 151535-151546, 151550-151561, 151572-151583, 151594-151605, 151616-151620, 151631-151642, 151653-151664, 151675-151686, 151690-151701, 151712-151723, 151734-151745, 151756-151760, 151771-151782, 151793-151804, 151815-151826, 151830-151841 151852-151863, 151874-151885, 151896-151900, 151911-151922, 151933-151944, 151955-151966 en 151970-151981 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

- de verplegingsinrichting moet over een "bewegingsstoornissen team" (BST) beschikken, bestaande uit minstens twee neurochirurgen (VTE) en twee neurologen (VTE), allen met theoretische en klinische expertise en ervaring in DBS (beide samenwerkend met een team aan de verplegingsinrichting verbonden neurologen en neurochirurgen);
- en
- de betrokken verplegingsinrichting moet een neurochirurgische en neurologische permanentie hebben 24 uur op 24 en 7 dagen op 7;
- en
- dit team omvat ook één (of meerdere) psychol(o)g(en) bekwaam qua neuropsychologische evaluatie en vertrouwd met de aanpak van de betrokken doelgroep van rechthebbenden, inclusief de neurologische en psychische co-morbiditeit die er vaak mee gepaard gaat;
- en
- het team omvat ook het nodige en gevormd personeel om het hulpmiddel te regelen en de rechthebbende en zijn omgeving ter zake in te lichten ;

en

- de verplegingsinrichting stelt een adequate video-installatie met operator ter beschikking van het team om de video-evaluaties te realiseren, zoals verder bepaald;

en

- elke DBS-indicatiestelling wordt gedaan tijdens een BST-vergadering waar minstens de bovengenoemde neurochirurg, neuroloog en psycholoog aan deelnemen;

en

- DBS wordt uitgevoerd in het kader van onderhavige regeling door de neurochirurg van het team die na gestandaardiseerde evaluatie in overleg met het hierboven gedefinieerd multidisciplinair team de indicatie, het doel van DBS en het type te gebruiken hulpmiddelen vaststelt. Na een gunstige proefstimulatie gaat hij over tot de definitieve implantatie;

en

- de leden van het BST mogen enkel tot één BST-team in één verplegingsinrichting behoren.

De verplegingsinrichting die voldoet aan voornoemde criteria dient het formulier B-form-II-1 in bij de Dienst voor geneeskundige verzorging. Het Verzekeringscomité zal, op voorstel van de Dienst voor geneeskundige verzorging, een lijst opstellen met de teamsamenstelling per verplegingsinrichtingen. Die lijst wordt jaarlijks bijgewerkt.

## 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 151454-151465, 151476-151480, 151491-151502, 151513-151524, 151535-151546, 151550-151561, 151572-151583, 151594-151605, 151616-151620, 151631-151642, 151653-151664, 151675-151686, 151690-151701, 151712-151723, 151734-151745, 151756-151760, 151771-151782, 151793-151804, 151815-151826, 151830-151841 151852-151863, 151874-151885, 151896-151900, 151911-151922, 151933-151944, 151955-151966 en 151970-151981 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

### 2.1. Inclusiecriteria

De rechthebbenden worden in hun dagelijkse levensverrichtingen (ADL) door één van de hierna vermelde aandoeningen ernstig belemmerd:

- medicamenteus uitbehandelde rechthebbenden die minstens drie 3 jaar orale anti-parkinson medicatie hebben genomen.
- of
- medicamenteus uitbehandelde rechthebbenden die aan essentiële tremor lijden.

### 2.2. Exclusiecriteria

- acute depressieve gemengde /psychotische / (hypo)manische episode of delirium die niet te wijten is aan dopaminerge antiparkinsonmedicatie;

of

- aan een middel gebonden stoornis waardoor een correct gebruik van de neurostimulator niet mogelijk is of waarbij een systematische medische follow-up niet mogelijk is;

of

- andere ernstige psychiatrische stoornis waardoor een correct gebruik van de neurostimulator niet mogelijk is of waarbij een systematische medische follow-up niet mogelijk is of waarbij de implantatie de psychiatrische stoornis kan verergeren;

of

- dementie.

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 151454-151465, 151476-151480, 151491-151502, 151513-151524, 151535-151546, 151550-151561, 151572-151583, 151594-151605, 151616-151620, 151631-151642, 151653-151664, 151675-151686, 151690-151701, 151712-151723, 151734-151745, 151756-151760, 151771-151782, 151793-151804, 151955-151966 en 151970-151981 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

### 3.1. Definitie

Niet van toepassing.

### 3.2. Criteria

Niet van toepassing.

### 3.3. Garantievoorwaarden

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 151454-151465, 151476-151480, 151491-151502, 151513-151524, 151535-151546, 151550-151561, 151572-151583, 151594-151605, 151616-151620, 151631-151642, 151653-151664, 151675-151686, 151690-151701, 151712-151723, 151734-151745, 151756-151760, 151771-151782, 151793-151804, 151955-151966 en 151970-151981 moeten de volgende garanties gegeven worden:

a) Defect van het hulpmiddel

Een garantie (warranty) voor een niet-heroplaadbare neurostimulator in geval van defect van het hulpmiddel moet voor een periode van vijftien maanden gegeven worden.

b) Levensduur

Niet-heroplaadbare neurostimulator:

Een garantie pro rata van vijftien maanden moet worden gegeven voor de unilaterale neurostimulatoren en een garantie pro rata van vierentwintig maanden voor de bilaterale neurostimulatoren.

Heroplaadbare neurostimulator:

Een garantie van negen jaar moet worden gegeven voor de heroplaadbare neurostimulatoren: een volledige garantie voor de eerste vijf jaar en voor de volgende vier jaar een garantie pro rata. Voor de lader (151955-151966 en 151970-151981) is een volledige garantie van negen jaar vereist.

#### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

##### **4.1. Eerste implantatie**

De verstrekkingen 151454-151465, 151476-151480, 151491-151502, 151513-151524, 151690-151701, 151712-151723, 151815-151826, 151852-151863, 151874-151885, 151911-151922 en 151955-151966 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na notificatie van het gebruik van die hulpmiddelen op basis van het formulier B-Form-I-02 (Parkinson) of B-Form-I-03 (essentiële tremor), dat door de implanterend arts-specialist aan de adviserend-arts overgemaakt wordt binnen de negentig kalenderdagen na de implantatie.

De documenten en videoregistraties, waaruit blijkt dat voldaan is aan de bovenvermelde voorwaarden, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

##### **4.2. Vervanging**

In geval van vervanging, voor de verstrekkingen 151535-151546, 151550-151561, 151572-151583, 151594-151605, 151616-151620, 151631-151642, 151653-151664, 151675-151686, 151734-151745, 151756-151760, 151771-151782, 151793-151804, 151830-151841, 151896-151900, 151933-151944 en 151970-151981 dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

In geval van vervanging moet de reden van vervanging vermeld worden bij de notificatie.

##### **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

##### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

#### **5. Regels voor attestering**

##### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing.

##### **5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 151454-151465, 151476-151480, 151491-151502, 151513-151524, 151690-151701, en 151712-151723 kunnen slechts éénmaal per hersenhelft geattesteerd worden.

##### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

#### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

#### **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

## Gelinkte prestaties

152176	152180
--------	--------

152191	152202
--------	--------

152213	152224
--------	--------

152235	152246
--------	--------

152250	152261
--------	--------

152272	152283
--------	--------

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de hydrocefaluskleppen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 152176-152180, 152191-152202, 152213-152224, 152235-152246, 152250-152261 en 152272-152283 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan één van de volgende criteria voldoet:

**2.1. Indicaties**

- complicaties te wijten aan drainage (over-drainage): "slit-ventricule syndrome" aangetoond door CT;
- of
- pseudo-tumor cerebri;
- of
- normo-tensieve hydrocefalie;
- of
- zuigeling;
- of
- niet-tumorale cerebrale kystes;
- of
- vervanging van een regelbare klep die vroeger in aanmerking kwam voor een vergoeding van de verplichte verzekering op basis van dezelfde criteria.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren****4.1. Eerste implantatie**

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan één van bovenvermelde indicaties, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

**4.2. Vervanging**

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

**4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

**4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

**5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

152611

152622

152633

152644

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het cement gebruikt in neurochirurgie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul en non-cumulregels**

Niet van toepassing.

**5.2. Andere regels**

Het gewicht van het cement van de verstrekkingen 152611-152622 en 152633-152644 wordt berekend door enkel met het droge poeder rekening te houden. De solventen tellen niet mee. Het gaat dus niet om het gewicht van het mengsel.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende de schedelbeenprothesen op maat, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 152751-152762 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan één van de volgende criteria voldoet:

- het bottekort dat door middel van het implantaat moet worden opgevuld, is groter dan 35 cm<sup>2</sup>;

of

- de grootste diameter van het bottekort dat moet worden opgevuld, is groter dan of gelijk aan 10 cm. Die grootste diameter kan tot 5 cm worden verkleind als het op te vullen bottekort zich ter hoogte van het gezicht voordoet of als de rechthebbende nog niet volgroeid is.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekking 152751-152762 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan het volgende criterium voldoet:

#### 3.1. Definitie

De verstrekking dekt het geheel van het fabricatieproces van het implantaat (scan, ...) evenals het geheel van accessoires met inbegrip van de accessoires voor fixatie (platen, vijzen, cement, lijm ...).

#### 3.2. Criteria

Niet van toepassing.

#### 3.3. Garantievoorwaarden

Niet van toepassing.

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

#### 4.1. Eerste implantatie

De verstrekking 152751-152762 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord door de adviserend-arts, na implantatie, op basis van een omstandig medisch verslag opgemaakt door de implanterend arts-specialist (aangevuld met elk protocol van het medisch-technisch onderzoek dat noodzakelijk is om aan te tonen welk oppervlak opgevuld moet worden). Dit verslag laat de adviserend-arts toe te oordelen of de aanvraag aan de indicaties opgenomen in deze paragraaf beantwoordt, ook wat het botoppervlak betreft.

#### 4.2. Vervanging

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

#### 4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing.

#### 4.4. Derogatie van de procedure

Niet van toepassing.

### 5. Regels voor attestering

Niet van toepassing.

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing.

### 7. Allerlei

Niet van toepassing.

## Gelinkte prestaties

152773	152784
152795	152806
152810	152821
152832	152843
152854	152865
152876	152880
152891	152902
152913	152924

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de elektroden voor lokalisatie van de doelgebieden in geval van refractaire epilepsie moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

De verstrekkingen 152773-152784, 152795-152806, 152810-152821, 152832-152843, 152854-152865, 152876-152880, 152891-152902 en 152913-152924 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een geconventioneerd referentie-centrum voor refractaire epilepsie.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.



## Gelinkte prestaties

170892	170903
170914	170925
170936	170940
170951	170962
170973	170984
170995	171006
171010	171021
171032	171043
171054	171065
171076	171080

Om een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de neurostimulatoren van de nervus vagus in geval van refractaire epilepsie, moet aan de volgende voorwaarden worden voldaan:

### **1. Criteria betreffende de verpleeginrichting**

De verstrekkingen kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verpleeginrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De verpleeginrichting heeft de revalidatieovereenkomst "Referentiecentra voor rechthebbenden die aan refractaire epilepsie lijden" afgesloten.

### **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 170892-170903, 170914-170925 en 171010-171021, 170936-170940, 170951-170962, 170973-170984, 170995-171006, 171032-171043, 171054-171065 en 171076-171080 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

#### **2.1. Inclusiecriteria**

De rechthebbende lijdt aan partiële of gegeneraliseerde epileptische aanvallen.

Het gaat om refractaire epilepsie waarbij de aanvallen onvoldoende onder controle kunnen worden gebracht met een van de potentieel doeltreffende anti-epileptica, alleen of in combinatie toegediend, in optimale therapeutische dosissen die niet gepaard gaan met onaanvaardbare neveneffecten, aanvallen die beperkingen en een handicap tot gevolg hebben.

De rechthebbende moet een optimale farmacologische behandeling hebben gekregen. De rechthebbende krijgt de epilepsie onvoldoende onder controle met minstens drie verschillende therapieën waarvan minstens één combinatietherapie, in optimale dosissen en gedurende een voldoende lange periode om de doeltreffendheid ervan te kunnen beoordelen.

De rechthebbende komt niet in aanmerking voor chirurgie of de epilepsiechirurgie is een mislukking.

De prechirurgische evaluatie omvat de volgende testen:

1. video-EEG opname van lange duur met registratie van de aanvallen
2. hogeresolutie-MRI van de hersenen
3. FDG-PET van de hersenen
4. neuropsychologische evaluatie die de volgende gegevens bevat:
  - i. IQ
  - ii. geheugenfunctie
  - iii. frontale executieve functies

e) psychiatrische evaluatie

Indien een onderzoek niet uitvoerbaar is, bijvoorbeeld door de jonge leeftijd van het kind of door een mentale achterstand (die op zich geen contra-indicatie is voor de implantatie van een nervus vagus stimulator), moet de reden daarvan expliciet vermeld worden op het formulier.

De algemene toestand van de rechthebbende moet de implantatie van de neurostimulator en een langdurig en optimaal gebruik van het hulpmiddel toelaten.

#### **2.2. Exclusiecriteria**

- rechthebbenden met een linkse of bilaterale halsvagotomie.

### **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekkingen 170892-170903, 170914-170925, 170936-170940, 170951-170962, 170973-170984 en 170995-171006 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### **3.1. Definitie**

Niet van toepassing

### **3.2. Criteria**

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst moeten de werkzaamheid en veiligheid van het hulpmiddel aangetoond worden met behulp van klinische studies. Deze studies dienen gepubliceerd te zijn in een internationaal erkend peer reviewed tijdschrift. Onder de gerealiseerde klinische studies, moet er minstens een follow-up studie zijn met minimum 100 patiënten die gedurende minimaal twee jaar gevolgd worden, evenals een vergelijkende, gerandomiseerde klinische studie gedurende minimum drie maanden en met een a priori vastgelegde statistische power van minstens 80%. De follow-up studie en de gerandomiseerde studie mogen dezelfde studie zijn. Als het hulpmiddel gebruikt kan worden bij kinderen, moet er eveneens een follow-up studie bezorgd worden met minimum 100 kinderen die gedurende minimaal twee jaar gevolgd worden.

### **3.3. Voorwaarden betreffende de garantie**

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 170892-170903, 170914-170925, 170936-170940, 170951-170962, 170973-170984 en 170995-171006 moeten de volgende garanties worden gegeven:

Defect van het hulpmiddel:

Een garantie (warranty) voor een niet-heroplaadbare neurostimulator in geval van defect van het toestel moet voor een periode van 24 maanden worden gegeven voor de ingeplante hulpmiddelen vanaf de inwerkingtreding van dit besluit.

Levensduur:

Een volledige garantie voor een niet-heroplaadbare neurostimulator in geval van end-of-life moet voor een periode van 24 maanden worden gegeven voor de ingeplante hulpmiddelen vanaf de inwerkingtreding van dit besluit.

## **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

### **4.1. Eerste implantatie**

De verstrekkingen 170892-170903, 170914-170925, 171010-171021 en 171054-171065 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeuren vóór de implantatie. De aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering wordt vóór de implantatie door de epileptoloog aan het College van Artsen-directeuren overgemaakt op basis van het formulier B-Form-I-04 dat onder meer een omstandig medisch verslag omvat dat is opgesteld en ondertekend door alle leden van het multidisciplinair team dat verantwoordelijk is voor de implantatie en de behandeling.

Bij twijfel doet het College een beroep op een Commissie Peer Review die is samengesteld uit zorgverleners die de revalidatieovereenkomst "Referentie-centra voor rechthebbenden die aan refractaire epilepsie lijden" hebben ondertekend, en die een advies zal geven.

De documenten waaruit blijkt dat aan de voormelde voorwaarden is voldaan, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende worden bewaard.

De beslissing van het College wordt gelijktijdig en onmiddellijk bekendgemaakt aan de adviserend-arts, de ziekenhuis-apotheker en de epileptoloog.

### **4.2. Vervanging**

#### **4.2.1 Vervanging van een neurostimulator**

In geval van vervanging wordt de aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering, na de implantatie, op basis van het formulier B-Form-I-05 door de epileptoloog aan het College van artsen-directeuren bezorgd.

In geval van vervanging van een neurostimulator die niet in aanmerking is gekomen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering, dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

#### **4.2.2. Vervanging van een elektrode of het toebehoren**

De verstrekkingen 171032-171043 en 171076-171080 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na notificatie van de vervanging aan de adviserend-arts via het formulier B-Form-I-06.

### **4.3. Voortijdige vervanging**

In afwijking van de bepalingen onder het punt 5.2. kan een voortijdige vernieuwing (verstrekking 170973-170984 of 170995-171006) van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de neurostimulator (verstrekking 170892-170903, 170914-170925, 170936-170940 of 170951-170962) worden toegekend door het College van artsen-directeuren op basis van een omstandig medisch verslag waarin de absolute indicatie tot voortijdige vervanging wordt opgegeven. De aanvraag om voortijdige vernieuwing van de verstrekking wordt door de epileptoloog aan het College van artsen-directeuren bezorgd. Gedurende de garantieperiode en in geval van disfunctie die niet te wijten is aan de pathologie van de rechthebbende of de evolutie van zijn medische toestand, is de verdeler verplicht de garantievoorwaarden na te leven en een kredietnota af te leveren, ongeacht welke verdeler de vervangingsneurostimulator levert.

### **4.4. Afwijking van de procedure**

Niet van toepassing

## **5. Attesteringsregels**

### **5.1. Cumulatie en niet-cumulatieregels**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 170892-170903 of 170914-170925 sluit tijdens een periode van twee jaar een tegemoetkoming van de verzekering voor de verstrekkingen 171496-171500, 171555-171566 en 171614-171625 uit en omgekeerd.

### **5.2. Andere regels**

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 170936-170940 of 170951-170962 kan pas minstens twee jaar na de verstrekking 170892-170903, 170914-170925, 170936-170940, 170951-170962, 170973-170984 of 170995-171006 worden toegekend.

### **5.3. Afwijking van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

## Gelinkte prestaties

171496	171500
171511	171522
171533	171544
171555	171566
171570	171581
171592	171603
171614	171625
171636	171640
171651	171662
171673	171684
171695	171706
171710	171721
171732	171743
171754	171765
171776	171780
171791	171802
171813	171824

Teneinde een tijdelijke tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de neurostimulatoren en hun toebehoren voor diepe hersenstimulatie in geval van refractaire epilepsie moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Doel van de overeenkomst

Deze overeenkomst heeft tot doel de tijdelijke tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging inzake de neurostimulatoren en hun toebehoren voor diepe hersenstimulatie in geval van refractaire epilepsie alsook de modaliteiten ervan te bepalen in het kader van een beperkte klinische toepassing gedurende de evaluatieperiode die loopt van 1 december 2020 tot en met 30 november 2023. Gedurende die periode wordt het hulpmiddel geëvalueerd volgens de bepalingen voorzien in punt 9.

### 2. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 171496-171500, 171511-171522, 171533-171544, 171555-171566, 171570-171581, 171592-171603, 171614-171625, 171636-171640, 171651-171662, 171673-171684, 171695-171706, 171710-171721, 171732-171743, 171754-171765, 171776-171780, 171791-171802 en 171813-171824 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet en die de overeenkomst B-BKT-001-bis heeft afgesloten met het Verzekeringscomité:

De verplegingsinrichting moet gedurende de volledige looptijd van de overeenkomst voldoen aan de onderstaande criteria.

**2.1.** Enkel de verplegingsinrichtingen die de revalidatieovereenkomst van de referentiecentra voor rechthebbenden die aan refractaire epilepsie lijden, hebben ondertekend, kunnen toetreden tot deze overeenkomst.

De verplegingsinrichting moet 24 uur op 24 en 7 dagen op 7 een neurochirurgische en neurologische permanentie hebben.

De indicatiestelling, de prechirurgische evaluatie, de implantatie, met inbegrip van de vervangingen, de revalidatie en een follow-up op lange termijn mogen enkel door deze verplegingsinrichtingen worden uitgevoerd. Het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging stelt, op voorstel van de Dienst voor geneeskundige verzorging, een lijst op die continu wordt bijgewerkt, met vermelding van de samenstelling van het team per verplegingsinrichting en bezorgt die lijst ter informatie aan de Commissie.

De verplegingsinrichting en de artsen toegetreden tot de overeenkomst B-BKT-001-bis engageren zich tot het meewerken aan de evaluatie zoals bedoeld in punt 9.

De dagelijkse follow-up van de rechthebbende mag buiten die referentiecentra worden verricht.

### 2.2. Kandidatuurformulier voor de verplegingsinrichting

De verplegingsinrichting moet zich kenbaar maken bij de Dienst voor Geneeskundige verzorging op basis van het formulier B-Form-II-02.

### 2.3. Samenwerkingsakkoord

De verplegingsinrichting mag geen geformaliseerd samenwerkingsakkoord met andere verplegingsinrichtingen of met andere ziekenhuisverenigingen sluiten. Bovendien moet de ingreep binnen de muren van het bevoegde verplegingsinrichting worden uitgevoerd.

### 3. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 171496-171500, 171511-171522, 171533-171544, 171555-171566, 171570-171581, 171592-171603, 171614-171625, 171636-171640, 171651-171662, 171673-171684, 171695-171706, 171710-171721, 171732-171743, 171754-171765, 171776-171780, 171791-171802 en 171813-171824 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1. Inclusiecriteria

- 1) De rechthebbende lijdt aan focale epilepsie met focale complexe aanvallen met of zonder secundaire generalisering.
- 2) De rechthebbende lijdt aan refractaire epilepsie, d.w.z. waarbij de aanvallen onvoldoende onder controle kunnen worden gehouden met één van de potentieel doeltreffende anti-epileptica, die alleen of in combinatie worden toegediend, met optimale therapeutische dosissen waaraan geen onaanvaardbare bijwerkingen zijn verbonden; de aanvallen kunnen bovendien arbeidsongeschiktheid of een handicap tot gevolg hebben.
- 3) De rechthebbende moet een optimale farmacologische behandeling hebben gekregen. De rechthebbende is niet in staat om de epilepsie voldoende onder controle te houden met minstens 3 verschillende therapieën, waarvan minstens één combinatie, met optimale dosissen en gedurende een periode die volstaat om de doeltreffendheid ervan te beoordelen.
- 4) De rechthebbende komt niet in aanmerking voor chirurgie of de epilepsiechirurgie is een mislukking. De prechirurgische evaluatie omvat de volgende tests:
  - a. langdurige EEG-videomonitoring met registratie van de aanvallen
  - b. hogeresolutie-MRI van de hersenen
  - c. FDG-PET-scan van de hersenen
  - d. neuropsychologische evaluatie die de volgende elementen bevat:
    - i. IQ
    - ii. geheugenfuncties
    - iii.
  - e. psychiatrische evaluatie die onder andere de volgende elementen bevat:
    - i. Beck Depression Inventory
    - ii. QOLIE-31

In geval dit onderzoek niet gerealiseerd kan worden, bijvoorbeeld als gevolg van een mentale achterstand (die op zich geen tegenindicatie vormt voor de implantatie van een stimulator voor diepe hersenstimulatie), dient de reden duidelijk te worden vermeld op het formulier.

- 5) De rechthebbende moet op het moment van de implantatie minstens 18 jaar en maximaal 65 jaar oud zijn.
- 6) De rechthebbende kan een patiëntenprogrameerapparaat gebruiken en is bereid om zich aan de gevraagde tests te onderwerpen.
- 7) Alleen de rechthebbenden die duidelijk in staat zijn om, uit eigen wil, via een informed consent over de implantatie van elektroden en een neurostimulator te beslissen, komen in aanmerking. In die verklaring moeten omstandig de voor- en nadelen van de behandeling, de risico's en de psychosociale impact worden toegelicht.
- 8) Als de rechthebbende met nervus vagusstimulatie wordt behandeld en indien daarmee onvoldoende resultaten worden bereikt, moet de rechthebbende vanaf de primo-implantatie minstens 2 jaar op de implantatie van een DBS-neurostimulator wachten en vice versa.
- 9) De gestimuleerde zone (doelgebied) is de zone die in de indicaties wordt vermeld en die door de huidige CE-markering wordt gedekt.

### 3.2. Exclusiecriteria

- 1) Ernstige neurologische of medische aandoening die een contra-indicatie is voor een cerebrale ingreep.
- 2) Elke chirurgische contra-indicatie om DBS te ondergaan, met inbegrip van de contra-indicaties die voor de DBS en/of voor de uitvoering van een preoperatieve MRI bekend zijn, contra-indicaties in het kader van een ingreep onder anesthesie of andere risicofactoren voor een chirurgische ingreep (een ernstige cardiovasculaire aandoening, coagulopathie, ...).
- 3) Ongepast gebruik van een product (alcohol, drugs, ...)/middelenmisbruik waardoor het toestel niet correct kan worden gebruikt of waardoor er geen systematische medische/psychiatrische follow-up mogelijk is.
- 4) Suïcidale gedachten
- 5) Chronische psychotische problematiek die niet gestabiliseerd is onder behandeling, met uitzondering van een peri-ictale psychose

### 4. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 171496-171500, 171511-171522, 171533-171544, 171555-171566, 171570-171581, 171592-171603, 171673-171684, 171695-171706, 171710-171721, 171732-171743, 171754-171765, 171776-171780, 171791-171802 en 171813-171824 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 4.1. Definitie

De hulpmiddelen bedoeld onder de verstrekkingen 171614-171625, 171636-171640 en 171651-171662 dragen geen CE-markering, maar moeten het voorwerp uitmaken van een derogatie toegekend door de Minister die bevoegd is voor Volksgezondheid.

#### 4.2. Criteria

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de 171496-171500, 171511-171522, 171533-171544, 171555-171566, 171570-171581, 171592-171603, 171673-171684 en 171695-171706 moet het hulpmiddel beantwoorden aan de volgende criteria:

De werkzaamheid en veiligheid van het hulpmiddel moeten zijn aangetoond met behulp van klinische studies. Deze studies dienen gepubliceerd te zijn in een internationaal erkend peer reviewed tijdschrift. Onder de gerealiseerde klinische studies, moet er minstens een follow-up studie zijn met minimum 100 patiënten die gedurende minimaal 2 jaar gevolgd worden, evenals een vergelijkende, gerandomiseerde klinische studie gedurende minimum 3 maand en met een a priori vastgelegde statistische power van minstens 80%. De follow-up studie en de gerandomiseerde studie mogen dezelfde studie zijn.

#### 4.3. Garantievoorwaarden

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 171496-171500, 171511-171522, 171533-171544, 171555-171566, 171570-171581, 171592-171603, 171791-171802 en 171813-171824 moet het hulpmiddel beantwoorden aan de volgende garantievoorwaarden:

- Niet heroplaadbare neurostimulatoren:

een totale garantie van 24 maanden moet worden gegeven voor de niet heroplaadbare neurostimulatoren

- Heroplaadbare neurostimulatoren:

een garantie van negen jaar moet worden gegeven voor de heroplaadbare neurostimulatoren: een volledige garantie voor de eerste vijf jaar en voor de volgende vier jaar een garantie pro rata. Voor de lader 171791-171802 en 171813-171824 is een volledige garantie van negen jaar vereist. De verstrekkingen 171614-171625, 171636-171640 en 171651-171662, moeten ook aan de garantievoorwaarden voldoen.

### 5. Aantal rechthebbenden

Het aantal rechthebbenden dat voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering in aanmerking kan komen, wordt beperkt tot 25 nieuwe rechthebbenden per jaar.

Zodra het aantal dreigt te worden overschreden, brengt het Secretariaat de Commissie op de hoogte en wordt aan de evaluator gevraagd een verslag te bezorgen. De aard van het verslag wordt vastgelegd door de Commissie.

De Commissie brengt de verplegingsinrichtingen en de verstrekkers van het betrokken hulpmiddel op de hoogte en neemt de noodzakelijke maatregelen.

### 6. Aanvraagprocedure en formulieren

## 6.1. Eerste implantatie

De aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 171496-171500, 171555-171566, 171614-171625, 171673-171684, 171710-171721, 171754-171765 en 171791-171802 gebeurt als volgt:

De terugbetalingsaanvraag voor de verstrekkingen 171496-171500, 171555-171566, 171614-171625, 171673-171684, 171710-171721, 171754-171765 en 171791-171802 wordt vóór de implantatie op basis van formulier B-Form-I-07 ingediend door de epileptoloog aan het College van artsen-directeurs.

Die verstrekkingen mogen enkel na akkoord van het College van artsen-directeurs door de verplichte verzekering worden terugbetaald. In geval van twijfel legt het College van artsen-directeurs de aanvraag voor advies voor aan de Commissie Peer Review, die bestaat uit zorgverleners die de revalidatieovereenkomst “referentiecentra voor rechthebbenden die aan refractaire epilepsie lijden” hebben ondertekend. Die Commissie Peer Review moet de aanvraag van het team van het referentiecentrum binnen de drie maanden onderzoeken. De Commissie Peer Review informeert het team van het referentiecentrum dat de aanvraag heeft ingediend, zodat deze de aanvraag kan verdedigen. Tijdens de bespreking van de dossiers die in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor neurostimulatie kan er altijd een lid van het College van artsen-directeurs of een arts, lid van de Commissie, aanwezig zijn. Minstens twee leden van de Commissie Peer Review die tot twee andere verplegingsinrichtingen dan het aanvragend referentiecentrum behoren, moeten hun akkoord geven.

De Commissie Peer Review bezorgt haar geargumenteerde conclusies (akkoord - weigering - uitstel) aan het College van artsen-directeurs.

Het College van artsen-directeurs neemt de beslissing voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging, eventueel op basis van het advies van de Commissie Peer Review, en dit voor elke rechthebbende afzonderlijk.

Het College van artsen-directeurs deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de dertig werkdagen. Als dit College een advies van de Commissie Peer Review heeft gevraagd, deelt het zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de dertig werkdagen na ontvangst van het verslag van de Commissie Peer Review. Die beslissing wordt aan de epileptoloog van het betrokken referentiecentrum dat tot de overeenkomst is toegetreden, aan de betrokken rechthebbende via zijn verzekeringsinstelling en aan de ziekenhuisapotheker meegedeeld.

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan één van de indicaties vermeld onder punt 3, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

Tot de verkrijging van een CE-markering mogen de heroplaadbare neurostimulatoren enkel worden geïmplantéerd nadat de Minister die bevoegd is voor Volksgezondheid daartoe een derogatie heeft toegekend. Een kopie van die derogatie zal aan het College van artsen-directeurs worden bezorgd.

In dit geval moet de verstrekking 171614-171625 worden geattesteerd.

## 6.2. Vervanging

In geval van hernieuwing van een hulpmiddel dat reeds het voorwerp heeft uitgemaakt van een tegemoetkoming van de verplichte verzekering in het kader van deze overeenkomst, mag de aanvraag voor de verstrekkingen 171511-171522, 171570-171581 171636-171640, 171695-171706, 171732-171743, 171776-171780 en 171813-171824 na implantatie ingediend worden door de epileptoloog bij het College van artsen-directeurs door middel van het aanvraagformulier B-Form-I-08.

De aanvraag bevat onder andere een medisch evolutieverslag, waarin onder meer het klinisch beeld sinds de implantatie, een vergelijking met het klinisch beeld vóór de implantatie en de redenen voor de noodzaak van de hernieuwing zijn opgenomen.

Tot de verkrijging van een CE-markering mogen de heroplaadbare neurostimulatoren enkel worden geïmplantéerd nadat de Minister die bevoegd is voor Volksgezondheid daartoe een derogatie heeft toegekend. Een kopie van die derogatie zal aan het College van artsen-directeurs worden bezorgd.

In dit geval moet de verstrekking 171636-171640 worden geattesteerd.

## 6.3. Voortijdige vervanging

De procedure beschreven onder punt 6.2. dient te worden toegepast.

Tot de verkrijging van een CE-markering mogen de heroplaadbare neurostimulatoren enkel worden geïmplantéerd nadat de Minister die bevoegd is voor Volksgezondheid daartoe een derogatie heeft toegekend. Een kopie van die derogatie zal aan het College van artsen-directeurs worden bezorgd.

In dit geval moet de verstrekking 171651-171662 worden geattesteerd.

## 6.4. Derogatie aan de procedure

Voor de rechthebbenden die reeds vóór de inwerkingtreding van deze overeenkomst ingeplant zijn en die vóór de implantatie aan alle voorwaarden bedoeld in punt 3 voldeden, kan een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de hernieuwing van de neurostimulatoren en toebehoren worden toegekend volgens de modaliteiten voorzien in punt 6.1.

In dat geval bezorgt het team van het referentiecentrum een aanvraagdossier tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor een hernieuwing aan het College van artsen-directeuren op basis van de formulieren B-Form-I-07 en 08. Dat dossier bevat de documenten van de eerste implantatie waarin wordt aangetoond dat deze implantatie aan de vergoedingscriteria van de verplichte verzekering voldeed en een medisch evolutieverslag waarin onder meer het klinisch beeld sinds de implantatie, een vergelijking met het klinisch beeld vóór de implantatie en de rechtvaardiging van de hernieuwing zijn opgenomen.

Het College van artsen-directeuren neemt de beslissing voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de hernieuwing, eventueel op basis van het advies van de Commissie Peer Review.

## **7. Regels voor attestering**

### **7.1. Cumul en non-cumulregels**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 171496-171500, 171555-171566 of 171614-171625 sluit tijdens een periode van twee jaar een tegemoetkoming van de verzekering voor de verstrekking 170892-170903 uit.

### **7.2. Andere regels**

De verstrekkingen 171496-171500, 171511-171522, 171533-171544, 171555-171566, 171570-171581, 171592-171603, 171673-171684, 171695-171706, 171710-171721, 171732-171743, 171754-171765, 171776-171780, 171791-171802 en 171813-171824 volgen de vergoedingsmodaliteiten van categorie A.

De verstrekkingen 171614-171625, 171636-171640 en 171651-171662 volgen de vergoedingsmodaliteiten van categorie F.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 171511-171522 kan pas minstens twee jaar na de verstrekking 171496-171500, 171511-171522 of 171533-171544 worden toegekend.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 171570-171581 kan pas minstens negen jaar na de verstrekking 171555-171566, 171570-171581, 171592-171603, 171614-171625, 171636-171640 of 171651-171662 worden toegekend.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 171695-171706 kan pas minstens negen jaar na de verstrekking 171555-171566, 171570-171581, 171592-171603, 171625, 171636-171640 of 171651-171662 worden toegekend.

### **7.3. Derogatie van de attestingsregels**

Niet van toepassing.

## **8. Verbintenissen van de verplegingsinrichting**

**8.1.** De verplegingsinrichting die tot de overeenkomst is toetreden moet de baseline karakteristieken en de follow-up gegevens van de rechthebbenden die in het kader van deze overeenkomst zijn behandeld nauwgezet bijhouden om de analyse voorzien in punt 9.2. uit te voeren. Deze gegevens moeten in het Elektronisch Patiënten Dossier bewaard worden.

**8.2.** De inrichtende macht van de verplegingsinrichting is verantwoordelijk voor de onverwijld mededeling van elke wijziging aan de leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het RIZIV en natuurlijk aan alle betrokkenen, waaronder in de eerste plaats de rechthebbenden.

Per e-mail aan het Secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Implantaten en Invasieve Medische Hulpmiddelen, op het volgende adres: [implant@riziv-inami.fgov.be](mailto:implant@riziv-inami.fgov.be).

Wanneer de Leidend ambtenaar nalatigheden vaststelt, brengt hij de verzekeringsinstellingen ervan op de hoogte dat het hulpmiddel voor die verplegingsinrichting niet meer mag worden terugbetaald.

## **9. Analyse**

**9.1.** De analyse van de gegevens uit deze beperkte klinische toepassing wordt uitgevoerd door de Commissie Peer Review en de verzekeringsinstellingen - verder evaluator genoemd - die mee de overeenkomst ondertekend hebben. Zij verlenen technische en wetenschappelijke ondersteuning en analyseren de resultaten van het medisch hulpmiddel volgens precieze criteria.

### **9.2. Analyse - Eindverslag**

Uiterlijk 6 maanden voor het einde van de overeenkomst moet de evaluator op basis van de verzamelde gegevens een eindverslag opstellen en aan de Commissie bezorgen.

Dit verslag betreft alle rechthebbenden geïmplant met een neurostimulator voor diepe hersenstimulatie in geval van refractaire epilepsie sinds de datum van inwerkingtreding van de terugbetaling.



Dat eindverslag moet minstens de volgende elementen bevatten:

- 1) het aantal behandelde patiënten, geslacht, leeftijd;
- 2) analyse van alle inclusie- en exclusiecriteria, waaronder indicaties, contra-indicaties, duur van de symptomen, behandelingen, andere comorbide psychiatrische aandoeningen;
- 3) resultaten van de neurostimulatie:
  - a. wijziging van de ernst van de aanvallen
  - b. wijziging van de aanvalsfrequentie
  - c. responsratio (= daling met 50 % of meer van de aanvalsfrequentie)
  - d. wijziging van de medicamenteuze behandeling
- 4) bijwerkingen, complicaties;
- 5) een retrospectieve analyse van de directe medische kosten, gerealiseerd met een vergelijking van de cumulatieve kosten gedurende één jaar vóór de implantatie van een DBS-stimulator met de cumulatieve kosten van het jaar na implantatie. De volgende kosten worden bestudeerd:
  - a. aantal en duur van opnames in verplegingsinrichting en gelinkt aan epilepsie. De technische onderzoeken met betrekking tot diagnostiek of behandeling zijn inbegrepen.  
De kosten te wijten aan de prechirurgische evaluatie zijn niet het onderwerp van de studie.
  - b. aantal bezoeken aan de spoed
  - c. aantal bezoeken bij de huisarts of de neuroloog
  - d. aantal en dosis van de anti-epileptische farmaceutische specialiteiten
- 6) een analyse van de indirecte kosten;
- 7) een vergelijking van de resultaten met de bestaande literatuur.

De verzekeringsinstellingen zullen de retrospectieve analyse van de directe en indirecte medische kosten zoals gedefinieerd in punten 5 en 6 van de inhoud van het eindverslag bezorgen.

Indien dit verslag niet op de voormelde datum wordt meegedeeld, brengt de Commissie de minister daarvan op de hoogte. Deze kan beslissen om de terugbetaling van het hulpmiddel stop te zetten.

De Commissie zal het eindverslag waarin het hulpmiddel wordt geëvalueerd, als basis kunnen gebruiken voor het opstellen van een definitieve regeling. Die regeling zal door de Commissie aan de Minister worden voorgelegd.

#### **10. Opzeggingsrecht voor elke betrokken partij**

De overeenkomst treedt in werking op 1 december 2020 en is geldig tot en met 30 november 2023 maar kan steeds door het RIZIV of door een verplegingsinrichting worden opgezegd met een ter post aangetekende brief die aan de andere partij wordt gericht, mits inachtneming van een opzeggingstermijn van drie maanden die ingaat op de eerste dag van de maand volgend op de datum van verzending van de aangetekende brief.

De overeenkomst verstrijkt zodra de verplegingsinrichting niet meer aan de bepalingen van deze overeenkomst voldoet.

#### **11. Varia**

Op verzoek van de Commissie of van de evaluator kan er op elk moment een vergadering worden georganiseerd.

## Gelinkte prestaties

150835	150846
150850	150861
150872	150883
150894	150905
150916	150920
150931	150942
150953	150964
150975	150986
150990	151001
151012	151023
151034	151045
151056	151060
151071	151082
151093	151104
151115	151126
151130	151141
151152	151163
151174	151185

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de implanteerbare pompen in geval van neurogene pijnen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920, 150931-150942, 150953-150964, 150975-150986 en 150990-151001 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De heelkundige ingreep bedoeld in 2.2.1. en 2.2.2. moet worden verricht in een verplegingsinrichting die over een neurochirurgische dienst beschikt die effectief werkt onder de leiding van een arts-specialist voor neurochirurgie en een permanente wachtdienst verzekert, waar de rechthebbende zich op elk moment kan aanbieden voor eventuele problemen met de pomp.

De multidisciplinaire ploeg die verantwoordelijk is voor de implantatie en de behandeling is samengesteld:

- voor de implantatie bedoeld in 2.2.1. uit een neurochirurg, een neuroloog of een anesthesist en een neuropsychiater of een psychiater;
- voor de implantatie bedoeld in 2.2.2. uit een neurochirurg, een internist en een neuropsychiater of een psychiater.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920, 150931-150942, 150953-150964, 150975-150986 en 150990-151001 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

**2.1.** De algemene toestand van de rechthebbende moet de implantatie van de pomp toelaten evenals het duurzame en optimale gebruik van het hulpmiddel.

#### 2.2. Indicaties

**2.2.1.** De implantatie van de hulpmiddelen voorzien onder de verstrekkingen 150835-150846, 150894-150905, 150850-150861, 150872-150883, 150916-150920, 150931-150942, 150953-150964, 150975-150986 en 150990-151001 moet geschieden met het oog op de behandeling, of intrathecale toediening van morfine of van morfinomimetica, van langdurige neurogene pijnsyndromen uitgaande van het centraal zenuwstelsel, van het ruggenmerg of van de zenuwwortels of na een traumatisch letsel van een perifere zenuw, die niet gereageerd hebben op de heelkundige en/of farmacotherapeutische

behandeling.

**2.2.2.** De implantatie van de hulpmiddelen voorzien onder de verstrekkingen 150835-150846, 150894-150905, 150850-150861, 150872-150883, 150916-150920, 150931-150942, 150953-150964, 150975-150986 en 150990-151001 moet geschieden met het oog op de behandeling van pijn ten gevolge van chronische pancreatitis waarbij de gangbare farmacologische behandeling geen gunstig resultaat opleverde of leidde tot ernstige nevenwerkingen.

### **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

#### **4.1. Eerste implantatie**

**4.1.1.** Voor de verstrekkingen, 150835-150846, 150894-150905, 150953-150964, 150975-150986 in de indicaties opgenomen onder 2.2.1. en 2.2.2.:

De aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering wordt overgemaakt door de implanterend arts-specialist aan de adviserend-arts op basis van het formulier B-Form-I-01 (Deel 1), evenals een omstandig medisch verslag dat is opgemaakt en ondertekend door alle leden van de multidisciplinaire ploeg die verantwoordelijk is voor de implantatie en de behandeling.

Het verslag moet de volgende elementen omvatten :

a) de anamnese met vermelding van de reeds toegepaste behandelingen die zonder resultaat zijn gebleven;

b)

- een diagnose, de aard van de letsels en het irreversibel karakter ervan voor de implantatie bedoeld in 2.2.1.;

of

- de diagnose waarin is vermeld dat het wel degelijk om pijn als gevolg van chronische pancreatitis gaat voor de implantatie bedoeld in 2.2.2.

c)

- de indicatie en de multidisciplinaire evaluatie met een psychologische en/of psychiatrische balans, uitgevoerd vóór de proeftherapie voor de implantatie bedoeld in 2.2.1. en 2.2.2.

d)

- de resultaten van een proeftherapie (voor de implantatie bedoeld in 2.2.1. en in 2.2.2., is dit intrathecale toediening van morfine of van morfinomimetica), uitgevoerd gedurende een tijdvak van ten minste achtentwintig dagen, waarvan ten minste veertien dagen extra-muros bij de rechthebbende thuis;

- de evaluatie van die proeftherapie moet geschieden volgens gestandaardiseerde criteria en wordt beoordeeld in functie van de volgende elementen :

a) pijn;

b) medicatie;

c) activiteiten van het dagelijks leven;

d) levenskwaliteit.

De evaluatie moet tweemaal worden uitgevoerd met opgave van de data, een eerste maal vóór de proefstimulatie en een tweede na de achtentwintig dagen van de proeftherapie. De proefstimulatie kan als positief worden beschouwd wanneer gelijktijdig de volgende voorwaarden zijn vervuld :

- pijnvermindering van ten minste 50%;

en

- duidelijke vermindering van de medicatie (reductie van de doses, terugvallen op een medicatie van het type mineure analgetica of wegvallen van de medicatie);

en

- significante verbetering van de scores voor “activiteiten van het dagelijks leven” en “levenskwaliteit”.

#### **4.1.2. Voor de verstrekking 150990-151001 in indicatie 2.2.1.:**

Voor de katheter gebruikt voor de proefstimulatie mag een tegemoetkoming van de verplichte verzekering worden verleend na notificatie door de arts-specialist aan de adviserend-arts, voor zover de resultaten van de proefstimulatie uitgevoerd gedurende ten minste achtentwintig dagen negatief zijn gebleken en al de andere onder de bovengenoemde punten 1. en 2. vermelde vergoedingscriteria zijn gerealiseerd.

#### **4.2. Vervanging**

Voor de verstrekkingen 150850-150861, 150916-150920, 150953-150964:

De verstrekkingen kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na notificatie van de vervanging aan de adviserend-arts op basis van formulier B-Form-I-01 (Deel 2) voor zover de eerste implantatie een akkoord van de adviserend-arts had verkregen. In geval van vervanging van een pomp die niet in aanmerking kwam voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering, dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

#### **4.3. Voortijdige vervanging**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150872-150883 of 150931-150942 voor een voortijdige vervanging, namelijk vóór de termijn van drie jaar opgenomen in punt 5.1., kan door de adviserend-arts worden toegestaan op basis van een omstandig medisch verslag ter staving van de voortijdige vervanging van de pomp.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering (verstrekking 150872-150883 of 150931-150942) binnen de termijn van drie jaar voor de voortijdige vervanging van een programmeerbare pomp (150835-150846 of 150850-150861) door een pomp met constant debiet (150894-150905 of 150916-150920), en omgekeerd, kan door de adviserend-arts worden toegestaan op basis van een omstandig medisch verslag ter staving van de voortijdige vervanging.

#### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163 of 151174-151185 sluit vanaf de datum van de implantatie gedurende een periode van zes maanden een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920 of 150931-150942 uit en omgekeerd.

Voor patiënten die een neurostimulator en een pomp cumuleren, geldt deze regel niet voor de vervanging, binnen een periode van 6 maanden, van een eerder geïmplanteed hulpmiddel waarop deze verstrekkingen van toepassing zijn.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150850-150861 of 150916-150920 mag pas worden verleend na een termijn van drie jaar, te rekenen vanaf datum van implantatie van de verstrekking 150835-150846 of 150894-150905 of 150850-150861 of 150872-150883 of 150916-150920 of 150931-150942.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150835-150846, 150850-150861 of 150872-150883 sluit gedurende een periode van drie jaar een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150894-150905, 150916-150920 of 150931-150942 uit en omgekeerd.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 174532-174543 sluit vanaf de datum van de implantatie gedurende een periode van één jaar een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920, 150931-150942, 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163 of 151174-151185 uit en omgekeerd. Voor rechthebbenden die een neurostimulator en een pomp cumuleren, geldt deze regel niet voor de vervanging, binnen een periode van 6 maanden, van een eerder ingeplant hulpmiddel waarop deze verstrekkingen van toepassing zijn.

#### **5.2. Andere regels**

Niet van toepassing.

#### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

## 7. Allerlei

Niet van toepassing.

**Gelinkte prestaties**

<b>173014</b>	<b>173025</b>
<b>173036</b>	<b>173040</b>
<b>173051</b>	<b>173062</b>
<b>173073</b>	<b>173084</b>
<b>173095</b>	<b>173106</b>
<b>173110</b>	<b>173121</b>
<b>173132</b>	<b>173143</b>
<b>173176</b>	<b>173180</b>
<b>173191</b>	<b>173202</b>
<b>173250</b>	<b>173261</b>
<b>173294</b>	<b>173305</b>
<b>173316</b>	<b>173320</b>
<b>173375</b>	<b>173386</b>
<b>173390</b>	<b>173401</b>
<b>173412</b>	<b>173423</b>
<b>173434</b>	<b>173445</b>
<b>173456</b>	<b>173460</b>
<b>173471</b>	<b>173482</b>
<b>173493</b>	<b>173504</b>
<b>173515</b>	<b>173526</b>
<b>173530</b>	<b>173541</b>
<b>183654</b>	<b>183665</b>
<b>183676</b>	<b>183680</b>
<b>183691</b>	<b>183702</b>
<b>183713</b>	<b>183724</b>
<b>183735</b>	<b>183746</b>
<b>183750</b>	<b>183761</b>
<b>183772</b>	<b>183783</b>
<b>183794</b>	<b>183805</b>
<b>183816</b>	<b>183820</b>
<b>183831</b>	<b>183842</b>
<b>183853</b>	<b>183864</b>
<b>183875</b>	<b>183886</b>
<b>183890</b>	<b>183901</b>
<b>183912</b>	<b>183923</b>
<b>183934</b>	<b>183945</b>
<b>183956</b>	<b>183960</b>
<b>183971</b>	<b>183982</b>

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende neurostimulatoren en toebehoren voor diepe hersenstimulatie in geval van obsessieve compulsieve stoornis moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

## 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 173014-173025, 173036-173040, 173051-173062, 173073-173084, 173095-173106, 173110-173121, 173132-173143, 173176-173180, 173191-173202, 173250-173261, 173294-173305, 173316-173320, 173375-173386, 173390-173401, 173412-173423, 173434-173445, 173456-173460, 173471-173482, 173493-173504, 173515-173526, 173530-173541, 183654-183665, 183676-183680, 183691-183702, 183713-183724, 183735-183746, 183750-183761, 183772-183783, 183794-183805, 183816-183820, 183831-183842, 183853-183864, 183875-183886, 183890-183901, 183912-183923, 183934-183945, 183956-183960 en 183971-183982 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet :

**1.1.** de verplegingsinrichting moet een permanentie in neurochirurgie en neurologie garanderen van 24 uur op 24 en 7 dagen op 7.

De verplegingsinrichting, waar de indicatie en de implantatie worden uitgevoerd, beschikt over een OCS-team, samengesteld uit tenminste 1 neurochirurg en minstens 2 psychiaters.

Het multidisciplinaire team moet zowel over chirurgische, inclusief betreffende de diepe hersenstimulatie, als over psychiatrische ervaring op het vlak van de behandeling van obsessieve-compulsieve stoornissen beschikken.

De expertise van psychiaters dient aangetoond te worden door het ter beschikking stellen van een overzicht van wetenschappelijke publicaties in peer-reviewed tijdschriften, lezingen op congressen of bewijzen van deelname aan relevante opleidingen die de expertise in het domein van de behandeling patiënten met OCS aantonen.

Hoewel deze artsen-specialisten in meerde verplegingsinrichtingen kunnen werken, zullen zij slechts deel van één OCS-team kunnen uitmaken.

### 1.2. Kandidatuurformulier voor de verplegingsinrichting

De verplegingsinrichting kan zich kandidaat stellen bij de Dienst voor Geneeskundige verzorging op basis van het formulier B-Form-II-03 om opgenomen te worden op de lijst van verplegingsinrichtingen die de verstrekkingen 173014-173025, 173036-173040, 173051-173062, 173073-173084, 173095-173106, 173110-173121, 173132-173143, 173176-173180, 173191-173202, 173250-173261, 173294-173305, 173316-173320, 173375-173386, 173390-173401, 173412-173423, 173434-173445, 173456-173460, 173471-173482, 173493-173504, 173515-173526, 173530-173541, 183654-183665, 183676-183680, 183691-183702, 183713-183724, 183735-183746, 183750-183761, 183772-183783, 183794-183805, 183816-183820, 183831-183842, 183853-183864, 183875-183886, 183890-183901, 183912-183923, 183934-183945, 183956-183960 en 183971-183982 kunnen attesteren volgens de modaliteiten opgesteld door de Dienst voor geneeskundige verzorging.

Op basis van dit formulier stelt de Commissie een lijst van verplegingsinrichtingen op waarvoor de kandidatuur wordt weerhouden en bepaalt de datum van inwerkingtreding van de inschrijving op de lijst van verplegingsinrichtingen; de verstrekkingen 173014-173025, 173036-173040, 173051-173062, 173073-173084, 173095-173106, 173110-173121, 173132-173143, 173176-173180, 173191-173202, 173250-173261, 173294-173305, 173316-173320, 173375-173386, 173390-173401, 173412-173423, 173434-173445, 173456-173460, 173471-173482, 173493-173504, 173515-173526, 173530-173541, 183654-183665, 183676-183680, 183691-183702, 183713-183724, 183735-183746, 183750-183761, 183772-183783, 183794-183805, 183816-183820, 183831-183842, 183853-183864, 183875-183886, 183890-183901, 183912-183923, 183934-183945, 183956-183960 en 183971-183982 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd vanaf die datum.

Deze lijst zal gepubliceerd en geactualiseerd worden op de website van het RIZIV.

De opname op deze lijst wordt stilzwijgend verlengd, totdat de verplegingsinrichting aangeeft dat zij niet langer aan de criteria voldoet, dat zij niet langer op deze lijst wenst te staan of totdat de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de vereiste criteria.

Wanneer de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de criteria, wordt de tegemoetkoming voor dit hulpmiddel voor deze verplegingsinrichting opgeschort. De Dienst voor geneeskundige verzorging informeert de verplegingsinrichting en de Commissie hierover.

Elke wijziging aan de gegevens uit het formulier B-Form-II-03 moet spontaan meegedeeld worden aan de Dienst voor geneeskundige verzorging door het indienen van een nieuw geactualiseerd formulier B-Form-II-03.

## 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 173014-173025, 173036-173040, 173051-173062, 173073-173084, 173095-173106, 173110-173121, 173132-173143, 173176-173180, 173191-173202, 173250-173261, 173294-173305, 173316-173320, 173375-173386, 173390-173401, 173412-173423, 173434-173445, 173456-173460, 173471-173482, 173493-173504, 173515-173526, 173530-173541, 183654-183665, 183676-183680, 183691-183702, 183713-183724, 183735-183746, 183750-183761, 183772-183783, 183794-183805, 183816-183820, 183831-183842, 183853-183864, 183875-183886, 183890-183901, 183912-183923, 183934-183945, 183956-183960 en 183971-183982 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

### 2.1. Inclusiecriteria

1. Het klinisch beeld van de rechthebbende moet beantwoorden aan OCS volgens de DSM-5-criteria en dit moet de hoofddiagnose zijn.

2. De rechthebbende moet minstens 18 jaar oud zijn op het moment van de implantatie.

3. Alleen de rechthebbenden die duidelijk in staat zijn om, uit eigen wil, via een informed consent over de implantatie van elektroden en een neurostimulator te beslissen, komen in aanmerking. Die verbintenis moet omstandig de voor- en nadelen van de behandeling, de risico's en de psychosociale impact uitleggen.

De rechthebbende verbindt zich eveneens tot een postoperatieve follow-up. Tijdens en na de implantatie moeten de rechthebbenden worden geëvalueerd en behouden ze het recht om zich op elk moment uit de volledige procedure terug te trekken. De ingreep is bedoeld om de OCS symptomen van de rechthebbende te verminderen en hierdoor zijn /haar levenskwaliteit te verbeteren en kan nooit voor politieke of sociale doeleinden of in het kader van wettelijke verplichtingen worden gebruikt.

4. Uit de gevalideerde gestandaardiseerde vragenlijst/het interview moet blijken dat de rechthebbende aan de criteria van een obsessieve-compulsieve stoornis voldoet. Alle aanwezige obsessies en compulsies worden in de Yale Brown Obsessive-Compulsive Scale (Y-BOCS) opgenomen en de rechthebbenden moeten wat de ernst van de aandoening betreft minstens een score van 30/40 behalen als er obsessies en compulsies worden vastgesteld, en moeten minstens 18/20 halen als er alleen obsessies of compulsies worden vastgesteld. Wat het functioneren betreft, mag de maximumscore van de "Global Assessment of Functioning" (GAF) slechts 45 punten bedragen.

Deze scores zijn behaald na het falen van de behandelingen onder punt 6) en de gedragstherapie beschreven onder punt 7).

Er dient een uitgebreid neuropsychologisch testonderzoek te gebeuren om de pathologie goed in kaart te brengen.

5. De rechthebbende moet gedurende minstens 5 jaar aan deze stoornis lijden, men heeft de obsessies of compulsies met een optimale behandeling onvoldoende onder controle kunnen houden (cfr punten 6) en 7)) en het OCS-team vindt de prognose zonder ingreep negatief.

6. De rechthebbende moet een optimale farmacologische behandeling hebben gekregen. De rechthebbende dient minstens te zijn behandeld met alle onderstaande behandelingen:

a) minimaal 2 verschillende SSRI's, telkens met de maximale therapeutische dosis gedurende minstens 12 weken en

b) clomipramine met een maximale therapeutische dosis gedurende 12 weken en

c) andere farmacologische strategieën zoals in de geldende EBM (evidence based medicine) richtlijnen vereist

en dit zonder bevredigende resultaten.

7. De rechthebbende moet gedragstherapie, uitgevoerd door een therapeut met opleiding en ervaring in cognitieve gedragstherapie (CGT), bestaande uit exposure in vivo met responspreventie en een voldoende intensieve cognitieve therapie van minstens 25 zittingen binnen een periode van 12 maanden hebben gekregen zonder bevredigende resultaten.

## 2.2. Exclusiecriteria

1. Aantoonbare ernstige neurologische of medische aandoening, of organische hersenaandoening die een contra-indicatie is voor een cerebrale ingreep.

2. Elke chirurgische contra-indicatie om diepe hersenstimulatie te ondergaan, met inbegrip van de contra-indicaties die voor de diepe hersenstimulatie en/of voor de uitvoering van een preoperatieve NMR bekend zijn, contra-indicaties in het kader van een ingreep onder anesthesie of andere risicofactoren voor een chirurgische ingreep (een ernstige cardiovasculaire aandoening, coagulopathie,...).

3. Acute gemengde psychotische/(hypo)manische episode of delirium volgens de DSM-5.

4. Actieve suicidewens

5. Chronische psychotische problematiek die niet gestabiliseerd is onder behandeling.

6. Aan een product gebonden stoornissen waarbij een correct gebruik van het toestel niet mogelijk is of waarbij een systematische medische/psychiatrische follow-up niet mogelijk is.

7. Dementie of (persisterende) amnestische stoornis of cognitieve stoornis NAO (niet anderszins omschreven), volgens DSM-5.

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 173014-173025, 173036-173040, 173051-173062, 173073-173084, 173095-173106, 173110-173121, 173132-173143, 173176-173180, 173191-173202, 173250-173261, 173294-173305, 173316-173320, 173375-173386, 173390-173401, 173412-173423, 173434-173445, 173456-173460, 173471-173482, 173493-173504, 173515-173526, 173530-



173541, 183654-183665, 183676-183680, 183691-183702, 183713-183724, 183735-183746, 183750-183761, 183772-183783, 183794-183805, 183816-183820, 183831-183842, 183853-183864, 183875-183886, 183890-183901, 183912-183923, 183934-183945, 183956-183960 en 183971-183982 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

### 3.1. Definitie

De neurostimulator is een generator van elektrische impulsen uitgerust met een batterij en die als geheel wordt ingeplant bij de rechthebbende.

De neurostimulator moet fysiek verbonden zijn met een of meerde elektroden, indien nodig door middel van een of meerdere extensies.

De neurostimulatie bestaat uit een elektrische tonische stimulatie gerealiseerd aan een unieke en constante frequentie bij eenzelfde programmatie. De elektrische stimulatie overschrijdt de 300 Hz niet.

### 3.2. Criteria

Voor elk nieuw hulpmiddel dat andere technische stimulatiekarakteristieken heeft dan de systemen die op de nominatieve lijst staan op het ogenblik van de aanvraag tot opname, dat andere implantatiemodaliteiten heeft, of voor elk systeem dat niet aan de definitie voldoet opgenomen in punt 3.1., dient een aanvraag tot wijziging van de Lijst te worden ingediend.

Voor elke nieuwe inschrijving op de nominatieve lijst, moet de aanvrager aantonen dat het neurostimulatiesysteem overeenstemt met de definitie opgenomen in punt 3.1. en aantonen dat de enige programmatiemodi voor stimulatie die toegankelijk zijn voor de rechthebbende en voor het OCS-team verantwoordelijk voor de implantatie, deze zijn waarvoor reeds een tegemoetkoming bestaat door de verplichte verzekering.

### 3.3. Garantievoorwaarden

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 173014-173025, 173036-173040, 173051-173062, 173073-173084, 173095-173106, 173110-173121, 173132-173143, 173176-173180, 173191-173202, 173250-173261, 173294-173305, 173316-173320, 173515-173526, 173530-173541, 183654-183665, 183676-183680, 183691-183702, 183713-183724, 183735-183746, 183750-183761, 183912-183923, 183934-183945, 183956-183960 en 183971-183982 moet het hulpmiddel beantwoorden aan de volgende garantievoorwaarden:

- Niet-heroplaadbare neurostimulatoren:

Een volledige garantie van 24 maanden moet worden gegeven voor de niet-heroplaadbare neurostimulatoren.

- Heroplaadbare neurostimulatoren:

Een garantie van negen jaar moet worden gegeven voor de heroplaadbare neurostimulatoren: een volledige garantie voor de eerste vijf jaar en voor de volgende vier jaar een garantie pro rata.

Voor de lader 173515-173526, 173530-173541, 183912-183923, 183934-183945, 183956-183960 en 183971-183982 is een volledige garantie van negen jaar vereist.

## 4. Aanvraagprocedure en formulieren

### 4.1. Eerste implantatie

De aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 173014-173025, 173036-173040, 173132-173143, 173250-173261, 173375-173386, 173434-173445, 173471-173482, 173515-173526, 183654-183665, 183676-183680, 183772-183783, 183831-183842, 183875-183886 en 183912-183923 gebeurt als volgt:

De terugbetalingsaanvraag voor de verstrekkingen 173014-173025, 173036-173040, 173132-173143, 173250-173261, 173375-173386, 173434-173445, 173471-173482, 173515-173526, 183654-183665, 183676-183680, 183772-183783, 183831-183842, 183875-183886 en 183912-183923 wordt vóór de implantatie op basis van het formulier B-Form-I-10 ingediend door het OCS-team bij het College van artsen-directeurs.

Naast de motivering van het centrum dat het dossier indient, moet het dossier verplicht de verklaring informed consent bevatten en een tweede psychiatrisch advies, onder de vorm van een omstandig medisch verslag dat tijdens een consultatie met de rechthebbende opgesteld is, van een andere psychiatrische dienst dan die van het centrum waar de implantatie zal gebeuren. Deze andere psychiatrische dienst maakt deel uit van een verplegingsinrichting die tevens expertise dient te hebben in het domein van diepe hersenstimulatie en OCS. Het bewijs van die expertise kan te allen tijde gevraagd worden.

Het College van Artsen-directeurs kan steeds op eigen initiatief een derde advies inwinnen.

Het College van Artsen-directeurs neemt de beslissing voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging op basis van het advies van de Commissie Peer Review en voor elke rechthebbende afzonderlijk.

De leden van de Commissie Peer Review zijn vertegenwoordigers van het Belgian College of Neuropsychopharmacology and

Biological Psychiatry en in het bijzonder haar sectie “Belgische Commissie voor Neurochirurgie voor psychiatrische aandoeningen” en van de multidisciplinaire OCS teams.

De vertegenwoordigers van de Belgische commissie voor Neurochirurgie voor psychiatrische aandoeningen bestaat minstens uit psychiaters en neurochirurgen en een ethicus uit verschillende centra verdeeld over het gehele land.

Die Commissie Peer Review moet de aanvraag van het OCS-team binnen de 6 maanden onderzoeken.

De Commissie Peer Review informeert het OCS-team dat de aanvraag heeft ingediend, zodat het de aanvraag kan verdedigen.

Tijdens de bespreking van de dossiers die in aanmerking komen voor een tegemoetkoming voor neurostimulatie kan er altijd een lid van het College van Artsen-directeuren of een arts, lid van de CTIIMH, aanwezig zijn.

Minimum 4 leden waarvan minimum 2 psychiaters van de Commissie Peer Review moeten hun akkoord geven.

Daartoe stuurt de Commissie Peer Review haar geargumenteerde conclusie (akkoord - weigering - uitstel) naar het College.

Het College deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de 30 werkdagen na ontvangst van het verslag van de Commissie Peer Review.

Deze beslissing wordt aan het betrokken OCS-team, aan de betrokken rechthebbenden via hun verzekeringsinstelling en aan de ziekenhuisapotheker meegedeeld.

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan één van de indicaties vermeld onder punt 2, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

Bij afwezigheid van een CE-markering in deze indicatie mogen de neurostimulatoren, de elektroden en de extensies enkel worden geïmplantéerd nadat ze hiervoor een derogatie hebben verkregen bij het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG). Een kopie van die derogatie zal aan het College van Artsen-directeuren worden bezorgd.

In dit geval moeten de verstrekkingen 173250-173261, 183654-183665, 183676-183680, 183772-183783, 183831-183842, 183875-183886 en 183912-183923 worden geattesteerd.

#### **4.2. Vervanging**

In geval van vervanging van een hulpmiddel dat reeds het voorwerp heeft uitgemaakt van een tegemoetkoming van de verplichte verzekering, mag de aanvraag voor de verstrekkingen 173051-173062, 173095-173106, 173176-173180, 173294-173305, 173390-173401, 173456-173460, 173493-173504, 173530-173541, 183691-183702, 183735-183746, 183794-183805, 183853-183864, 183890-183901 en 183934-183945 na implantatie ingediend worden door het OCS-team bij het College van Artsen-directeuren door middel van het aanvraagformulier B-Form-I-11.

De aanvraag bevat eveneens een medisch evolutieverslag, waarin onder meer het klinisch beeld sinds de implantatie, een vergelijking met het klinisch beeld vóór de implantatie en de redenen voor de noodzaak van de hernieuwing zijn opgenomen en deze aan het College van arts-directeuren moet worden opgestuurd.

Bij afwezigheid van een CE-markering in deze indicatie mogen de neurostimulatoren, de elektroden en de extensies enkel worden geïmplantéerd nadat ze hiervoor een derogatie hebben verkregen bij het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG). Een kopie van die derogatie zal aan het College van Artsen-directeuren worden bezorgd.

In dit geval moeten de verstrekkingen 173294-173305, 183691-183702, 183735-183746, 183794-183805, 183853-183864, 183890-183901 en 183934-183945 worden geattesteerd.

#### **4.3. Voortijdige vervanging**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 173073-173084 of 173110-173121 of 173191-173202 of 173316-173320 of 183713-183724 of 183750-183761 of 183956-183960 of 183971-183982 voor een voortijdige vervanging kan worden toegestaan volgens de modaliteiten voorzien in punt 4.2. op voorwaarde dat werd voldaan aan de bepalingen met betrekking tot de overeenstemmende garanties.

Bij afwezigheid van een CE-markering in deze indicatie mogen de neurostimulatoren, de elektroden en de extensies enkel worden geïmplantéerd nadat ze hiervoor een derogatie hebben verkregen bij het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG). Een kopie van die derogatie zal aan het College van Artsen-directeuren worden bezorgd.

In dit geval moeten de verstrekkingen 173316-173320, 183713-183724, 183750-183761 en 183956-183960 worden geattesteerd.

#### **4.4. Derogatie aan de procedure**

Voor de rechthebbenden die reeds voor de inwerkingtreding van deze terugbetaling ingeplant zijn en die vóór de implantatie

aan alle voorwaarden bedoeld in punt 2 voldeden, kan een terugbetaling voor de hernieuwing van de neurostimulatoren en toebehoren toegekend worden volgens de modaliteiten voorzien in punt 4.1.

In dat geval bezorgt het OCS-team een aanvraagdossier tot terugbetaling voor een hernieuwing aan het College van Artsen-directeurs.

Dat dossier bevat de documenten van de eerste implantatie die aantonen dat deze implantatie aan de vergoedingscriteria voldeed en een medisch evolutieverslag waarin onder meer het klinisch beeld sinds de implantatie, een vergelijking met het klinisch beeld vóór de implantatie en de rechtvaardiging van de hernieuwing zijn opgenomen.

Het College van Artsen-directeurs zal de beslissing voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering nemen op basis van het advies van de Commissie Peer Review.

## **5. Regels voor attestering**

### **5.1. Cumul en non-cumulregels**

Niet van toepassing.

### **5.2. Andere regels**

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 173051-173062, 173095-173106, 183691-183702 en 183735-183746 kan pas minstens twee jaar na de verstrekking 173014-173025, 173036-173040, 173051-173062, 173073-173084, 173095-173106, 173110-173121, 183654-183665, 183676-183680, 183691-183702, 183713-183724, 183735-183746 of 183750-183761 worden toegekend.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 173176-173180 en 173294-173305 kan pas minstens negen jaar na de verstrekking 173132-173143, 173176-173180, 173191-173202, 173250-173261, 173294-173305 of 173316-173320. worden toegekend.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 173530-173541 en 183934-183945 kan pas minstens negen jaar na de verstrekking 173515-173526, 173530-173541, 183912-183923, 183934-183945, 183956-183960 of 183971-183982 worden toegekend.

### **5.3 Derogatie aan de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

## **6. Resultaten en statistieken**

Ten laatste 1 december 2024, moeten de leden van de peer review een verslag opstellen en aan de Commissie bezorgen. Het verslag moet minstens de volgende elementen bevatten:

- Stand van zaken over de diepe hersenstimulatie in geval van OCS;
- Analyse van de nieuwe alternatieven.

## **7. Varia**

De Commissie kan ten allen tijde aan de Commissie Peer Review een evaluatie met verslag vragen.

De aard van de gevraagde evaluatie wordt door de Commissie vastgesteld.

173552	173563
173574	173585
173596	173600
173611	173622
173633	173644
173655	173666
173670	173681
173692	173703
173714	173725
173736	173740
173751	173762
173773	173784
173795	173806
173810	173821
173832	173843
173854	173865
173876	173880
173891	173902

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende neurostimulatoren en toebehoren voor diepe hersenstimulatie in geval van bewegingsstoornissen moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 173552-173563, 173574-173585, 173670-173681, 173736-173740, 173795-173806, 173832-173843, 173876-173880, 173596-173600, 173611-173622, 173633-173644, 173655-173666, 173692-173703, 173714-173725, 173751-173762, 173810-173821, 173854-173865, 173891-173902 en 173773-173784 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

- de betrokken verplegingsinrichting moet een neurochirurgische en neurologische permanentie hebben 24 uur op 24 en 7 dagen op 7;

en

- enkel de verplegingsinrichtingen die beschikken over een "bewegingsstoornissen team" (BST), bestaande uit minstens twee neurochirurgen (VTE) en minstens twee neurologen (VTE), allen met theoretische en klinische expertise en ervaring in diepe hersenstimulatie (beide samenwerkend met een team aan de verplegingsinrichting verbonden neurologen en neurochirurgen);

en

- dit BST omvat ook één (of meerdere) psychol(o)g(en) bekwaam qua neuropsychologische evaluatie en vertrouwd met de aanpak van de betrokken doelgroep van rechthebbenden, inclusief de neurologische en psychische co-morbiditeit die er vaak mee gepaard gaat;

en

- het BST omvat ook het nodige en gevormd personeel om het hulpmiddel te regelen en de rechthebbende en zijn omgeving ter zake in te lichten ;

en

- de verplegingsinrichting stelt een adequate video-installatie met operator ter beschikking van het BST om de video-evaluaties te realiseren, zoals verder bepaald;

en

- het BST moet zowel over chirurgische als neurologische ervaring beschikken. Het team moet op die manier blijf geven van een zekere ervaring op het vlak van diepe hersenstimulatie, alsook van een specifieke expertise en een aangetoonde klinische ervaring op het vlak van de behandeling van bewegingsstoornissen;

en

- de expertise dient te worden aangetoond aan de hand van de resultaten die verkregen zijn bij 10 patiënten met bewegingsstoornissen die met diepe hersenstimulatie werden behandeld;

en

- elke diepe hersenstimulatie-indicatiestelling wordt gedaan tijdens een BST-vergadering waar minstens de bovengenoemde neurochirurg, neuroloog en psycholoog aan deelnemen;

en

- diepe hersenstimulatie wordt uitgevoerd in het kader van onderhavige regeling door de neurochirurg van het BST die na gestandaardiseerde evaluatie in overleg met het hierboven gedefinieerd BST de indicatie, het doel van de stimulatie die in de indicaties wordt vermeld en die door de huidige CE-markering wordt gedekt en het type te gebruiken hulpmiddelen vaststelt. Na een gunstige proefstimulatie gaat hij over tot de definitieve implantatie;

en

- de leden van het BST mogen enkel tot één BST in één verplegingsinrichting behoren.

De verplegingsinrichting die voldoet aan voornoemde criteria dient het formulier B-form-II-4 in bij de Dienst voor geneeskundige verzorging.

De Commissie zal een lijst opstellen met de BST-samenstelling per verplegingsinrichting.

Wijzigingen aan de gegevens uit het kandidatuurformulier waardoor niet meer voldaan is aan de bovenvermelde criteria worden door de verplegingsinrichting spontaan binnen 3 maanden meegedeeld aan de leidend ambtenaar van de Dienst.

Per brief aan: RIZIV, secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Implantaten en Invasieve Medische Hulpmiddelen, Galileelaan 5/01 te 1210 Brussel, of per e-mail op het volgende adres: [implant@riziv.fgov.be](mailto:implant@riziv.fgov.be).

## **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De 173552-173563, 173574-173585, 173670-173681, 173736-173740, 173795-173806, 173832-173843, 173876-173880, 173596-173600, 173611-173622, 173633-173644, 173655-173666, 173692-173703, 173714-173725, 173751-173762, 173810-173821, 173854-173865, 173891-173902 en 173773-173784 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

### **2.1. Inclusiecriteria**

1) Rechthebbenden die lijden aan:

a) een medicamenteus uitbehandelde primaire dystonie, namelijk een dystonie die niet secundair is aan een evolutieve aandoening en niet samengaat met een andere ernstige cerebrale pathologie;

b) medicamenteus uitbehandelde secundaire tremoren zoals bij multiple sclerose, posttraumatische tremoren, ... Die tremoren moeten objectiveerbaar zijn op gevalideerde schalen.

c) PKAN (panthotenate kinase associated neurodegeneration)

d) zogenaamde secundaire dystonie, zonder op de MRI zichtbare relevante letsels die inwerken op het extrapyramidaal systeem.

2) Alleen de rechthebbenden (of eventueel hun wettelijke vertegenwoordiger) die duidelijk in staat zijn om, uit eigen wil, via een geïnformeerde toestemming verklaring over de implantatie van elektroden en een neurostimulator te beslissen, komen in aanmerking.

Die verklaring moet de voor- en nadelen van de behandeling, de risico's en de psychosociale impact en de verplichting van de opvolging van de behandeling na implantatie opnemen.

3) De rechthebbende heeft een neuropsychologisch onderzoek ondergaan, waarbij zijn cognitieve functies werden geëvalueerd.

Tijdens dit gevalideerde en gedetailleerde neuropsychologisch onderzoek (minimumduur van 45 minuten) worden de belangrijke cognitieve functies getest, die door het dementiesyndroom zijn aangetast (volgens DSM IV): het geheugen, de taalvaardigheid, de visuospatieële vaardigheid en de aandachtsfuncties, en de uitvoeringsvaardigheden.

### **2.2. Exclusiecriteria**

1) Aantoonbare ernstige neurologische of medische aandoening, of organische hersenaandoening die een contra-indicatie is voor een cerebrale ingreep.

of

2) Elke chirurgische contra-indicatie om een diepe hersenstimulatie te ondergaan, met inbegrip van de contra-indicaties die voor diepe hersenstimulatie en/of voor de uitvoering van een preoperatieve MRI gekend zijn, contra-indicaties in het kader van een ingreep onder anesthesie of andere risicofactoren voor een chirurgische ingreep (een ernstige cardiovasculaire aandoening, coagulopathie,...)

of

3) Dementie

## **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekkingen 173552-173563, 173574-173585, 173670-173681, 173736-173740, 173795-173806, 173832-173843, 173876-173880, 173596-173600, 173611-173622, 173633-173644, 173655-173666, 173692-173703, 173714-173725, 173751-173762, 173810-173821, 173854-173865, 173891-173902 en 173773-173784 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

### 3.1. Definitie

De neurostimulator is een generator van elektrische impulsen uitgerust met een batterij en die als geheel wordt ingeplant bij de rechthebbende.

De neurostimulator moet fysiek verbonden zijn met een of meerdere elektroden, indien nodig door middel van een of meerdere extensies.

De neurostimulatie bestaat uit een elektrische tonische stimulatie gerealiseerd aan een unieke en constante frequentie bij eenzelfde programmatie. De elektrische stimulatie overschrijdt de 300 Hz niet.

### 3.2. Criteria

Voor elk nieuw hulpmiddel dat andere technische stimulatiekarakteristieken heeft dan de systemen die op de nominatieve lijst staan op het ogenblik van de aanvraag tot opname, dat andere implantatiemodaliteiten heeft, of voor elk systeem dat niet aan de definitie voldoet opgenomen in punt 3.1., dient een aanvraag tot wijziging van de Lijst te worden ingediend.

Voor elke nieuwe inschrijving op de nominatieve lijst, moet de aanvrager aantonen dat het neurostimulatiesysteem overeenstemt met de definitie opgenomen in punt 3.1. en aantonen dat de enige programmatiemodi voor stimulatie die toegankelijk zijn voor de rechthebbende en voor het BST verantwoordelijk voor de implantatie, deze zijn waarvoor reeds een tegemoetkoming bestaat door de verplichte verzekering.

### 3.3. Garantievoorwaarden

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 173552-173563, 173574-173585, 173596-173600, 173611-173622, 173633-173644, 173655-173666, 173670-173681, 173692-173703, 173714-173725, 173876-173880 en 173891-173902 moet het hulpmiddel beantwoorden aan de volgende garantievoorwaarden:

a) Niet heroplaadbare neurostimulatoren:

Een garantie (warranty) voor een niet-heroplaadbare neurostimulator in geval van defect van het hulpmiddel moet voor een periode van vierentwintig maanden gegeven worden.

Een garantie in geval van « end of life » moet ook voor een periode van vierentwintig maanden gegeven worden.

b) Heroplaadbare neurostimulatoren:

Een garantie van negen jaar moet worden gegeven voor de heroplaadbare neurostimulatoren: een volledige garantie voor de eerste vijf jaar en voor de volgende vier jaar een garantie pro rata.

Voor de lader (173876-173880 en 173891-173902) is een volledige garantie van negen jaar vereist.

## 4. Aanvraagprocedure en formulieren

### 4.1. Eerste implantatie

De aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 173552-173563, 173574-173585, 173670-173681, 173736-173740, 173795-173806, 173832-173843 en 173876-173880 gebeurt als volgt:

De terugbetalingsaanvraag voor de verstrekkingen 173552-173563, 173574-173585, 173670-173681, 173736-173740, 173795-173806, 173832-173843 en 173876-173880 wordt vóór de implantatie op basis van het formulier B-Form-I-13 ingediend door het BST aan het College van artsen-directeuren die de aanvraag voor advies aan de Commissie Peer Review voorlegt.

Naast de motivering van het centrum dat het dossier indient, moet het dossier verplicht de geïnformeerde toestemming verklaring en de video-opname van de rechthebbende bevatten.

De leden van de Commissie Peer Review komen uit de Belgische Vereniging voor Neurochirurgie en in het bijzonder haar sectie "Stereotactische en Functionele Neurochirurgie (of "sectie BSSFN") en de multidisciplinaire teams voor bewegingsstoornissen (BST's).

De sectie BSSFN bestaat minstens uit neurologen en neurochirurgen van verschillende centra over het hele land, die een specifieke kennis en klinische ervaring hebben op het vlak van de diagnose en de behandeling van bewegingsstoornissen.

Deze Commissie Peer Review moet drie keer per jaar samenkomen om de aanvragen van de BST's te onderzoeken.

De Commissie Peer Review informeert het BST dat de aanvraag heeft ingediend, zodat zij de aanvraag kan verdedigen.

Tijdens de bespreking over de dossiers betreffende een tegemoetkoming voor neurostimulatie kunnen er altijd leden van het College van artsen-directeuren en vertegenwoordigers van het RIZIV aanwezig zijn.

Minimum 4 leden van de Commissie Peer Review, uit verschillende BST's en waarvan minstens 1 neuroloog of 1 neurochirurg, moeten hun advies geven.

Geen van deze 4 leden mag behoren tot het BST die de betrokken aanvraag ingediend heeft.

Het College van artsen-directeurs neemt de beslissing voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging op basis van het advies van de Commissie Peer Review en dit voor elke rechthebbende afzonderlijk.

Daartoe stuurt de Commissie Peer Review haar geargumenteerde conclusie (akkoord - weigering - uitstel) naar het College.

Het College deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de 30 werkdagen na ontvangst van het verslag van de Commissie Peer Review.

Deze beslissing wordt aan het betrokken BST, aan de betrokken rechthebbende via zijn verzekeringsinstelling en aan de ziekenhuisapotheker meegedeeld.

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan één van de indicaties vermeld onder punt 2., moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### **4.2. Vervanging**

De verstrekkingen 173596-173600, 173611-173622, 173692-173703, 173751-173762, 173810-173821, 173854-173865 en 173891-173902 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na notificatie van het gebruik van die hulpmiddelen op basis van het formulier B-Form-I-14 dat door de implanterend arts-specialist aan de adviserend-arts overgemaakt wordt binnen de negentig kalenderdagen na de implantatie.

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan de bovenvermelde voorwaarden, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### **4.3. Voortijdige vervanging**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 173633-173644 of 173655-173666 of 173714-173725 voor een voortijdige vervanging kan worden toegestaan volgens de modaliteiten voorzien in punt 4.2. op voorwaarde dat werd voldaan aan de bepalingen met betrekking tot de overeenstemmende garanties.

#### **4.4. Opvolging van de behandeling na implantatie**

De rechthebbende die reeds een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor een neurostimulator gekregen heeft, dient minstens één keer per kalenderjaar geëvalueerd en opgevolgd te worden door het behandelend BST ter behoud van een therapeutische relatie.

Hiervoor dient de rechthebbende bij de aanvang van de aanvraagprocedure een geïnformeerde toestemming verklaring te ondertekenen.

De volledige follow-up-gegevens van de rechthebbende moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### **4.5. Derogatie aan de procedure**

Voor de rechthebbenden bij wie reeds zonder verzekeringstegemoetkoming een implantatie is uitgevoerd en die vóór de implantatie aan alle voorwaarden bedoeld in punt 2 voldeden, kan een terugbetaling voor de hernieuwing van de neurostimulator en het toebehoren worden toegekend volgens de voorwaarden die zijn vastgelegd in punt 4.1.

In dat bijzondere geval bezorgt het BST een aanvraagdossier voor de terugbetaling van een hernieuwing aan het College van artsen-directeurs.

Dat dossier bevat de documenten van de eerste implantatie die aantonen dat deze implantatie aan de vergoedingscriteria voldeed, evenals een medisch evolutieverslag waarin onder meer het klinisch beeld sinds de implantatie, een vergelijking met het klinisch beeld vóór de implantatie en de rechtvaardiging van de hernieuwing moeten zijn opgenomen.

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul en non-cumulregels**

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 173596-173600, 173611-173622 en 173692-173703 kan pas na minstens twee jaar na de verstrekking 173552-173563, 173574-173585, 173596-173600 of 173611-173622 worden toegekend.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 173692-173703, 173596-173600 en 173611-173622 kan pas na minstens negen jaar na de verstrekking 173670-173681, 173692-173703 of 173714-173725 worden toegekend.

#### **5.2. Andere regels**

Niet van toepassing

### **6. Resultaten en statistieken**

De Commissie Peer Review in samenwerking met de BST's zal elk jaar een review van de opvolging van de patiënten uitvoeren.

De resultaten zullen tijdens een vergadering van de Commissie Peer Review worden getoond.

De aard van deze review wordt vastgelegd door de Commissie Peer Review.

De BST's en de Belgische Vereniging voor Neurochirurgie en in het bijzonder haar sectie "Stereotactische en Functionele Neurochirurgie" voeren op vraag van de Commissie een evaluatie van de verzamelde gegevens en een analyse van de recente literatuur met rapport uit.

De aard van het rapport wordt vastgelegd door de Commissie.

## 7. Varia

Op verzoek van de Commissie of van de Commissie Peer Review kan er op elk moment een vergadering worden georganiseerd.



174532	174543
174554	174565
174576	174580
174591	174602
174613	174624
174635	174646
174650	174661

Teneinde een tijdelijke tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten van neurostimulatoren van de dorsale wortel ganglion in geval van Complex Regional Pain Syndrome (CRPS) van de onderste ledematen moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Doel van de overeenkomst

Deze overeenkomst heeft tot doel de tijdelijke tegemoetkoming van de verplichte verzekering inzake een neurostimulator van de dorsale wortel ganglion in geval van CRPS van de onderste ledematen, alsook de modaliteiten ervan te bepalen in het kader van een beperkte klinische toepassing gedurende de evaluatieperiode die loopt van 01/12/2019 tot en met 30/11/2024 (info : periode van 5 jaar). Na afloop van deze periode wordt het hulpmiddel geëvalueerd volgens de bepalingen voorzien in punt 9.

### 2. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 174532-174543, 174554-174565, 174576-174580, 174591-174602, 174613-174624, 174635-174646 en 174650-174661 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in de verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet en die de overeenkomst B-BKT-04 heeft afgesloten met het Verzekeringscomité.

De verplegingsinrichting moet gedurende de volledige looptijd van de overeenkomst aan de onderstaande criteria voldoen:

#### 2.1. Criteria voor de verplegingsinrichting

- 1) De heelkundige ingreep bedoeld in 3.2. moet worden verricht in een verplegingsinrichting die over een neurochirurgische dienst beschikt die effectief werkt onder de leiding van een arts-specialist in neurochirurgie en die een permanente wachtdienst verzekert waar de rechthebbende zich op elk moment kan aanbieden bij eventuele problemen met de neurostimulator.
- 2) De verplegingsinrichting moet beschikken over een erkend Multidisciplinair Pijncentrum (MPC) - erkend door de overheid tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort.
- 3) Het multidisciplinair team dat verantwoordelijk is voor de indicatiestelling, de screening, de implantatie en de lange termijn opvolging van de behandeling is samengesteld uit een neurochirurg, een anesthesist-algoloog, een specialist in de fysische geneeskunde en revalidatie, een pijnpsycholoog en een neuropsychiater of een psychiater-algoloog of een neuroloog.

#### 2.2. Kandidatuurformulier voor de verplegingsinrichting

Een verplegingsinrichting die voldoet aan de criteria opgenomen onder punt 2.1. kan zich kandidaat stellen bij de Dienst voor Geneeskundige verzorging op basis van het formulier B-Form-II-05.

Het Verzekeringscomité zal, op voorstel van de Dienst voor geneeskundige verzorging, een lijst van de verplegingsinrichtingen opstellen.

### 3. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 174532-174543, 174554-174565, 174576-174580, 174591-174602, 174613-174624, 174635-174646 en 174650-174661 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende indicaties voldoet:

**3.1.** De algemene toestand van de rechthebbende moet de implantatie van de neurostimulator toelaten evenals het duurzame en optimale gebruik van het hulpmiddel. Alleen de rechthebbenden die duidelijk in staat zijn om via een informed consent over de implantatie van elektroden en een neurostimulator te beslissen, komen in aanmerking.

Die verbintenis moet omstandig de voor- en nadelen van de behandeling en van de verplichte opvolging van de behandeling

na implantatie uitleggen.

### **3.2. Indicaties**

De implantatie van de hulpmiddelen voorzien onder de verstrekkingen 174532-174543, 174554-174565, 174576-174580, 174591-174602, 174613-174624, 174635-174646 en 174650-174661 moet geschieden met het oog op de behandeling van een aangetoond CRPS van de onderste ledematen dat voldoet aan de diagnostische Boedapest criteria.

De intensiteit van de regionale pijn is disproportioneel met de uitlokkende oorzaak, de rechthebbende vertoont een symptoom in minstens drie van de vier categorieën (sensorisch, vasomotorisch, sudomotorisch/oedeem en motorisch/trofisch), de stoornissen zijn objectiveerbaar in minstens twee van de vier categorieën (sensorisch, vasomotorisch, sudomotorisch/oedeem en motorisch/trofisch) en andere mogelijke oorzaken voor de pijnklacht werden uitgesloten.

De rechthebbende vertoont een ernstige pijnklacht (NRS groter dan 4 - Numeric Rating Scale), die niet of onvoldoende gereageerd heeft op voorgaande behandelingen die ten minste bestaan uit een actieve kinesitherapeutische behandeling en een multimodale farmacologische (gericht op de hierboven beschreven componenten van het klinisch beeld van CRPS) én invasieve pijnbehandeling, of waarvan deze behandeling niet verdragen werd door de rechthebbende.

Bovendien dient een actieve psychotherapeutische opvolging aangevat te zijn geweest die zal voortgezet worden tijdens de verdere behandeling.

### **4. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekkingen 174532-174543, 174554-174565 en 174576-174580 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### **4.1. Definitie**

De neurostimulator is een generator van elektrische impulsen uitgerust met een batterij en die als geheel wordt ingeplant bij de rechthebbende. De neurostimulator moet fysiek verbonden zijn met een of meerdere elektroden, indien nodig door middel van een of meerdere extensies.

De tonische neurostimulatie wordt gerealiseerd aan een unieke en constante frequentie bij eenzelfde programmatie. De elektrische stimulatie bestaat niet uit een groep pulsen die snel na elkaar volgen, gevolgd door een periode zonder pulsen voordat de groep pulsen wordt herhaald.

#### **4.2. Criteria**

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst moeten de werkzaamheid en veiligheid van het systeem van DRG stimulatie (elektrode en neurostimulator), in het bijzonder de elektroden, aangetoond worden met behulp van een gerandomiseerde gecontroleerde klinische studie. Deze studie dient gepubliceerd te zijn in een internationaal erkend peer reviewed tijdschrift.

#### **4.3. Garantievoorwaarden**

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 174532-174543, 174554-174565 en 174576-174580 moet een garantie pro rata van vierentwintig maanden worden gegeven voor de neurostimulatoren (end of life). Bovendien moet een volledige garantie (warranty) gegeven worden in geval van defect van het hulpmiddel voor een periode van vierentwintig maanden.

### **5. Aantal rechthebbenden**

Niet van toepassing.

### **6. Aanvraagprocedure en formulieren**

De verzekeringstegemoetkoming mag slechts worden toegekend nadat het geldig formulier adequaat is ingevuld via het online interactief register. Alle aanvragen dienen tijdens een multidisciplinair algologisch overleg (MAO) besproken en gevalideerd te worden om vervolgens in het interactief register opgeladen te worden.

Op dit MAO dienen minimaal de behandelende anesthesist-algoloog, de behandelende pijnpsycholoog, de behandelende neurochirurg of orthopedisch chirurg met bijzondere ervaring in rugchirurgie en de behandelende specialist in de fysische geneeskunde en revalidatie aanwezig te zijn.

De huisarts van rechthebbende, de pijnverpleegkundige en andere zorgverstrekkers kunnen ook aanwezig zijn op dit MAO.

De adviserend arts, de psychiater, de sociaal assistent, de klinisch farmacoloog of andere betrokkenen kunnen eveneens in dit MAO worden betrokken.

De modaliteiten van registratie en validering van de gegevens, evenals de wijze waarop deze gegevens aan de Belgian Pain Society, BeWell Innovations, Healthdata en de Commissie worden bezorgd, worden opgesteld door de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

## 6.1. Eerste implantatie

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 174532-174543, 174591-174602 en 174650-174661 mag enkel worden toegekend indien het registratieformulier B-Form-I-17 vóór implantatie geldig werd ingevuld en gevalideerd via het interactief register.

De aanvraag dient via het interactief register naar het Nationaal Adviesorgaan (NAO) vóór de proeftherapie en na deze proeftherapie te worden doorgestuurd.

Deze aanvraag gebeurt door middel van het opladen van een omstandig medisch verslag dat tijdens een MAO besproken en gevalideerd wordt. De adviserend arts krijgt hiervan vervolgens een aanvraag voor de rechthebbende via het interactief register.

De leden van het NAO bestaan uit vertegenwoordigers van de Belgian Pain Society (BPS), de Vlaamse Anesthesiologische Vereniging voor pijnbestrijding (VAVP), de Groupe Régional Interdisciplinaire Douleur (GRID), de Benelux Neuromodulation Society (BNS), de Belgische vereniging voor stereotactische en functionele neurochirurgie (BSSFN) en de Spine Society Belgium (SSBe). De voorzitter is een lid van de BPS.

Het NAO bestaat uit anesthesist-algologen (5), pijnpsychologen (2), en neurochirurgen of orthopedisch chirurgen met bijzondere ervaring in rugchirurgie (3) en een psychiater-algoloog of neuropsychiater of neuroloog of specialist in de fysische geneeskunde en revalidatie werkzaam in een multidisciplinair algologisch team (MAT) of een multidisciplinair pijncentrum (MPC) verdeeld over het gehele land.

Om geldig te vergaderen dienen minstens 6 leden aanwezig te zijn, waarvan minstens 3 anesthesist-algologen, 1 pijnpsycholoog en 1 neurochirurg of orthopedisch chirurg met bijzondere ervaring in rugchirurgie.

Het NAO komt minstens 6 keer per jaar samen. Volgens noodzaak kan het aantal bijeenkomsten echter uitgebreid worden.

Het NAO moet de aanvraag van het MPC binnen de twee maanden onderzoeken. Het NAO informeert het behandelend algologisch team zodat deze de aanvraag kan verdedigen. Tijdens de bespreking van de dossiers die in aanmerking zouden komen voor een tegemoetkoming voor neurostimulatie kan er altijd een of meerdere leden van het College van Artsen-directeuren of een adviserend arts, artsen van de CTIIMH en vertegenwoordigers van het RIZIV, aanwezig zijn.

Minstens de helft +1 van de aanwezige leden, waarvan minimum 2 anesthesist-algologen en 1 pijnpsycholoog van het NAO, moeten een positief advies geven.

**6.1.1.** De aanvraag vóór de proeftherapie gebeurt door middel van het opladen van een gevalideerd multidisciplinair omstandig verslag door middel van het formulier B-Form-I-17 deel A in het interactief register met een automatische notificatie naar de adviserend arts. Dit multidisciplinair verslag bevat een weergave van het uitgevoerde medisch bilan van het CRPS-gerelateerd pijnsyndroom, evenals het uitgebreid psychologisch bilan. Het omstandig medisch verslag wordt eveneens gevalideerd en ondertekend door de medisch coördinator van het MPC.

Alle basisgegevens van het medisch en psychologisch bilan dienen te allen tijde in originele vorm aanwezig te zijn en consulteerbaar binnen het interactief register.

Het multidisciplinair omstandig verslag moet minstens de volgende elementen omvatten :

- de resultaten van het medisch bilan vóór de proeftherapie, bestaande uit ten minste de volgende elementen:

- a) de medische en heilkundige voorgeschiedenis;
- b) anatomische weergave van de spontane en/of uitgelokte pijnklachten als bewijs van een duidelijke regionale distributie in de onderste ledematen;
- c) klinische en objectieve nociceptieve evaluatie waarbij aangetoond wordt dat voldaan wordt aan de diagnostische criteria voor CRPS (Boedapest criteria), met een beschrijving van symptomen én stoornissen aanwezig in de volgende categorieën: sensorisch, vasomotorisch, sudomotorisch/oedeem en motorisch/trofisch;
- d) er wordt aangetoond dat de pijnklachten van de rechthebbende refractair zijn aan een maximale geïntegreerde multidisciplinaire behandeling (actief kinesitherapeutisch, multimodaal farmacologisch, interventioneel en psychotherapeutisch);
- e) de rechthebbende vertoont op dagelijkse basis een gemiddelde pijnintensiteit groter dan 4/10 (NRS > 4);
- f) de medische elementen tonen aan dat de huidige onderhoudsbehandeling resulteert in onvoldoende analgesie en/of teveel neveneffecten;
- g) de verstrekte medische elementen tonen aan dat andere oorzaken van de pijnklacht onderzocht en uitgesloten werden.

- de resultaten van het psychologisch bilan vóór de proeftherapie (die ten minste uit 2 consultaties bestaat indien de

rechthebbende niet eerder werd opgevolgd binnen het MPC en waarvan de bevindingen weergegeven worden in een afzonderlijk psychologisch verslag), bestaande uit ten minste volgende elementen:

- a) Uitsluiten van de eventuele aanwezigheid van red flags en identificatie van eventueel aanwezige yellow en blue flags;
- b) Symptom checklist (SCL-90 revised);
- c) Pain Coping Inventory (PCI);
- d) Ziekte Attitude Schaal (ZAS);
- e) Houding tegenover reactivatie of actieve deelname tot verandering in de leefsituatie;
- f) Evaluatie van de functionele status van de rechthebbende tijdens de duur van de psychologische evaluatie (tussen de 2 consultatiemomenten):
  - i. Ervaren van de pijn en activiteiten door bijhouden van een dagboek (pijnintensiteit door middel van NRS tijdens rust en beweging);
  - ii. Kwaliteit van de nachtrust (NRS);
  - iii. Attitude tegenover medische behandelingen, medicatie en medicatie-gebruik (analgetica) door middel van de MQS score.

Psychiatrische evaluatie is enkel noodzakelijk indien er sprake is van aanwezigheid van red flags en indien noodzakelijk geacht op basis van de bevindingen van de psychologische evaluatie.

Op basis van deze evaluatie van het gevalideerd multidisciplinair omstandig verslag, stuurt het NAO haar geargumenteerde conclusie (positief advies - negatief advies - uitstel) via het interactief register naar de adviserend arts en naar het betrokken MPC.

De adviserend arts neemt de beslissing om de behandeling voort te zetten voor elke rechthebbende afzonderlijk.

De adviserend arts deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de tien werkdagen na ontvangst van het advies van het NAO. Deze beslissing wordt via het interactief register aan het betrokken MPC, aan de betrokken rechthebbende via zijn verzekeringsinstelling en aan het NAO meegedeeld.

Het advies van het NAO wordt geacht te zijn aanvaard, behoudens verzet van de adviserend arts binnen de bovenvermelde termijn van 10 werkdagen.

**6.1.2.** De aanvraag voor de definitieve implantatie na de proeftherapie gebeurt door middel van het opladen van een gevalideerd multidisciplinair omstandig verslag door middel van het formulier B-Form-I-17 deel B in het interactief register. Dit multidisciplinair verslag bevat het uitgebreid psychologisch bilan op het einde van de proefbehandeling en de objectieve gegevens verzameld tijdens de proeftherapie. Het omstandig verslag wordt eveneens gevalideerd en ondertekend door de medisch coördinator van het MPC.

Het omstandig verslag moet minstens de volgende elementen omvatten :

- de resultaten van een proeftherapie (ter hoogte van het ganglion van de betrokken dorsale wortel), uitgevoerd gedurende een periode van ten minste eenentwintig dagen;
- de evaluatie van die proeftherapie moet geschieden volgens gestandaardiseerde criteria en wordt beoordeeld in functie van de volgende elementen:
  - a) pijn - dagelijkse weergave van de ervaren pijn in rust én tijdens beweging door middel van de NRS gedurende de volledige duur van de proefperiode (registratie in het interactief register);
  - b) de mate van verbetering van de klinische toestand van de rechthebbende door middel van de Global Perceived Effect (GPE-DV);
  - c) de Symptom Checklist (SCL-90 revised) als maat voor het algemeen psychisch functioneren van de rechthebbende;
  - d) kwaliteit van de nachtrust (NRS of objectieve telemetrische opmeting met dagelijkse registratie in het interactief register) ;
  - e) evolutie van het medicatiegebruik tijdens de proefperiode (MQS score);
  - f) evaluatie van de functionele status van de rechthebbende, met actieve deelname tot verandering in de leefsituatie door bepaling van dagelijkse activiteiten (dmv. de Katz schaal en/of telemetrische weergave van het activiteitsniveau van rechthebbende).

De proefstimulatie kan als positief worden beschouwd wanneer na minstens eenentwintig dagen de volgende voorwaarden gelijktijdig zijn vervuld :

- pijnvermindering van ten minste 50% (voor de NRS in rust en tijdens beweging);

en

- significante verbetering van de kwaliteit van de nachtrust zoals gemeten door middel van de dagelijkse NRS score tijdens de duur van de proefperiode of door middel van objectieve telemetrische opmeting;

en

- vermindering van de MQS score door vermindering van de analgetische medicatie (reductie van de doseringen, terugvallen op mineure analgetica of stoppen van de analgetische medicatie);

en

- minstens een score van duidelijke verbetering en een grote tevredenheid in de GPE-DV vragenlijst;

en

- een verbetering van het algemeen psycho-neurotisch-somatisch onwelbevinden, zoals gemeten door middel van de SCL-90 revised vragenlijst;

en

- een verbetering van de globale functionele status van de rechthebbende (d.m.v. de Katz schaal en/of aan de hand van een telemetrische opvolging).

Op basis van deze evaluatie van de proeftherapie, stuurt het NAO haar geargumenteerde conclusie (positief advies - negatief advies - uitstel) via het interactief register naar de adviserend arts.

De adviserend arts neemt de beslissing voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging op basis van het advies van het NAO en voor elke rechthebbende afzonderlijk.

De adviserend arts deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de dertig werkdagen na ontvangst van het advies van NAO.

Deze beslissing wordt via het interactief register aan het betrokken algologisch team, aan de betrokken rechthebbende via zijn verzekeringsinstelling, aan de ziekenhuisapotheker en het NAO meegedeeld.

Het formulier B-Form-I-17 deel C dient in het interactief register ingevuld te worden.

### **6.1.3. Voor de verstrekking 174650-174661 in de indicatie opgenomen onder 3.:**

Voor de elektrode die voor de proefstimulatie wordt gebruikt, mag een tegemoetkoming van de verplichte verzekering worden verleend na notificatie aan de adviserend arts via het interactief register, voor zover:

- de resultaten van de proefstimulatie uitgevoerd gedurende ten minste eenentwintig dagen negatief zijn gebleken of na een voortijdige onderbreking om medische redenen (infectie, enz.);

- en al de andere onder de voornoemde punten 2. en 3. vermelde vergoedingscriteria zijn gerealiseerd.

### **6.2. Vervanging**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 174554-174565, 174613-174624 en 174635-174646 voor een vervanging mag enkel worden toegekend indien het registratieformulier B-Form-I-18 vóór implantatie geldig werd ingevuld en gevalideerd via het interactief register.

De aanvraag dient via het interactief register naar het NAO te worden doorgestuurd. Deze aanvraag gebeurt door middel van het opladen van een omstandig medisch verslag en de gegevens van opvolging van de behandeling die tijdens een multidisciplinair algologisch overleg besproken en gevalideerd dienen te worden. De adviserend arts krijgt hiervan vervolgens een aanvraag voor de rechthebbende via het interactief register.

Op basis van deze evaluatie, stuurt het NAO haar geargumenteerde conclusie (positief advies - negatief advies - uitstel) via het interactief register naar de adviserend arts van de rechthebbende.

De adviserend arts neemt de beslissing voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering op basis van het advies van het NAO en voor elke rechthebbende afzonderlijk.

De adviserend arts deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de dertig werkdagen na ontvangst van het advies van het NAO. Deze beslissing wordt via het interactief register aan het betrokken MPC, aan de betrokken rechthebbende via zijn verzekeringsinstelling, aan de ziekenhuisapotheker en aan het NAO meegedeeld.

### **6.3. Voortijdige vervanging**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 174576-174580 voor een voortijdige vervanging, namelijk vóór de termijn van vierentwintig maanden voor de neurostimulatoren, kan worden toegestaan volgens de modaliteiten voorzien in punt 6.2. op voorwaarde dat werd voldaan aan de bepalingen met betrekking tot de overeenstemmende garanties. Bovendien moet een kredietnota bij de aanvraag worden gevoegd.

#### **6.4. Opvolging van de behandeling na implantatie**

De rechthebbende die reeds sinds de inwerkingtreding van de overeenkomst een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor een neurostimulator gekregen heeft, dient elke zes maanden geëvalueerd en opgevolgd te worden door het behandelend multidisciplinair algologisch team ter behoud van een therapeutische relatie.

Hiervoor dient de rechthebbende bij de aanvang van de aanvraagprocedure een opvolgingscontract te ondertekenen met het behandelend MPC.

De opvolging van de behandeling van de rechthebbende wordt door middel van het formulier B-Form-I-19 via het interactief register geregistreerd.

#### **6.5. Derogatie aan de procedure**

Voor de rechthebbenden die reeds voor de inwerkingtreding van deze overeenkomst ingeplant zijn en die vóór de implantatie aan alle voorwaarden bedoeld in punt 3 voldeden, kan een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de hernieuwing van de neurostimulatoren en toebehoren toegekend worden volgens de modaliteiten voorzien in punt 6.2.

### **7. Regels voor attestering**

#### **7.1. Cumul en non-cumulregels**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 174532-174543 sluit vanaf de datum van de implantatie gedurende een periode van één jaar een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920, 150931-150942, 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163 of 151174-151185 uit en omgekeerd.

Voor rechthebbenden die een neurostimulator en een pomp cumuleren, geldt deze regel niet voor de vervanging, binnen een periode van 6 maanden, van een eerder ingeplant hulpmiddel waarop deze verstrekkingen van toepassing zijn.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 174532-174543 sluit een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 174635-174646 uit en omgekeerd.

#### **7.2. Andere regels**

De verstrekkingen 174532-174543, 174554-174565 en 174576-174580 volgen de vergoedingsmodaliteiten van categorie A.

De verstrekkingen 174591-174602, 174613-174624, 174635-174646 en 174650-174661 volgen de vergoedingsmodaliteiten van categorie E.

De verstrekking 174532-174543 kan slechts eenmaal geattesteerd worden.

Door toetreding tot de overeenkomst engageert de verplegingsinrichting zich om bij implantatie van een neurostimulator van de dorsale wortel ganglion in geval van CRPS van de onderste ledematen die niet is opgenomen op de nominatieve lijst, de kosten ervan niet aan te rekenen aan de rechthebbende.

Door toetreding tot de overeenkomst engageert de verplegingsinrichting zich om bij implantatie van een neurostimulator van de dorsale wortel ganglion in geval van CRPS van de onderste ledematen bij een rechthebbende die niet voldoet aan de inclusiecriteria vermeld onder punt 3, de kosten van het hulpmiddel niet aan te rekenen aan de rechthebbende.

#### **7.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **8. Verbintenissen van de verplegingsinrichting**

**8.1.** De verplegingsinrichting die tot de overeenkomst is toegetreden, moet de baseline karakteristieken en de follow-upgegevens van de rechthebbenden die in het kader van deze overeenkomst zijn behandeld nauwgezet bijhouden.

De te registreren parameters moeten toelaten een evaluatie uit te voeren om de onderzoeksvragen gedefinieerd in punt 9.3. te beantwoorden, en het tussentijds verslag en eindverslag op te stellen zoals bepaald in de punten 9.2 en 9.3.

Deze registratie dient minimaal steeds de criteria te bevatten die hebben geleid tot de keuze voor een neurostimulator van de dorsale wortel ganglion in geval van CRPS van de onderste ledematen.

Overlijden, rehospitalisatie om redenen van pijnklachten of complicaties (die het gevolg zijn van) het hulpmiddel en die

plaatsvinden buiten de geplande follow-up tijdstippen dienen eveneens in het interactief register door middel van het formulier B-Form-I-19 en in het medisch dossier geregistreerd te worden.

Wanneer de Commissie tijdens een onderzoek van de dienst of in het tussentijds verslag vaststelt dat voor een toetreden verplegingsinrichting meer dan 20% van de follow-up van de patiënten ontbreekt of onvolledig is, wordt de terugbetaling van het hulpmiddel voor die verplegingsinrichting opgeschort.

De Dienst brengt de verplegingsinrichting hiervan op de hoogte. De opschorting van de tegemoetkoming wordt opgeheven bij correct vervullen van de follow-up-gegevens binnen de drie maanden nadat de verplegingsinrichting op de hoogte werd gebracht door de Dienst.

Als een verplegingsinrichting het vereiste minimumpercentage voor de follow-up niet bereikt binnen de drie maanden nadat het door de Dienst hiervoor gewaarschuwd was, wordt de overeenkomst met deze verplegingsinrichting van ambtswege opgeheven. De Dienst brengt de Commissie en het Verzekeringscomité hiervan op de hoogte.

Wanneer voor een toetreden verplegingsinrichting voor de tweede maal tijdens een onderzoek van de dienst of in het tussentijds verslag wordt vastgesteld dat meer dan 20% van de follow-up van de rechthebbenden ontbreekt of onvolledig is, wordt de overeenkomst met deze verplegingsinrichting onmiddellijk van ambtswege opgeheven. De Dienst brengt de Commissie en het Verzekeringscomité hiervan op de hoogte.

Vanaf het ogenblik dat vastgesteld wordt dat een verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de voorwaarden zoals bedoeld in punt 2.1, verliest deze het recht om de verstrekkingen 174532-174543, 174554-174565, 174576-174580, 174591-174602, 174613-174624, 174635-174646 en 174650-174661 te attesteren voor verstrekkingen uitgevoerd gedurende drie maanden volgend op de datum van de notificatie van deze waarschuwing. Tijdens deze periode kan de verplegingsinrichting zich in regel stellen met de vereiste criteria, zonet wordt de overeenkomst met deze verplegingsinrichting van ambtswege opgeheven. De Dienst brengt de Commissie en het Verzekeringscomité hiervan op de hoogte.

## 8.2. Mededeling van wijzigingen

Wijzigingen gedurende de duur van de overeenkomst aan de gegevens uit het kandidatuurformulier waardoor niet meer voldaan is aan de criteria vermeld onder punt 2 worden door de coördinator van het MPC spontaan meegedeeld aan de leidend ambtenaar van de Dienst.

Per brief aan: RIZIV, secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Implantaten en Invasieve Medische Hulpmiddelen, Galileelaan 5/01 te 1210 Brussel, en per e-mail op het volgende adres: [implant@riziv-inami.fgov.be](mailto:implant@riziv-inami.fgov.be).

Wanneer de Leidend ambtenaar nalatigheden vaststelt, brengt hij de verzekeringsinstellingen ervan op de hoogte dat het hulpmiddel voor die verplegingsinrichting niet meer mag worden terugbetaald.

## 9. Analyse

9.1. De analyse van de gegevens uit deze beperkte klinische toepassing wordt uitgevoerd door de Commissie Peer Review aangesteld door de BPS in overleg met de verplegingsinrichtingen en de verzekeringsinstellingen die mee de overeenkomst ondertekenen.

Deze Commissie Peer Review bestaat minimaal uit anesthesist-algologen, pijnpsychologen, neurochirurgen en één specialist in de fysische geneeskunde en revalidatie van de implanterende verplegingsinrichtingen en een vertegenwoordiger van de BPS die geen deel uitmaakt van de implanterende verplegingsinrichtingen.

Zij verlenen technische en wetenschappelijke ondersteuning en analyseren de resultaten van het medisch hulpmiddel volgens precieze criteria.

### 9.2. Tussentijdse analyse - Verslag

Na dertig maanden, vóór 31/05/2022 bezorgt de Commissie Peer Review op basis van de verzamelde gegevens een tussentijds schriftelijk verslag aan de Commissie.

Dat tussentijds verslag omvat minstens de volgende elementen:

- 1) aantal behandelde patiënten onder verstrekking 174532-174543, 174554-174565, 174576-174580, 174591-174602, 174613-174624, 174635-174646 en 174650-174661, per verplegingsinrichting die tot de overeenkomst is toetreden;
- 2) parameters bij opvolging:
  - localisatie van elektroden (niveau van dorsaal ganglion) en zijde;
  - stimulatieparameters en instellingen van de neurostimulator;

levensduur van de neurostimulator;

- 3) percentage definitieve explantatie;

- 4) percentage ontbrekende jaarlijks follow-up en redenen voor ontbreken van follow-up, per verplegingsinstelling.

Indien dat tussentijds verslag niet op de voormelde datum wordt meegedeeld, brengt de Commissie de Minister daarvan op de hoogte. Deze kan beslissen om de terugbetaling van het hulpmiddel stop te zetten.

### 9.3. Analyse - Eindverslag

Uiterlijk op 31/05/2024 (einddatum min zes maanden) moet de Commissie Peer Review op basis van de verzamelde gegevens een eindverslag opstellen en aan de Commissie bezorgen.

Dit eindrapport moet een antwoord geven op de volgende vragen:

1. Wat is het analgetisch effect van DRG (Dorsal Root Ganglion) stimulatie op korte en lange termijn ?
2. Wat is het effect van DRG stimulatie op de functionele revalidatie en re-integratie van de patiënten ?
3. Wat is de impact van DRG stimulatie op parameters van levenskwaliteit (QoL - door middel van de EQ-5D-5L bevraging) ?
4. Kan het hulpmiddel zonder risico op ernstige complicaties ingeplant worden en is het gebruik ervan veilig en betrouwbaar op lange termijn?
5. Blijft het hulpmiddel gedurende meerdere jaren functioneel zonder optreden van belangrijke andere problemen voor de patiënt, zoals verplaatsing van elektroden, verlies van werkzaamheid, optreden van bloedingen of fibrose, etc. ?
6. Wat is de kosteneffectiviteit van dit hulpmiddel t.o.v. therapeutische alternatieven?

Het eindverslag bevat minstens de volgende elementen:

- 1) Een systematisch literatuuronderzoek over de DRG stimulatie, met bespreking van de geïdentificeerde publicaties en de verschillende medische hulpmiddelen, in het bijzonder een bespreking van de klinische studies. Dit systematisch literatuuronderzoek dient actueel te zijn tot zes maand voor de datum van indienen van het eindverslag.
- 2) Een analyse van de populatie van de patiënten in het interactief register, waaronder minstens:
  - a. De demografische gegevens;
  - b. Een overzicht van de criteria die hebben geleid tot de beslissing tot gebruik van het implantaat ;
  - c. De procedurele veiligheid en succes;
  - d. Het aantal implantaties per verplegingsinstelling;
  - e. Een bespreking van deze analyse, inclusief een vergelijking van deze resultaten met die in de literatuur (klinische studies en registers).
- 3) Een analyse van de verzamelde follow-up gegevens.

Dit omvat minstens:

- a. De overlijdens, met oorzaken;
- b. Het voorkomen van verschillende belangrijke neveneffecten tot één jaar na implantatie of langere follow up, indien ter beschikking;
- c. Een bespreking van deze analyse, inclusief een vergelijking van deze resultaten met die in de literatuur (klinische studies en registers).
- 4) Een retrospectieve analyse van de directe medische kosten, gedurende één jaar vóór de implantatie, voor de implantatie zelf (consultatie, diagnostische testen en evaluatie voor implantatie, de implantatie en hospitalisatie) en voor elk volledig jaar na implantatie. De volgende kosten worden geanalyseerd:
  - a. Kosten gerelateerd aan de procedure van implantatie
  - b. Kosten gerelateerd aan de behandeling van de belangrijkste acute/peri- en post-procedurele complicaties:
  - c. Kosten gerelateerd aan de behandeling van de belangrijkste post-procedurele complicaties en kosten verbonden aan revisies;
  - d. Kosten gerelateerd aan de re-hospitalisaties;
  - e. Een bespreking van deze analyse.



5) Een gedetailleerd voorstel betreffende de indicaties en contra-indicaties, die kunnen opgenomen worden in vergoedingsvoorwaarden. Elk van de voorgestelde indicaties dient gemotiveerd te worden op basis van de literatuurstudie of de resultaten bekomen onder deze BKT.

6) Een bespreking van de therapeutische meerwaarde, het belang in de medische praktijk in functie van de therapeutische en sociale noden, en de verhouding tussen de kosten voor de verzekering en de therapeutische waarde (doelmatigheid), zodat de Commissie een gemotiveerde definitieve regeling kan voorstellen aan de Minister.

De verzekeringsinstellingen zullen de gegevens voor de analyse gevraagd in punt 4 van het eindverslag (retrospectieve analyse van de directe medische kosten) bezorgen tegen uiterlijk 6 maanden voor het eindrapport, zodat de gevraagde kostenanalyse door de Commissie Peer Review kan worden uitgevoerd.

Indien dit verslag niet op de voormelde datum wordt meegedeeld, brengt de Commissie de Minister daarvan op de hoogte. Deze kan beslissen om de terugbetaling van het hulpmiddel stop te zetten.

De Commissie zal het eindverslag waarin het hulpmiddel wordt geëvalueerd, als basis kunnen gebruiken voor het opstellen van een definitieve regeling. Die regeling zal door de Commissie aan de Minister worden voorgelegd.

#### **10. Opzeggingsrecht voor elke betrokken partij**

De overeenkomst treedt in werking op 01/12/2019 en is geldig tot en met 30/11/2024 (begindatum + 5 jaar) maar kan steeds door het RIZIV of door een verplegingsinrichting worden opgezegd met een ter post aangetekende brief die aan de andere partij wordt gericht, mits inachtneming van een opzeggingstermijn van drie maanden die ingaat op de eerste dag van de maand volgend op de datum van verzending van de aangetekende brief.

De overeenkomst verstrijkt zodra de verplegingsinrichting niet meer aan de bepalingen van deze overeenkomst voldoet.

#### **11. Varia**

Op verzoek van de Commissie of de evaluator kan op elk moment een vergadering worden georganiseerd.

## C. Oto-rhino-laryngologie

### C.1 Ingreep op het oor

#### C.1.1 Cochleair implantaat

##### C.1.1.1 Cochleair implantaat bij ernstig bilateraal gehoorverlies

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152935 - 152946**

Kit bestaande uit een volledig gehoortoestel (de te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden van minder dan acht jaar met een ernstig bilateraal gehoorverlies

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31101		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	15.983,84 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152950 - 152961**

Kit bestaande uit een volledig gehoortoestel (de te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag met een ernstig bilateraal gehoorverlies

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31102		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	15.983,84 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152972 - 152983**

Kit bestaande uit een contralateraal volledig gehoortoestel (de te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbende van minder dan acht jaar met een ernstig bilateraal gehoorverlies

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31201		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	15.983,84 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**152994 - 153005**

Kit bestaande uit een contralateraal volledig gehoortoestel (de te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag tot hun twaalfde verjaardag met een ernstig bilateraal gehoorverlies

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31202		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	15.983,84 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**170811 - 170822**

Kit bestaande uit een volledig gehoortoestel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden van minder dan acht jaar met een asymmetrisch bilateraal gehoorverlies

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31106	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	15.983,84 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**170833 - 170844**

Kit bestaande uit een volledig gehoortoestel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag tot hun twaalfde verjaardag met een asymmetrisch bilateraal gehoorverlies

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31107	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	15.983,84 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

### C.1.1.2 Cochleair implantaat bij ernstig bilateraal gehoorverlies met dreigende bilaterale ossificatie

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/08/2019

**180574 - 180585**

Kit bestaande uit een volledig gehoortoestel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden van minder dan acht jaar in geval van een ernstig bilateraal gehoorverlies met dreigende bilaterale ossificatie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31101	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	15.983,84 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/08/2019

**180596 - 180600**

Kit bestaande uit een volledig gehoortoestel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag tot hun achttiende verjaardag in geval van een ernstig bilateraal gehoorverlies met dreigende bilaterale ossificatie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31102	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	15.983,84 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/08/2019

### 180611 - 180622

Kit bestaande uit een contralateraal volledig gehoortoestel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden van minder dan acht jaar, in geval van een ernstig bilateraal gehoorverlies met dreigende bilaterale ossificatie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31201	
Vergoedingsbasis	Nom.lijst	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafondprijs	15.983,84 €	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	Nom. Lijst
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/12/2019

Datum eerste publicatie : 1/08/2019

### 180633 - 180644

Kit bestaande uit een contralateraal volledig gehoortoestel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag tot hun achttiende verjaardag in geval van een ernstig bilateraal gehoorverlies met dreigende bilaterale ossificatie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31202	
Vergoedingsbasis	Nom.lijst	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafondprijs	15.983,84 €	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	Nom. Lijst
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

### C.1.1.3 Cochleair implantaat bij auditieve neuropathie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2019

### 180655 - 180666

Kit bestaande uit een volledig gehoortoestel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden van minder dan acht jaar met auditieve neuropathie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31101	
Vergoedingsbasis	Nom.lijst	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafondprijs	15.983,84 €	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	Nom. Lijst
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2019

### 180670 - 180681

Kit bestaande uit een volledig gehoortoestel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag tot hun achttiende verjaardag met auditieve neuropathie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31102	
Vergoedingsbasis	Nom.lijst	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafondprijs	15.983,84 €	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	Nom. Lijst
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2019

**180692 - 180703**

Kit bestaande uit een contralateraal volledig gehoortoestel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden van minder dan acht jaar met auditieve neuropathie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31201	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	15.983,84 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2019

**180714 - 180725**

Kit bestaande uit een contralateraal volledig gehoortoestel (te implanteren en niet te implanteren delen) voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag tot hun achttiende verjaardag met auditieve neuropathie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31202	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	15.983,84 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

### C.1.1.4 Vervangingen

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153016 - 153020**

Kit bestaande uit een vervanging van het niet te implanteren deel voor rechthebbenden van minder dan acht jaar

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31103	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	5.138,38 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153031 - 153042**

Kit bestaande uit een vervanging van het niet te implanteren deel voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31104	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	5.138,38 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§01				

## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153053 - 153064**

Kit bestaande uit een vervanging van het niet te implanteren deel van het contralateraal oor voor rechthebbenden van minder dan acht jaar

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

31203

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*5.138,38 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§01

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153075 - 153086**

Kit bestaande uit een vervanging van het niet te implanteren deel van het contralateraal oor voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

31204

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*5.138,38 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§01

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153090 - 153101**

Vervanging van het te implanteren deel van een cochleair implantaat voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden (zonder spraakprocessor)

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

31105

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*10.845,46 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§01

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153112 - 153123**

Vervanging van het te implanteren deel van een contralateraal cochleair implantaat voor een elektrische intracochleaire stimulatie met behulp van multiple elektroden (zonder spraakprocessor)

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

31205

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*10.845,46 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§01

### C.1.2 Prothese bij verminderd gehoor

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153134 - 153145**

Implantaat voor totale reconstructie van de gehoorbeenketen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

*327,19 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*327,19 €*

## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153156 - 153160**

Implantaat voor partiële reconstructie van de gehoorbeentketen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

327,19 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

327,19 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153171 - 153182**

Zuiger

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

89,23 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

89,23 €

### C.1.3 Verankeringsystemen voor BAHA (Bone Anchored Hearing Aids)

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153193 - 153204**

Implantaten gebruikt bij het plaatsen van een hoorprothese met beenverankering in het slaapbeen, eerste fixatiepunt, inclusief alle toebehoren en de drillboor

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.128,34 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.128,34 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§02

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153215 - 153226**

Implantaten gebruikt bij het plaatsen van een hoorprothese met beenverankering in het slaapbeen, tweede (slappend) fixatiepunt, inclusief alle toebehoren en de drillboor

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

317,28 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

317,28 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§02

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153230 - 153241**

Vervanging van de opbouw (abutment) voor BAHA

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

906,24 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

906,24 €

## C. Oto-rhino-laryngologie

### C.1.4 Middenoor implantaat

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/09/2015

**172351 - 172362**

Vervanging van de spraakprocessor van een actief middenoorimplantaat

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	35001		
<i>Vergoedingsbasis</i>	2.384,21 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	2.861,05 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	476,84 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	2.384,21 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/09/2015

**172373 - 172384**

Vervanging van het implanteerbaar deel van een actief middenoorimplantaat

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31303		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	5.858,61 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2020

**181274 - 181285**

Implanteerbaar deel van een actief middenoorimplantaat, in geval van een perceptief gehoorverlies

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31304		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.369,63 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2020

**181296 - 181300**

Implanteerbaar deel van een actief middenoorimplantaat, in geval van een gemengd gehoorverlies

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31305		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.369,63 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2020

**181311 - 181322**

Implanteerbaar deel van een actief middenoorimplantaat, in geval van een conductief gehoorverlies

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31306		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.369,63 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§09				



## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2020

**181333 - 181344**

Spraakprocessor van een actief middenoorimplantaat

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

31307

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*1,00 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§09

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2020

**181355 - 181366**

Voortijdige vervanging van de spraakprocessor van een actief middenoorimplantaat

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

35002

*Vergoedingsbasis*

*2.384,21 €*

*Veiligheidsgrens (%) 20,00%*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Maximumprijs*

*2.861,05 €*

*Veiligheidsgrens (€) 476,84 €*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*2.384,21 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§09

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2020

**181370 - 181381**

Voortijdige vervanging van het implanteerbaar deel van een actief middenoorimplantaat

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

31308

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*5.858,61 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§09

### C.2 Ingreep op de neus

#### C.2.1 Materiaal gebruikt tijdens sinuschirurgie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153252 - 153263**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 255872 - 255883 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

*122,80 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*55,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*67,54 €*

*Vergoedingsbedrag*

*55,26 €*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153274 - 153285**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 255894 - 255905 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

*122,80 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*55,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*67,54 €*

*Vergoedingsbedrag*

*55,26 €*

## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153296 - 153300**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 254752-254763 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

122,80 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

67,54 €

*Vergoedingsbedrag*

55,26 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153311 - 153322**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 254774-254785 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

122,80 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

67,54 €

*Vergoedingsbedrag*

55,26 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153333 - 153344**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 254796-254800 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

122,80 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

67,54 €

*Vergoedingsbedrag*

55,26 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153355 - 153366**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 254811-254822 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

122,80 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

67,54 €

*Vergoedingsbedrag*

55,26 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153370 - 153381**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 254833-254844 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

146,34 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

80,48 €

*Vergoedingsbedrag*

65,86 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§03

---

## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153392 - 153403**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 254855-254866 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

146,34 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

80,48 €

*Vergoedingsbedrag*

65,86 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153414 - 153425**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 258753-258764 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

176,01 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

96,80 €

*Vergoedingsbedrag*

79,21 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153436 - 153440**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 245055-245066 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

194,44 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

106,94 €

*Vergoedingsbedrag*

87,50 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153451 - 153462**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 254870-254881 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

249,70 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

137,33 €

*Vergoedingsbedrag*

112,37 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153473 - 153484**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 254892-254903 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

245,60 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

135,08 €

*Vergoedingsbedrag*

110,52 €

---

## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153495 - 153506**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 254914-254925 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

Vergoedingsbasis	122,80 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	67,54 €
				Vergoedingsbedrag	55,26 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153510 - 153521**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 254936-254940 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

Vergoedingsbasis	137,12 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	75,41 €
				Vergoedingsbedrag	61,71 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153532 - 153543**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 258635-258646 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

Vergoedingsbasis	22,51 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	12,38 €
				Vergoedingsbedrag	10,13 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153554 - 153565**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 258650-258661 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

Vergoedingsbasis	32,75 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	18,01 €
				Vergoedingsbedrag	14,74 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153576 - 153580**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 258672-258683 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

Vergoedingsbasis	32,75 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	18,01 €
				Vergoedingsbedrag	14,74 €

## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153591 - 153602**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 258731-258742 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

22,51 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

12,38 €

*Vergoedingsbedrag*

10,13 €

---

### C.3 Ingreep op de larynx/trachea

#### C.3.1 Spraakprothesen en toebehoren

Datum laatste bijwerking : 1/03/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153613 - 153624**

Uitneembare spraakprothese voor tracheoesophagale shunt bevestigd op een op de huid gekleefde steuning : lage druk kleptype

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

34,71 €

*Veiligheidsgrens (%) 0,00%*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

34,71 €

*Veiligheidsgrens (€) 0,00 €*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

34,71 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§04

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153635 - 153646**

Spraakprothese voor permanente plaatsing in een tracheoesophagale shunt

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

184,42 €

*Veiligheidsgrens (%) 0,00%*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

184,42 €

*Veiligheidsgrens (€) 0,00 €*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

184,42 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§04

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153650 - 153661**

Tracheotomieklep in combinatie met spraakprothese (forfait voor disposable schijfjes, klep, kleefmateriaal en diafragma)

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

232,01 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

232,01 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§04

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153672 - 153683**

Externe filter voor tracheale humidificator

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

118,98 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

118,98 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§04

## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153694 - 153705**

Externe filter en kleefmateriaal voor tracheale humidificator met metalen behuizing voorzien in de verstrekking 153731-153742 of 153753-153764

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

138,81 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

138,81 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§04

Datum laatste bijwerking : 1/03/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153716 - 153720**

Basisstuk in kunststof voor tracheale humidificator met metalen behuizing voorzien in de verstrekking 153731-153742 of 153753-153764

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

69,40 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

69,40 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§04

Datum laatste bijwerking : 1/03/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153731 - 153742**

Filter en secretievanger voor verzorging van een tracheostoma na laryngectomie zonder spraakprothese en gemonteerd in een metalen behuizing (forfait voor basisstuk, filter, kleefmateriaal, secretievanger en behuizing)

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

680,18 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

680,18 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§04

Datum laatste bijwerking : 1/03/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153753 - 153764**

Filter en secretievanger voor verzorging van een tracheostoma na laryngectomie met spraakprothese en gemonteerd in een metalen behuizing (forfait voor basisstuk, filter, kleefmateriaal, secretievanger en behuizing)

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

900,29 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

900,29 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§04

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/03/2019

**180530 - 180541**

Spraakprothese voor permanente plaatsing in een tracheoesophagale shunt voor rechthebbenden met vroegtijdige periprothetische en/of intra-prothetische lekkages

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst** 37101

*Vergoedingsbasis*

1.106,50 €

*Veiligheidsgrens (%)* 0,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

1.106,50 €

*Veiligheidsgrens (€)* 0,00 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.106,50 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§04

## C. Oto-rhino-laryngologie

### C.3.2 Synthetisch weefsel

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153775 - 153786**

Synthetisch weefsel gebruikt bij tracheale autotransplantatie voor de behandeling van larynxcarcinoom, per cm<sup>2</sup>

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

5,26 €

*Veiligheidsgrens (%)* 0,00%

*Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Maximumprijs*

5,26 €

*Veiligheidsgrens (€)* 0,00 €

*Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 5,26 €

---

### C.3.3 Stents en canules

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153790 - 153801**

Laryngectomie tube, accessoires inbegrepen (vijf filters), per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

104,11 €

*Veiligheidsgrens (%)* /

*Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€)* /

*Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 104,11 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§05

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153812 - 153823**

Stent voor tracheale stomie met endotracheale vleugeltjes, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

178,47 €

*Veiligheidsgrens (%)* /

*Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€)* /

*Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 178,47 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§05

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153834 - 153845**

Tracheale stent in T vorm, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

282,58 €

*Veiligheidsgrens (%)* /

*Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€)* /

*Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 282,58 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153856 - 153860**

Tube voor salivaire derivatie, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

312,32 €

*Veiligheidsgrens (%)* /

*Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€)* /

*Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 312,32 €

## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153871 - 153882**

Tracheotomiebutton, met uitsluiting van larynxbutton voor gelaryngectomiseerde patiënten, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

54,54 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

54,54 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153893 - 153904**

Tracheacanule met distale of proximale extensie, accessoires inbegrepen, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

81,86 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

20,46 €

*Vergoedingsbedrag*

61,40 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§06

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**- 153926**

Eén of verschillende tracheacanule(s) in synthetisch materiaal van dezelfde lengte, accessoires inbegrepen, onafhankelijk van de plaatsingstechniek, geheel van het materiaal

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

92,10 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

23,02 €

*Vergoedingsbedrag*

69,08 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§06

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153930 -**

Tracheacanule zonder distale of proximale extensie : met of zonder ballon, gevensterd of niet, gewapend of niet, accessoires inbegrepen (interne canule, borstel, obturator, stop), per stuk

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

46,05 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

11,51 €

*Vergoedingsbedrag*

34,54 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§06

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**153952 - 153963**

Tracheacanule in zilver, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

307,01 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

76,75 €

*Vergoedingsbedrag*

230,26 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§06



## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>153974 -</b>	Warmte en vocht wisselaar (Heat & moisture exchanger : HME) filters, met of zonder spraakklep, die zich op een tracheacanule of een laryngectomie tube plaatsen, voor patiënten met langdurige tracheostoma of tracheotoma			
<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a			
<b>Vergoedingsbasis</b>	235,37 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
				<b>Vergoedingsbedrag</b> 235,37 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§07			

---

### C.4 Ingreep op de schildklier en de bijschildklieren

#### C.4.1 Materiaal voor (para)thyroïdectomie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>154114 - 154125</b>	Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de verstrekking 257014–257025 van de nomenclatuur verricht met een ultrasoon en/of bipolaire weefselfusie dissectie, via endoscopische weg			
<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a			
<b>Vergoedingsbasis</b>	377,62 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
				<b>Vergoedingsbedrag</b> 377,62 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§08			

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>154136 - 154140</b>	Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de verstrekking 257014–257025 van de nomenclatuur verricht met een ultrasoon en/of bipolaire weefselfusie dissectie, bij open chirurgie			
<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a			
<b>Vergoedingsbasis</b>	377,62 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
				<b>Vergoedingsbedrag</b> 377,62 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§08			

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>154151 - 154162</b>	Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de verstrekking 257036-257040 van de nomenclatuur verricht met een ultrasoon en/of bipolaire weefselfusie dissectie, via endoscopische weg			
<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a			
<b>Vergoedingsbasis</b>	377,62 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
				<b>Vergoedingsbedrag</b> 377,62 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	C-§08			

## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154173 - 154184**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de verstrekking 257036-257040 van de nomenclatuur verricht met een ultrasoon en/of bipolaire weefselfusie dissectie, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

377,62 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

377,62 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§08

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154195 - 154206**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de verstrekking 257073-257084 van de nomenclatuur verricht met een ultrasoon en/of bipolaire weefselfusie dissectie, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

377,62 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

377,62 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§08

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154210 - 154221**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de verstrekking 257073 - 257084 van de nomenclatuur verricht met een ultrasoon en/of bipolaire weefselfusie dissectie, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

377,62 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

377,62 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§08

### C.5 Andere

#### **C.5.1 Contactpunten voor epithesen**

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154232 - 154243**

Implantaten gebruikt voor de constructie van een beenverankering voor epithese, voor wat betreft de inwendige delen, inclusief alle toebehoren en de drillboor, per verankeringspunt

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

441,22 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

441,22 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§02

## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154254 - 154265**

Implantaten gebruikt voor de standaard opbouw (abutment) van een beenverankering voor epithese, inclusief alle toebehoren en de drillboor, per verankeringspunt

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

190,36 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

190,36 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§02

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154276 - 154280**

Implantaten gebruikt voor de gehoekte opbouw (console abutment) van een beenverankering voor epithese, inclusief alle toebehoren en de drillboor, per verankeringspunt

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

359,92 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

359,92 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§02

### C.5.2 Cement

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154291 - 154302**

Acrylaat cement voor het dichtten van craniofaciale defecten, per 10 g

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

59,49 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

59,49 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154313 - 154324**

Cement op basis van apatiet voor het dichtten van craniofaciale defecten, per 5 g

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

218,13 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

218,13 €

### C.6 Ingreep op de amandelen

Datum laatste bijwerking : 1/09/2022

Datum eerste publicatie : 1/09/2022

**183993 - 184004**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt tijdens de verstrekking 257390-257401 of 256491-256502 van de nomenclatuur, voor een intra-capsulaire amygdalectomie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

100,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

100,00 €

## C. Oto-rhino-laryngologie

Vergoedingsvoorwaarde : C-§10

### C.7 Hypoglossale zenuwstimulatie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2023

**184030 - 184041**

Eerste niet-heroplaadbare hypoglossale neurostimulator bij obstructief slaapapneu, voor unilaterale stimulatie (één kanaal), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

38801

*Vergoedingsbasis*

17.910,75 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

17.910,75 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§11

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2023

**184052 - 184063**

Niet-heroplaadbare hypoglossale vervangingsneurostimulator bij obstructief slaapapneu, voor unilaterale stimulatie (één kanaal), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

38801

*Vergoedingsbasis*

17.910,75 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

17.910,75 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§11

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2023

**184074 - 184085**

Niet-heroplaadbare hypoglossale vervangingsneurostimulator bij obstructief slaapapneu, voor unilaterale stimulatie (één kanaal), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat, in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

38801

*Vergoedingsbasis*

17.910,75 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

17.910,75 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§11

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2023

**184096 - 184100**

Elektrode voor de stimulatie van de hypoglossus zenuw bij obstructief slaapapneu

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

38802

*Vergoedingsbasis*

1.722,50 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.722,50 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§11

## C. Oto-rhino-laryngologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2023

**184111 - 184122**

Vervangingselektrode voor de stimulatie van de hypoglossus zenuw bij obstructief slaapapneu

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

38802

*Vergoedingsbasis*

1.722,50 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.722,50 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§11

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2023

**184133 - 184144**

Elektrode ter detectie van de ademhalingscyclus voor de stimulatie van de hypoglossus zenuw bij obstructief slaapapneu

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

38803

*Vergoedingsbasis*

2.040,50 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

2.040,50 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§11

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2023

**184155 - 184166**

Vervangingselektrode ter detectie van de ademhalingscyclus voor de stimulatie van de hypoglossus zenuw bij obstructief slaapapneu

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

38803

*Vergoedingsbasis*

2.040,50 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

2.040,50 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

C-§11

---

# Vergoedingsvoorwaarden

C-§01

Gelinkte prestaties

152935	152946
152950	152961
152972	152983
152994	153005
153016	153020
153031	153042
153053	153064
153075	153086
153090	153101
153112	153123
170811	170822
170833	170844
180574	180585
180596	180600
180611	180622
180633	180644
180655	180666
180670	180681
180692	180703
180714	180725

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de cochleaire implantaten, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

## 1. Criteria betreffende de inrichting

De verstrekkingen 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983, 152994-153005, 153016-153020, 153031-153042, 153053-153064, 153075-153086, 153090-153101, 153112-153123, 170811-170822, 170833-170844, 180574-180585, 180596-180600, 180611-180622, 180633-180644, 180655-180666, 180670-180681, 180692-180703 en 180714-180725 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een inrichting die aan de volgende criteria voldoet:

### 1.1. Indicatiestelling

Om de indicatie te stellen baseert de implanterend arts-specialist voor otorinolaryngologie (NKO-arts) zich op gegevens van een verplegingsinrichting of een centrum met een gespecialiseerde dienst voor neus-, keel- en oorzaken, beschikkend over een multidisciplinair team met minstens een voltijds equivalent logopedist, een voltijds equivalent audicien-audioloog en een voltijds equivalent NKO arts.

### 1.2. Implantatie

De implantatie dient te worden uitgevoerd in een verplegingsinrichting met een in deze materie gespecialiseerde dienst voor neus-, keel- en oorzaken, beschikkend over een multidisciplinair team met minstens een voltijds equivalent logopedist, een voltijds equivalent audicien-audioloog en een voltijds equivalent NKO-arts verbonden aan de verplegingsinrichting en die de implantatie verricht.

### 1.3. Aanpassing en opvolging

Het aanpassen en de opvolging van het implantaat moeten uitgevoerd worden in een verplegingsinrichting zoals bedoeld in punt 1.2. en/of een gespecialiseerd centrum voor neus-, keel- en oorziekten beschikkend over een multidisciplinair team met minstens een voltijds equivalent logopedist, een voltijds equivalent audicien-audioloog en een voltijds equivalent NKO-arts.

1.4. De diensten vermeld onder de punten 1.1., 1.2. en 1.3. moeten een continue bijstand kunnen garanderen.

## 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983, 152994-153005, 153016-153020, 153031-153042, 153053-153064, 153075-153086, 153090-153101, 153112-153123, 170811-170822, 170833-170844, 180574-180585, 180596-180600, 180611-180622, 180633-180644, 180655-180666, 180670-180681, 180692-180703 en 180714-180725 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

2.1. De algemene toestand van de rechthebbende moet de implantatie van het cochleair implantaat en het duurzaam en optimaal gebruik van het hulpmiddel toelaten.

Rekening houdend met de aandoening, de leeftijd, de bestaande taalontwikkeling en de beoogde resultaten van implantatie wordt de rechthebbende georiënteerd naar een logopedische opvolging of een multidisciplinair revalidatieprogramma. Dit moet met de rechthebbende (of de persoon die het ouderlijk gezag heeft over het kind) besproken worden, voorafgaand aan de implantatie.

Een centrum dat of een logopedist die voor de opvolging of revalidatie kan instaan moet aan de rechthebbende worden voorgesteld.

Het multidisciplinaire team van de implanterende verplegingsinrichting houdt zich, in overleg met de logopedist en/of het centrum voor multidisciplinaire revalidatie, beschikbaar voor de rechthebbende bij vragen over gehoorsrevalidatie.

Bij mentale retardatie, psychologische of psychiatrische problematiek, zowel bij kinderen als volwassenen, dient er een psychologisch advies bij de aanvraag te worden toegevoegd, waarbij specifiek de familiale context alsook de mogelijkheid tot logopedische opvolging of multidisciplinaire revalidatie van de rechthebbende wordt beoordeeld.

## 2.2. Indicaties

2.2.1. Voor rechthebbenden met een ernstig bilateraal gehoorverlies; voor het eerste oor (verstrekkingen 152935-152946 en 152950-152961):

De onderzoeken tonen het bestaan van een gehoorverlies aan ter hoogte van beide oren, waarbij aan alle volgende voorwaarden wordt voldaan:

- De gemiddelde luchtgeleidingsdrempel bij tonale en/of gedragsaudiometrie onder koptelefoon bedraagt minstens 70 dB HL (hearing level) op minstens 3 van de volgende frequenties : 500, 1000, 2000 en 4000 Hz. Bij afwezigheid van gehoor op één of meerdere frequenties dient een drempel van 120 dB HL gebruikt te worden voor de berekening;

en

- Een BERA-onderzoek (brainstem evoked response audiometry) wijst op een drempel van piek V hoger of gelijk aan 75 dB nHL (normal hearing level);

en

- Bij rechthebbenden vanaf hun zesde verjaardag moet, zonder gebruik van een gepast gehoorapparaat of

toonversterker, een foneemscore bij 70 dB SPL (sound pressure level) worden vastgesteld die lager is dan of gelijk is aan 50 %. Dit moet worden aangetoond via spraakaudiometrie in vrij veld op basis van monosyllabische lijsten (type CVC (consonant vowel consonant)).

Indien een spraakaudiometrie bij een rechthebbende vanaf de zesde verjaardag niet uitvoerbaar is, bijvoorbeeld door ontwikkelingsachterstand of mentale retardatie (die op zich geen contra-indicaties zijn voor de implantatie van een cochleair implantaat), moet de reden daarvan expliciet vermeld worden op het aanvraagformulier en gemotiveerd met een omstandig psychiatrisch of psychologisch verslag.

### 2.2.2. Voor rechthebbenden met een asymmetrisch bilateraal gehoorverlies (verstrekkingen 170811-170822 en 170833-170844):

De onderzoeken tonen het bestaan van een gehoorverlies aan ter hoogte van het beste oor, waarbij aan alle volgende voorwaarden wordt voldaan:

- De gemiddelde luchtgeleidings-drempel bij tonale en/of gedragsaudiometrie onder koptelefoon bedraagt minstens 60 dB HL (hearing level) op minstens 3 van de volgende frequenties: 500, 1000, 2000 en 4000 Hz. Bij afwezigheid van gehoor op één of meerdere frequenties dient een drempel van 120 dB HL gebruikt te worden voor de berekening;

en

- Een BERA-onderzoek (brainstem evoked response audiometry) wijst op een drempel van piek V hoger of gelijk aan 65 dB nHL (normal hearing level).

De onderzoeken tonen het bestaan van een gehoorverlies aan ter hoogte van het slechtste oor, waarbij aan alle volgende voorwaarden wordt voldaan:

- De gemiddelde luchtgeleidings-drempel bij tonale en/of gedragsaudiometrie onder koptelefoon bedraagt minstens 85 dB HL (hearing level) op minstens 3 van de volgende frequenties: 500, 1000, 2000 en 4000 Hz. Bij afwezigheid van gehoor op één of meerdere frequenties dient een drempel van 120 dB HL gebruikt te worden voor de berekening;

en

- Een BERA-onderzoek (brainstem evoked response audiometry) wijst op een drempel van piek V hoger of gelijk aan 90 dB nHL (normal hearing level);

en



- Bij rechthebbenden vanaf hun zesde verjaardag moet, zonder gebruik van een gepast gehoorapparaat of toonversterker, een foneemscore bij 70 dB SPL (sound pressure level) worden vastgesteld die lager is dan of gelijk is aan 30 %. Dit moet worden aangetoond via spraakaudiometrie in vrij veld op basis van monosyllabische lijsten (type CVC (consonant vowel consonant)).

Indien een spraakaudiometrie bij een rechthebbende vanaf hun zesde verjaardag niet uitvoerbaar is, bijvoorbeeld door ontwikkelingsachterstand of mentale retardatie (die op zich geen contra-indicaties zijn voor de implantatie van een cochleair implantaat), moet de reden daarvan expliciet vermeld worden op het aanvraagformulier en gemotiveerd met een omstandig psychiatrisch of psychologisch verslag.

De implantatie dient te worden uitgevoerd binnen de drie jaar nadat voor het beste oor een verlies van minstens 60 dB HL werd vastgesteld.

De verstrekkingen 170811-170822 en 170833-170844 zijn enkel van toepassing voor het slechtste oor.

**2.2.3.** Voor rechthebbenden met een ernstig bilateraal gehoorverlies en dreigende bilaterale ossificatie; voor het eerste oor (verstrekkingen 180574-180585 en 180596-180600):

De onderzoeken tonen het bestaan van een gehoorverlies aan ter hoogte van beide oren waarbij aan alle volgende voorwaarden wordt voldaan:

- De gemiddelde luchtgeleidingsdrempel bij tonale en/of gedragsaudiometrie onder koptelefoon bedraagt minstens 70 dB HL (hearing level) op minstens 3 van de volgende frequenties: 500, 1000, 2000 en 4000 Hz. Bij afwezigheid van gehoor op één of meerdere frequenties dient een drempel van 120 dB HL gebruikt te worden voor de berekening;

en

- Een BERA-onderzoek (brainstem evoked response audiometry) wijst op een drempel van piek V hoger of gelijk aan 75 dB nHL (normal hearing level).

en

- Er is een fibrose of dreigende ossificatie.

**2.2.4.** Voor rechthebbenden met een auditieve neuropathie; voor het eerste oor (verstrekkingen 180655-180666 en 180670-180681):

De onderzoeken van beide oren tonen het volgende aan, waarbij aan alle volgende voorwaarden wordt voldaan:

- Een BERA-onderzoek (brainstem evoked response audiometry) bij 75 dB nHL (normal hearing level), geeft geen respons of abnormale slecht gesynchroniseerde responsen voor beide oren, dat niet kan verklaard worden door ruimte innemende processen in de brughoek of een tumor ter hoogte van de achtste zenuw (een akoestisch neuroom);

en

- Voor rechthebbenden oud genoeg om een spraakaudiometrie te realiseren (vanaf hun zesde verjaardag), is de gemiddelde luchtgeleidingsdrempel bij tonale en/of gedragsaudiometrie onder koptelefoon van beide oren niet in overeenstemming met de resultaten bekomen via spraakaudiometrie;

en

- Er is een overgebleven functie van de uitwendige haarcellen van de cochlea van minstens één van de twee oren, gebaseerd op otoakoestische emissie en/of cochleaire microfoonpotentialen;

en

- Bij rechthebbenden met prelinguale doofheid is er een achterstand in taalontwikkeling (aangetoond met gebruik van een hoorapparaat);

en

- Bij rechthebbenden met postlinguale doofheid vanaf hun zesde verjaardag moet, zonder gebruik van een gepast gehoorapparaat of toonversterker, een foneemscore bij 70 dB SPL (sound pressure level) worden vastgesteld die lager is dan of gelijk is aan 50 %. Dit moet worden aangetoond via spraakaudiometrie in vrij veld op basis van monosyllabische lijsten (type CVC (consonant vowel consonant)).

Indien een spraakaudiometrie bij een rechthebbende vanaf de zesde verjaardag niet uitvoerbaar is, bijvoorbeeld door ontwikkelingsachterstand of mentale retardatie (die op zich geen contra-indicaties zijn voor de implantatie van een cochleair implantaat), moet de reden daarvan expliciet vermeld worden op het aanvraagformulier en gemotiveerd met een omstandig psychiatrisch of psychologisch verslag.

**2.2.5.** Voor rechthebbenden met een ernstig bilateraal gehoorverlies, met een ernstig bilateraal gehoorverlies met dreigende bilaterale ossificatie of met auditieve neuropathie; voor het contralaterale oor (verstrekkingen 152972-152983, 152994-153005, 180611-180622, 180633-180644, 180692-180703 en 180714-180725):

De rechthebbende heeft een tegemoetkoming bekomen voor een eerste gehoortoestel onder de verstrekking 683690-683701, 152935-152946, 152950-152961, 170811 - 170822, 170833 - 170844, 180574-180585, 180596-180600, 180655-180666 of 180670-180681.

Indien de rechthebbende een gunstig advies heeft gekregen voor een eerste gehoortoestel voor asymmetrisch bilateraal gehoorverlies onder de verstrekking 170811-170822 of 170833-170844, dient te worden aangetoond dat het contralaterale oor verder is geëvolueerd naar een ernstig bilateraal gehoorverlies, zoals bepaald onder 2.2.1.

### **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekkingen 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983, 152994-153005, 153016-153020, 153031-153042, 153053-153064, 153075-153086, 153090-153101, 153112-153123, 170811-170822, 170833-170844, 180574-180585, 180596-180600, 180611-180622, 180633-180644, 180655-180666, 180670-180681, 180692-180703 en 180714-180725 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### **3.1. Definitie**

De kits moeten minstens naast het volledig gehoortoestel of het niet te implanteren deel, bevatten:

- Voor de kits voor rechthebbenden van minder dan acht jaar: één extra oplaadbare batterij, één lader voor een heroplaadbare batterij, twee antennes (of twee coils en twee magneten), vijf kabels en twaalf oorhaken of haakjes of snugfits of gevormde gehoorstukjes.
- Voor de kits voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag: één extra oplaadbare batterij, één lader voor een heroplaadbare batterij, drie antennes (of drie coils en drie magneten), zeven kabels en twaalf oorhaken of haakjes of snugfits of gevormde gehoorstukjes.

Met contralateraal wordt het oor bedoeld dat het laatst een eerste implantaat kreeg.

### **3.2. Criteria**

Niet van toepassing

### **3.3. Garantievoorwaarden**

De hulpmiddelen opgenomen in de nominatieve lijsten moeten aan de volgende garantievoorwaarden beantwoorden:

- Tien jaar volledige garantie aan 100% voor de te implanteren delen.
- Drie jaar volledige garantie aan 100% voor het belangrijkste deel van het niet te implanteren deel (processor en batterijhouder) voor rechthebbenden van minder dan acht jaar.
- Vijf jaar volledige garantie aan 100% voor het belangrijkste deel van het niet te implanteren deel (processor en batterijhouder) voor rechthebbenden van acht jaar of ouder.

## **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

### **4.1. Eerste implantatie**

De aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering wordt ingediend door een NKO-arts die deel uitmaakt van het team dat de implantatie zal uitvoeren of heeft uitgevoerd.

De implantatie dient te worden uitgevoerd in de verplegingsinrichting van de NKO-arts die de aanvraag indient.

De te verwachten gepersonaliseerde eindresultaten van de logopedische opvolging of multidisciplinaire revalidatie dienen te worden aangegeven in het aanvraagformulier.

#### **4.1.1. Voor rechthebbenden met ernstig bilateraal gehoorverlies; voor het eerste oor (verstrekking 152950-152961):**

De verstrekking voor implantatie bij ernstig bilateraal gehoorverlies voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag (152950-152961) kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van de adviserend-arts, voorafgaand aan of na implantatie, op basis van het formulier C-Form-I-01, volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implanterende verplegingsinrichting.

De adviserend-arts deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijfenveertig dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van de adviserend-arts wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de ziekenhuisapotheker en aan de arts-specialist die de aanvraag indiende.

#### **4.1.2. Voor rechthebbenden met asymmetrisch bilateraal gehoorverlies (verstrekkingen 170811-170822 en 170833-170844):**

De verstrekkingen voor implantatie bij asymmetrisch bilateraal gehoorverlies (170811-170822, 170833-170844), kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van de adviserend-arts, voorafgaand aan of na implantatie, op basis van het formulier C-Form-I-06, volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implanterende verplegingsinrichting.

De adviserend-arts deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijftien dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van de adviserend-arts wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de ziekenhuisapotheker en aan de arts-specialist die de aanvraag indiende.

#### **4.1.3. Voor rechthebbenden met een auditieve neuropathie; voor het eerste oor (verstrekkingen 180655-180666 en 180670-180681):**

De verstrekkingen voor implantatie in het geval van auditieve neuropathie (180655-180666 en 180670-180681) kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeuren, voorafgaand aan of na implantatie, aangevraagd op basis van formulier C-Form-I-03, volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implanterende verplegingsinrichting.

Het formulier bevat de verwachting wat betreft spraakverstaan van de rechthebbende na cochleaire implantatie, in het bijzonder indien er aanwijzingen zijn dat de neuropathie van post-synaptische aard is.

Het College van artsen-directeuren deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijftien dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van het College van artsen-directeuren wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en aan de arts-specialist die de aanvraag indiende.

#### **4.1.4. Voor rechthebbenden met ernstig bilateraal gehoorverlies; voor het contralaterale oor (verstrekkingen 152972-152983 en 152994-153005):**

De verstrekking voor contralaterale implantatie bij ernstig bilateraal gehoorverlies voor rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag (152994-153005) en indien de implantatie in het eerste oor gebeurde omwille van ernstig bilateraal gehoorverlies kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van de adviserend-arts, voorafgaand aan of na implantatie, aangevraagd op basis van formulier C-Form-I-02, volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implanterende verplegingsinrichting.

De adviserend-arts deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijftien dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van de adviserend-arts wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de ziekenhuisapotheker en aan de arts-specialist die de aanvraag indiende.

De verstrekkingen voor contralaterale implantatie (152972-152983 en 152994-153005) en indien de implantatie in het eerste oor gebeurde omwille van asymmetrisch gehoorverlies kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van de het College van artsen-directeuren, voorafgaand aan of na implantatie, aangevraagd

op basis van formulier C-Form-I-10, volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implanterende verplegingsinrichting.

Het College van artsen-directeurs deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijfenveertig dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en aan de arts-specialist die de aanvraag indiende.

**4.1.5.** Voor rechthebbenden met auditieve neuropathie; voor het contralaterale oor (verstrekkingen 180692-180703 en 180714-180725):

De verstrekkingen voor contralaterale implantatie in het geval van auditieve neuropathie (180692-180703 en 180714-180725) kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs, voorafgaand aan of na implantatie, aangevraagd op basis van formulier C-Form-I-11, volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implanterende verplegingsinrichting.

Het College van artsen-directeurs deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijfenveertig dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en aan de arts-specialist die de aanvraag indiende.

## **4.2. Vervanging**

Voor de vervanging van een hulpmiddel (het geïmplanteerde deel en/of de spraakprocessor) dat niet terugbetaald was door de verplichte verzekering, moeten de documenten van de eerste implantatie waaruit blijkt dat deze implantatie aan de criteria van terugbetaling voldeed, worden voorgelegd door een NKO-arts die deel uitmaakt van het team dat de vervanging zal uitvoeren, aan het College van artsen-directeurs, voorafgaand aan of na de vervanging, op basis van het formulier C-Form-I-12, volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implanterende verplegingsinrichting.

Het College van artsen-directeurs deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijfenveertig dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en aan de arts-specialist die de aanvraag indiende.

## **4.3. Voortijdige vervanging**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 153090-153101, 153112-153123, 153016-153020, 153031-153042, 153053-153064 of 153075-153086 voor de voortijdige vervanging binnen de garantietermijn zoals bepaald in punt 3.3, kan door het College van artsen-directeurs worden verleend op basis van een omstandig medisch verslag ter staving van de voortijdige vervanging en na evaluatie of het te vervangen hulpmiddel niet binnen de garantievoorwaarden valt.

## **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

## 5. Regels voor attestering

### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

Niet van toepassing

### 5.2. Andere regels

#### 5.2.1. Regels voor de procedure tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering (eerste implantatie en contralaterale oor):

De verzekeringstegemoetkoming is verschuldigd voor de verrichte verstrekkingen, behoudens verzet van de adviserend-arts of van het College van artsen-directeurs binnen de bovenvermelde termijn van vijfenveertig dagen en indien de implantatie binnen de zes maanden na de bovenvermelde termijn van vijfenveertig dagen werd uitgevoerd.

Het akkoord van de adviserend-arts of van het College van artsen-directeurs is geldig voor een implantatie binnen de zes maanden, vanaf de datum van verzending van het akkoord.

Een akkoord vervalt op de verjaardag van de rechthebbende indien:

- voor de verstrekking, 170811-170822, 180655-180666 of 180692-180703, de achtste verjaardag van de rechthebbende in de bovenvermelde periode van zes maanden valt,

of

- voor de verstrekking 152994-153005 of 170833-170844, de twaalfde verjaardag van de rechthebbende in de bovenvermelde periode van zes maanden valt,

of

- voor de verstrekking 180670-180681 of 180714-180725 de achttiende verjaardag van de rechthebbende in de bovenvermelde periode van zes maanden valt

Indien, bij een akkoord voor de verstrekking 170811-170822 of 170833-170844, het einde van de periode van drie jaar zoals bepaald in punt 2.2.2. valt in de periode van het akkoord, dan vervalt het akkoord op het einde van de periode bepaald in punt 2.2.2.

#### 5.2.2. Verstrekking 152935-152946, 152972-152983, 180574-180585, 180596-180600, 180611-180622 of 180633-180644:

De verzekeringstegemoetkoming is niet meer verschuldigd indien:

- op de dag voor de achtste verjaardag de implantatie nog niet is uitgevoerd voor de verstrekking 152935-152946, 152972-152983, 180574-180585 of 180611-180622,

of

- op de dag voor de achttiende verjaardag de implantatie nog niet is uitgevoerd voor de verstrekking 180596-180600 of 180633-180644.

#### 5.2.3. Verstrekking 153016-153020 of 153053-153064 (vervanging van de spraakprocessor vóór de leeftijd van acht jaar):

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering van de verstrekking 153016-153020 of 153053-153064 mag enkel toegekend worden aan rechthebbenden vóór de leeftijd van acht jaar en ofwel:

- minimum drie jaar na de verstrekking 152935-152946, 152972-152983, 153016-153020, 153053-153064, 170811-170822, 180574-180585, 180611-180622, 180655-180666 of 180692-180703;
- minimum drie jaar na de verstrekking 683690-683701, 691891-691902, 683233-683244 of 691935-691946 van de nomenclatuur.

#### **5.2.4. Verstreking 153031-153042 of 153075-153086 (vervanging van de spraakprocessor vanaf de achtste verjaardag):**

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering van de verstrekking 153031-153042 of 153075-153086 mag enkel toegekend worden aan rechthebbenden vanaf hun achtste verjaardag en ofwel:

- minimum drie jaar na de verstrekking 152935-152946, 152972-152983, 153016-153020, 153053-153064, 170811-170822, 180574-180585, 180611-180622, 180655-180666 of 180692-180703;
- minimum vijf jaar na de verstrekking 152950-152961, 152994-153005, 153031-153042, 153075-153086, 170833-170844, 180596-180600, 180633-180644, 180670-180681 of 180714-180725;
- minimum drie jaar na de verstrekking 683690-683701, 691891-691902, 683233-683244 of 691935-691946 van de nomenclatuur indien de verstrekking 683690-683701, 691891-691902, 683233-683244 of 691935-691946 werd verstrekt voor hun achtste verjaardag;
- minimum vijf jaar na de verstrekking 683690-683701, 691891-691902, 683233-683244 of 691935-691946 van de nomenclatuur indien de verstrekking 683690-683701, 691891-691902, 683233-683244 of 691935-691946 werd verstrekt vanaf hun achtste verjaardag.

#### **5.2.5. Verstreking 153090-153101 of 153112-153123 (vervanging van de geïmplanteerde delen):**

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 153090-153101 kan slechts tien jaar na de verstrekking 683690-683701 van de nomenclatuur of 152935-152946 of 152950-152961 of 153090-153101 of 170811-170822 of 170833-170844 of 180574-180585 of 180596-180600 of 180655-180666 of 180670-180681 worden geattesteerd en kan slechts eenmaal per periode van tien jaar worden aangerekend.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 153112-153123 kan slechts tien jaar na de verstrekking 152972-152983 of 152994-153005 of 153112-153123 of 180611-180622 of 180633-180644 of 180692-180703 of 180714-180725 of 691891-691902 of 685333-685344 van de nomenclatuur worden geattesteerd en kan slechts eenmaal per periode van tien jaar worden aangerekend.

### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

153193 153204

153215 153226

154232 154243

154254 154265

154276 154280

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de osteogeïntegreerde implantaten voor gehoortoestellen met beenverankering of voor epithese, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

De verstrekkingen 154254-154265 en 154276-154280 kunnen per verankeringspunt onderling niet worden gecumuleerd.

**5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 153193-153204 en 153215-153226 kunnen enkel worden geattesteerd naar aanleiding van de verstrekking 258495-258506 van de nomenclatuur.

De verstrekkingen 154232-154243, 154254-154265 en 154276-154280 kunnen enkel worden geattesteerd naar aanleiding van de verstrekking 251694-251705 van de nomenclatuur met het oog op de plaatsing van een uitwendige gelaatsprothese (verankerbare epithese).

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Het gehoortoestel met spraakprocessor wordt vergoed via artikel 31 van de nomenclatuur



## Gelinkte prestaties

153296	153300
--------	--------

153311	153322
--------	--------

153333	153344
--------	--------

153355	153366
--------	--------

153370	153381
--------	--------

153392	153403
--------	--------

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het geheel van medische hulpmiddelen gebruikt bij volledige heelkundige behandeling van inflammatoire pathologie in de sinus (sen), moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 153296-153300, 153311-153322, 153333-153344, 153355-153366, 153370-153381 en 153392-153403 kunnen slechts één keer geattesteerd worden, ook wanneer de ingreep bilateraal wordt uitgevoerd.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

153613	153624
153635	153646
153650	153661
153672	153683
153694	153705
153716	153720
153731	153742
153753	153764
180530	180541

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de spraakprothesen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 180530 - 180541 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

Er werden minstens 3 spraakprothesen zoals voorzien in de verstrekking 153635 - 153646 bij de rechthebbende geplaatst binnen een periode van maximum 5 maanden voorafgaand aan de verstrekking 180530 - 180541 en dit omwille van:

- overmatige candidagroei

en/of

- vorming van granulatieweefsel ter hoogte van de tracheoesophagale shunt

en/of

- onbedoeld openen van de klep tijdens het slikken of diep inademen vanwege een negatieve druk in de oesophagus en/of de thorax.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekking 180530 - 180541 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1 Definitie

Niet van toepassing

#### 3.2 Criteria

Minstens een klinisch bewijs bezitten van de doeltreffendheid van de betrokken spraakprothese om frequente vervangingen ten gevolge van peri- en/of intra-prothetische lekkages te voorkomen.

Dit klinisch bewijs moet bestaan uit minstens één retrospectieve of prospectieve klinische studie (geen case report) gepubliceerd in een peer-reviewed tijdschrift, en dat voldoet aan volgende criteria:

- een doelgroep zoals beschreven onder punt 2.
- bewijs dat er een toename is van minimum 3 maal de in situ levensduur ten opzichte van een spraakprothese zoals voorzien in de verstrekking 153635-153646 of dat de mediane in situ levensduur minimum 8 maanden bedraagt.

### **3.3 Garantievoorwaarden**

De verstrekking 180530 - 180541 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende garantievoorwaarden voldoet:

Één jaar volledige garantie (warranty) aan 100% ongeacht de reden van de vervanging.

## **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

### **4.1 Eerste implantatie**

De verstrekkingen 153613-153624, 153635-153646, 153650-153661, 153672-153683, 153731-153742, 153753-153764, 153694-153705, 153716-153720 en 180530 - 180541 dienen te worden voorgeschreven door een arts-specialist in de heelkunde, stomatologie of otorinolaryngologie.

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan de in punt 2 vermelde indicaties, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

### **4.2 Vervanging**

In geval van vervanging, dient de procedure beschreven onder punt 4.1 toegepast te worden.

De bepalingen met betrekking tot de garantie moeten ook voldaan zijn.

Voor de vervanging van de spraakprothesen zoals voorzien in verstrekking 180530 - 180541 die niet door de verplichte verzekering werden terugbetaald, moeten de documenten van de eerste implantatie waaruit blijkt dat deze implantatie aan de criteria zoals vermeld onder punt 2 voldeed, in het dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

### **4.3 Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing

### **4.4 Derogatie van de procedure**

Voor de verstrekkingen 153613-153624, 153635-153646, 153650-153661, 153672-153683, 153731-153742, 153753-153764, 153694-153705 en 153716-153720 heeft de adviserend-arts de bevoegdheid een akkoord te verlenen aan die gevallen die afwijken van het onder punt 5.2. vastgestelde quota op basis van een omstandig medisch verslag opgemaakt door een arts-specialist behorend tot de categorieën vermeld onder punt 4.1.

## **5. Regels voor attestering**

### **5.1 Cumul- en non-cumulregels**

De verstrekkingen 153613-153624, 153635-153646 en 180530 - 180541 zijn onderling niet cumuleerbaar.

De verstrekkingen 153731-153742 en 153753-153764 zijn onderling niet cumuleerbaar.

## **5.2 Andere regels**

De verstrekkingen 153613-153624 en 153635-153646 kunnen maximaal vijfmaal over een periode van 12 maanden in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering.

De verstrekking 180530 - 180541 kan slechts éénmaal over een periode van 12 maanden in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering.

De verstrekking 153650-153661 kan slechts vijfmaal over een periode van 12 maanden geattesteerd worden.

Over een periode van vijf jaar kunnen de verstrekkingen 153731-153742 en 153753-153764 slechts eenmaal in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering.

De dotatie voor de verstrekking 153672-153683 is negentig filters en kan maximaal vijfmaal over een periode van 12 maanden geattesteerd worden.

De dotatie voor de verstrekking 153694-153705 is één verpakking bestaande uit drie filters en honderd kleefstrips en kan maximaal vijfmaal over een periode van 12 maanden geattesteerd worden.

De verstrekking 153716-153720 kan slechts tweemaal over een periode van 12 maanden geattesteerd worden.

## **5.3 Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

## **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

## **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

153790

153801

153812

153823

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de laryngectomie tubes en de stents voor tracheale stomie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 153790-153801 en 153812-153823 kunnen elk maximum viermaal per kalenderjaar geattesteerd worden.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

153926

153893

153904

153930

153952

153963

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de tracheacanules, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

De tracheacanules met aanpasbare kraag kunnen onder de verstrekking 153893-153904 geattesteerd worden.

De tracheacanules voor peroperatief gebruik komen niet in aanmerking voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering.

De verstrekking 153893-153904 kan maximum viermaal per kalenderjaar geattesteerd worden.

De verstrekking 153926 kan maximum tweemaal per hospitalisatie geattesteerd worden, voor zover dat de tweede reeks canules niet van dezelfde maat is als die van de eerste reeks.

De verstrekking 153930 kan maximum viermaal per kalenderjaar geattesteerd worden.

De verstrekking 153952-153963 kan slechts eenmaal per kalenderjaar geattesteerd worden.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de warmte en vocht wisselaar (Heat & moisture exchanger - HME) filters, met of zonder spraakklep, die zich op een tracheacanule of een laryngectomie tube plaatsen, voor rechthebbenden met langdurige tracheostoma, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren****4.1. Eerste implantatie**

De verstrekking 153974 dient te worden voorgeschreven door een arts-specialist in de algemene chirurgie, stomatologie, otorinolaryngologie of pediatrie.

**4.2. Vervanging**

Niet van toepassing

**4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing

**4.4. Derogatie van de procedure**

De adviserend-arts heeft de bevoegdheid een akkoord te verlenen aan die gevallen die afwijken van het in punt 5.2 vastgestelde quota mits voorleggen van een omstandig medisch verslag opgemaakt door een arts-specialist behorend tot de in punt 4.1 vermelde categorieën.

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul en non-cumulregels**

De verstrekking 153974 kan niet gecumuleerd worden met de verstrekking 153650-153661, 153672-153683, 153694-153705, 153716-153720, 153731-153742, 153753-153764.

**5.2. Andere regels**

De dotatie voor de verstrekking 153974 is 90 filters en mag maximaal vijfmaal per kalenderjaar worden geattesteerd.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

154114 154125

154136 154140

154151 154162

154173 154184

154195 154206

154210 154221

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens een thyreoïdectomie of parathyreoïdectomie verricht met een ultrasoon dissector en/of bipolaire weefselfusie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Indien voor eenzelfde heelkundige ingreep twee verstrekkingen voor vergoeding van de gebruikte medische hulpmiddelen voorzien zijn, de ene in het geval van een endoscopische uitvoering, de andere in het geval van een open uitvoering, dan zijn beide verstrekkingen onderling niet cumuleerbaar en bepaalt de wijze van de heelkundige uitvoering het overeenstemmende materiaalforfait dat mag worden aangerekend.

Wanneer een ingreep gestart wordt via endoscopische weg en tijdens dezelfde operatietijd open verder gezet wordt, mag (enkel) de verstrekking die betrekking heeft op de medische hulpmiddelen gebruikt bij de endoscopische uitvoering aangerekend worden.

**5.2. Andere regels**

Niet van toepassing

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing



172351	172362
172373	172384
181274	181285
181296	181300
181311	181322
181333	181344
181355	181366
181370	181381

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende actieve middenoorimplantaten, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 181274-181285, 181296-181300, 181311-181322, 181333-181344, 172351-172362, 172373-172384, 181355-181366 en 181370-181381 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

#### 1.1. Indicatiestelling

Om de indicatie te stellen, baseert de implanterend arts-specialist voor otorinolaryngologie (NKO-arts) zich op gegevens van een verplegingsinrichting of een centrum met een gespecialiseerde dienst voor neus-, keel- en oorzakten, beschikkend over een multidisciplinair team met minstens een voltijds equivalent logopedist, een voltijds equivalent audicien-audioloog en een voltijds equivalent NKO arts.

#### 1.2. Implantatie

De implantatie dient te worden uitgevoerd in een verplegingsinrichting met een in deze materie gespecialiseerde dienst voor neus-, keel- en oorzakten, beschikkend over een multidisciplinair team met minstens een voltijds equivalent logopedist, een voltijds equivalent audicien-audioloog en een voltijds equivalent NKO-arts verbonden aan de verplegingsinrichting en die de implantatie verricht.

#### 1.3. Aanpassing en opvolging

Het aanpassen en de opvolging van het implantaat en de eventuele spraakprocessor moeten uitgevoerd worden in een verplegingsinrichting zoals bedoeld in punt 1.2. en/of een gespecialiseerd centrum voor neus-, keel- en oorzakten beschikkend over een multidisciplinaire ploeg met minstens een voltijds equivalent logopedist, een voltijds equivalent audicien-audioloog en een voltijds equivalent NKO-arts.

1.4. De diensten vermeld onder de punten 1.1., 1.2. en 1.3. moeten een continue bijstand kunnen garanderen.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 181274-181285, 181296-181300, 181311-181322, 181333-181344, 172351-172362, 172373-172384, 181355-181366 en 181370-181381 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

2.1. De algemene toestand van de rechthebbende moet de implantatie van het middenoor implantaat en het duurzaam en optimaal gebruik van het hulpmiddel toelaten.

## 2.2. Indicaties (verstrekkingen 181274-181285, 181296-181300 en 181311-181322):

De rechthebbende moet:

- Zich binnen de leeftijdsgrens bevinden van de CE-markering van het geïmplanteerde hulpmiddel, zoals aangegeven in de gebruikershandleiding;

En

- Een minimaal bilateraal gehoorverlies hebben in elk oor op basis van een tonale audiometrie dat minstens 40 dB bedraagt als gemiddelde waarde op drie van de vijf volgende frequenties: 250, 500, 1000, 2000 en 4000 Hz;

En

- Ofwel minstens 3 maanden een conventioneel hoortoestel geprobeerd hebben in het te implanteren oor waarbij dan blijkt dat de rechthebbende niet in staat is om het hoortoestel te dragen of er voordeel van te ondervinden;
- Ofwel een medische of anatomische oorzaak hebben die het dragen van een conventioneel hoortoestel verhindert.

En

- De auditieve testen die aantonen dat het gehoorverlies over een periode van minimum twee jaar stabiel is ( $< 15$  dB HL verschil op het gemiddelde van drie van de vijf volgende frequenties: 250, 500, 1000, 2000 en 4000 Hz) moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

### 2.2.1. Bijkomende indicaties voor het te implanteren oor bij een perceptief gehoorverlies (verstrekking 181274-181285):

- Intact trommelvlies en verlucht middenoor;

En

- De tonale luchtgeleidingsdrempels zijn die zoals opgenomen in de indicaties die door de CE-markering van het geïmplanteerde hulpmiddel worden gedekt zoals aangegeven in de gebruikershandleiding;

En

- Het verschil tussen de lucht- en beengeleidingsdrempels (de "air-bone gap") is niet groter dan 10 dB voor elk van de frequenties 500, 1000, 2000 en 4000 Hz voor het te implanteren oor.

### 2.2.2. Bijkomende indicaties voor het te implanteren oor bij gemengd of conductie gehoorverlies (verstrekkingen 181296-181300 en 181311-181322):

- Ofwel: De rechthebbende komt omwille van een medische of anatomische oorzaak niet in aanmerking voor een hoorprothese met beenverankering in het slaapbeen;
- Ofwel: Meetwaarden in vrij veld bekomen met een beengeleidings-simulator tonen een winst van minder dan 5 dB tegen de vocale index of minder dan 5 % winst in de spraakverstaanbaarheidstest zonder ruis;

En

- In geval van voorafgaande reconstructieve middenoorchirurgie met uitroeiing van de pathologie, maar waarbij het gehoor beperkt blijft door een verschil tussen lucht- en beengeleidingsdrempel (air-bone gap)  $\geq 30$  dB;

En

- De beengeleidingsdrempels zijn die zoals opgenomen in de indicaties die door de CE-markering van het geïmplanteerde hulpmiddel worden gedekt zoals aangegeven in de gebruikershandleiding.

### 2.2.3. Bijkomende indicaties voor een externe spraakprocessor (verstrekking 181333-181344):

#### 2.2.3.1. Voor het implantaat dat enkel functioneert met het gebruik van een niet-implanteerbare spraakprocessor:

- Er zijn geen bijkomende indicaties.

**2.2.3.2.** Voor het implantaat dat functioneert met een optionele niet-implanteerbare spraakprocessor zijn de bijkomende indicaties:

Ofwel: De lucht- of beengeleidingsdrempels zijn die zoals opgenomen in de indicaties die door de CE-markering van het geïmplanteerde hulpmiddel worden gedekt bij gebruik van het implantaat in combinatie met de externe spraakprocessor;

En bij de rechthebbende moet een foneemscore bij 70 dB SPL (sound pressure level) zonder gebruik van een gepast gehoorapparaat of toonversterker worden vastgesteld die hoger is dan of gelijk is aan 50 %. Dit moet worden aangetoond via spraaudiometrie op basis van monosyllabische lijsten (type VCV (vowel consonant vowel)).

Ofwel: De lucht- of beengeleidingsdrempels zijn die zoals opgenomen in de indicaties die door de CE-markering van het geïmplanteerde hulpmiddel worden gedekt bij gebruik van het implantaat zonder de externe spraakprocessor;

En,

- ofwel, de gehoorwinst voor de rechthebbende is beperkt door feed-back problemen of interferenties van interne geluiden met de geïmplanteerde spraakprocessor;

- ofwel, de gehoorwinst voor de rechthebbende is beperkt en er is een verbetering met ten minste 10% in spraakverstaanbaarheidstest bij 70 dB SPL (sound pressure level) bij gebruik van de externe spraakprocessor. Dit moet worden aangetoond via spraaudiometrie in vrij veld op basis van monosyllabische lijsten (type VCV (vowel consonant vowel)) uitgevoerd ofwel in stilte of ofwel met ruis.

### **2.3. Contra-indicaties**

- Huidproblemen die het dragen van de eventuele externe spraakprocessor verhinderen
- Een chronische ziekte van het binnenoor zoals duizeligheid of de ziekte van Ménière
- Een actieve middenoorinfectie in het te implanteren oor.
- Elke contra-indicatie opgenomen in de CE-markering van het geïmplanteerde hulpmiddel zoals aangegeven in de gebruikershandleiding.

## **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekkingen 181274-181285, 181296-181300, 181311-181322, 181333-181344, 172351-172362, 172373-172384, 181355-181366 en 181370-181381 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

### **3.1. Definitie**

Actief middenoorimplantaat : medisch hulpmiddel bedoeld om gehoorverliezen te compenseren door geluidsgolven om te zetten in elektrische signalen en deze vervolgens via trillingen over te dragen door direct contact met één van de middenoorbeentjes, het ovale venster of het ronde venster.

De kits voor de actieve middenoorimplantaten moeten minstens bevatten:

- Voor alle implantaten: alle componenten nodig voor de implantatie (het implantaat, de fixatiecomponenten, de component(en) voor overdracht van de trillingen naar het middenoor,...);
- Voor de implantaten met een geïmplanteerde microfoon: een lader voor de heroplaadbare batterij van de microfoon en een afstandsbediening voor de rechthebbende;
- Voor de spraakprocessor: een afstandsbediening voor de rechthebbende.

## 3.2. Criteria

### 3.2.1 Nieuw hulpmiddel

Een nieuw actief middenoorimplantaat kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het voldoet aan minstens één van de volgende criteria:

- ofwel goedgekeurd zijn door de FDA met PMA (het bewijs van deze goedkeuring moet aan het dossier voor opname op de nominatieve lijst worden toegevoegd);

- ofwel beschikken over één of meerdere klinische studies gepubliceerd in een "peer reviewed" tijdschrift met in totaal minimum tweehonderd patiënten die een werkzaamheid vergelijkbaar met hulpmiddelen opgenomen op de nominatieve lijst aantoon.

Bovendien geldt de tegemoetkoming van de verplichte verzekering enkel voor dat type van gehoorverlies (perceptief, gemengd of conductief) waarvoor klinische studies met in totaal minimum twintig patiënten beschikbaar zijn.

### 3.2.2 Wijziging van het te implanteren gedeelte

Een wijziging aan het mechanisme dat trillingen overbrengt op het middenoor wordt nooit als een lichte wijziging aanzien.

## 3.3. Garantievoorwaarden

De hulpmiddelen opgenomen in de nominatieve lijsten moeten aan de volgende garantievoorwaarden beantwoorden:

- Tien jaar volledige garantie aan 100% voor de te implanteren delen
- Vijf jaar volledige garantie aan 100% voor het belangrijkste deel van het niet te implanteren deel (processor en batterijhouder).

## 4. Aanvraagprocedure en formulieren

### 4.1. Eerste implantatie

#### 4.1.1. Procedure voor de verstrekking 181274-181285, 181296-181300 of 181311-181322:

De verstrekking voor implantatie van een actief middenoorimplantaat (verstrekking 181274-181285, 181296-181300 of 181311-181322) kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeuren, voorafgaand aan of na de implantatie, aangevraagd op basis van formulier C-Form-I-07, volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implanterende verplegingsinrichting.

Het formulier vermeldt het voor de implantatie geselecteerde hulpmiddel.

Het College van artsen-directeuren deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijfenveertig dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en aan de arts-specialist die de aanvraag indiende.

Alle resultaten van de onderzoeken uitgevoerde voor de indicatiestelling moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

#### **4.1.2. Procedure voor de verstrekking 181333-181344:**

De verstrekking voor de externe spraakprocessor (verstrekking 181333-181344) kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs voor de verstrekking 181274-181285, 181296-181300 of 181311-181322.

De aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering wordt overgemaakt, voorafgaand aan of na de aflevering van de externe spraakprocessor, door een lid van het team van de implanterende verplegingsinrichting aan het College van artsen-directeurs op basis van het formulier C-Form-I-13 en een ondertekend audiologisch verslag.

Indien de aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering gebeurt omdat de rechthebbende een beperkte gehoorwinst heeft van het implantaat met de geïmplanteerde spraakprocessor door feedback of interferenties met interne geluiden (punt 2.2.3.2.), dan dient de aanvraag een omstandig medisch verslag te bevatten dat dit documenteert.

Indien voor de aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering een verbetering in spraakverstaan moet worden aangetoond, zoals bepaald in punt 2.2.3.2., dient de spraakprocessor, welwillend ter beschikking gesteld door de verdeler van het implantaat (inclusief de batterijen die nodig zijn om het tijdens de test te gebruiken) tijdens een proefperiode van minstens twee weken door de rechthebbende worden uitgetest voordat de spraakverstaanbaarheidstest wordt uitgevoerd.

Het College van artsen-directeurs deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijftien dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en aan de arts-specialist die de aanvraag indiende.

Alle resultaten van de onderzoeken uitgevoerde voor de indicatiestelling moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

#### **4.2. Vervanging**

Voor de vervanging van een hulpmiddel (het geïmplanteerde deel en/of de spraakprocessor) dat niet terugbetaald was door de verplichte verzekering, moeten de documenten van de eerste implantatie waaruit blijkt dat deze implantatie aan de criteria van terugbetaling voldeed, worden voorgelegd door een NKO-arts die deel uitmaakt van het team dat de vervanging zal uitvoeren, aan het College van artsen-directeurs, voorafgaand aan of na de vervanging, op basis van het formulier C-Form-I-14, volledig ingevuld en ondertekend door een lid van het team van de implanterende verplegingsinrichting. Dit ingevuld formulier en zijn bijlagen dient de situatie die aanleiding heeft gegeven tot de eerste implantatie te beschrijven.

Bij vervanging van het geïmplanteerde deel dient naast het formulier C-Form-I-14 eveneens een ingevuld formulier C-Form-I-07 aan het College van artsen-directeurs voorgelegd te worden, dat de situatie die aanleiding heeft gegeven tot de eerste implantatie beschrijft.

Bij vervanging van de spraakprocessor dient naast het formulier C-Form-I-14 eveneens een ingevuld formulier C-Form-I-07 en

C-Form-I-13 aan het College van artsen-directeurs voorgelegd te worden. Het formulier C-Form-I-07 beschrijft de situatie die aanleiding heeft gegeven tot de eerste implantatie.

De regels opgenomen in punt 5 gelden ook voor deze hulpmiddelen.

Deze procedure kan niet toegepast worden voor de vervanging van hulpmiddelen voor het contralaterale oor.

Het College van artsen-directeurs deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de vijfenveertig dagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en aan de arts-specialist die de aanvraag indiende.

#### **4.3. Voortijdige vervanging (verstrekkingen 181355-181366 en 181370-181381):**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 181355-181366 of 181370-181381 voor de voortijdige vervanging binnen de garantietermijn zoals bepaald in punt 3.3, kan door het College van artsen-directeurs worden verleend op basis van een omstandig medisch verslag ter staving van de voortijdige vervanging en na evaluatie of het te vervangen hulpmiddel niet binnen de garantievoorwaarden valt.

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en aan de implanterende arts-specialist.

#### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing.

#### **5.2. Andere regels**

##### **5.2.1. Verstrekkingen 181274-181285, 181296-181300, 181311-181322, 181333-181344, 181355-181366 en 181370-181381:**

De rechthebbende kan slechts eenmalig en voor één oor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 181274-181285, 181296-181300, 181311-181322, 181333-181344, 181355-181366 en 181370-181381 bekomen.

De verplichte verzekeringstegemoetkoming is verschuldigd voor de verrichte verstrekkingen, behoudens verzet van het College van artsen-directeurs binnen de bovenvermelde termijn van vijfenveertig dagen en indien de implantatie of de aflevering van de spraakprocessor binnen de zes maanden na de bovenvermelde termijn van vijfenveertig dagen werd uitgevoerd.

Voor de verstrekking 181274-181285, 181296-181300 of 181311-181322 is het akkoord van het College van artsen-directeurs geldig voor een implantatie uitgevoerd met het goedgekeurde hulpmiddel in het aanvraagformulier.

Het akkoord van het College van artsen-directeurs is geldig voor een implantatie of een aflevering van de spraakprocessor binnen de zes maanden, vanaf de datum van verzending van het akkoord.

### **5.2.2. Verstrekking 172351-172362:**

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering van de verstrekking 172351-172362 mag enkel toegekend worden minimum vijf jaar na de verstrekking 181333-181344, 181355-181366, 172336-172340 of 172351-172362 en wanneer het vorige toestel niet langer correct functioneert.

### **5.2.3. Verstrekking 172373-172384:**

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering van de verstrekking 172373-172384 mag enkel toegekend worden minimum tien jaar na de verstrekking 172336-172340 of 172373-172384 of 181274-181285 of 181296-181300 of 181311-181322 of 181370-181381.

### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het geheel van medische hulpmiddelen gebruikt bij intra-capsulaire amygdalectomie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 183993-184004 kan enkel in

aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

- Minder dan 18 jaar zijn op het moment van de ingreep

EN

- Een hypertrofie van de palatine amandelen resulterend in ofwel een syndroom van obstructieve slaapapneu ofwel problemen met slikken hebben.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

#### 3.1. Definitie

Intra-capsulaire amygdalectomie: met intra-capsulaire amygdalectomie bedoelt men de verwijdering van minimaal 90% van het lymfoïde palatinaal amandelweefsel met behoud van het tonsilkapsel.

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Alle resultaten van de onderzoeken uitgevoerd voor de indicatiestelling moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

### 5. Regels voor attestering

#### 5.1. Cumul en non-cumul regels

Niet van toepassing.

#### 5.2. Andere regels

Niet van toepassing.

#### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing.

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing.

### 7. Allerlei

Niet van toepassing.



184030 184041

184052 184063

184074 184085

184096 184100

184111 184122

184133 184144

184155 184166

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de behandeling van obstructief slaapapneu, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 184030-184041, 184052-184063, 184074-184085, 184096-184100, 184111-184122, 184133-184144 en 184155-184166 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

**1.1.** De verplegingsinrichting heeft de overeenkomst die van kracht is aangaande de diagnose en de behandeling van het slaapapneusyndroom, ondertekend;

EN

De verplegingsinrichting heeft de overeenkomst die van kracht is aangaande het instellen en verder opvolgen van chronische mechanische ademhalingsondersteuning thuis ondertekend.

**1.2.** De verplegingsinrichting beschikt over een multidisciplinair team dat verantwoordelijk is voor de selectie, de implantatie en de opvolging van de patiënten, en dat minstens samengesteld is uit:

- Eén voltijds equivalent arts-specialist in de pneumologie, met expertise op het gebied van de behandeling van slaapstoornissen;

- Een voltijds equivalent arts-specialist in de pneumologie of inwendige geneeskunde of neurologie of neuropsychiatrie of psychiatrie, met expertise op het gebied van de behandeling van slaapstoornissen;

De expertise op het gebied van de behandeling van slaapstoornissen moet worden gedocumenteerd door een bewijs van deelname en succesvol afronden van één van de volgende trainingen: European Sleep Research Society (ESRS) Examination in Sleep medicine of Certificat interuniversitaire en Médecine du Sommeil.

- Twee voltijds equivalent artsen-specialisten in otorhinolaryngologie (NKO-arts) met expertise op het gebied van hoofd- en halschirurgie;

- Twee anesthesisten met expertise op het gebied van medicamenteus-geïnduceerde slaapendoscopie (DISE);

- Twee voltijds equivalent algemeen tandartsen of orthodontisten of stomatologen of maxillo-faciale chirurgen met expertise op het gebied van het mandibulair repositie apparaat (MRA);

- Een psycholoog ;

- Een diëtist.

**1.3.** De implanterende NKO-arts, die deel uitmaakt van het multidisciplinair team zoals bedoeld in punt 1.2, heeft een expertise op het gebied van hypoglossale zenuwstimulatiebehandeling van obstructief slaapapneu.

Op het moment van de indiening van de kandidatuur moet deze expertise gedocumenteerd worden door:

- Een bewijs van vijf primo-implantaties en/of elektrode vervangingen uitgevoerd onder supervisie van een NKO-arts, die minstens 24 implantaties heeft uitgevoerd.

OF

- Een bewijs van minimaal 24 primo-implantaties en/of elektrode vervangingen autonoom te hebben uitgevoerd.

Deze expertise moet permanent behouden blijven per implanterende arts-specialist met een minimum van 24 uitgevoerde interventies over twee kalenderjaren. Dit aantal wordt berekend over de jaren x-1 en x-2 van de verstrekkingen 184096-184100, 184111-184122, 184133-184144 en 184155-184166. Indien een implanterende arts-specialist binnen de twee eerstvolgende volledige kalenderjaren na toetreding op de lijst genoemd onder punt 1.5. het vereiste minimumaantal van 24 implantaties niet bereikt wordt hij van de lijst van implanterende artsen-specialisten geschrapt.

**1.4.** De verplegingsinrichting waar de ingreep wordt uitgevoerd beschikt over:

- Een endoscoop die DISE toelaat;
- Een zenuwintegriteitsmonitor (“Nerve Integrity Monitor”, NIM);
- Een slaaplabo dat over een polysomnografie (PSG) beschikt.

**1.5.** De verplegingsinrichting kan zich kandidaat stellen bij de Dienst voor geneeskundige verzorging op basis van het formulier C-Form-II-01 om opgenomen te worden op de lijst van verplegingsinrichtingen die de verstrekkingen 184030-184041, 184052-184063, 184074-184085, 184096-184100, 184111-184122, 184133-184144 en 184155-184166 kunnen attesteren volgens de toelatingsmodaliteiten opgesteld door de Dienst voor geneeskundige verzorging.

Op basis van dit formulier stelt de Commissie een lijst op van de verplegingsinrichtingen en artsen-specialisten op waarvoor de kandidatuur wordt weerhouden en bepaalt de datum van inwerkingtreding van de inschrijving op de lijst van verplegingsinrichtingen en artsen-specialisten; de prestaties 184030-184041, 184052-184063, 184074-184085, 184096-184100, 184111-184122, 184133-184144 en 184155-184166 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd vanaf die datum. Deze lijst zal gepubliceerd en geactualiseerd worden op de website van het RIZIV.

De opname op deze lijst wordt stilzwijgend verlengd, totdat de verplegingsinrichting aangeeft dat zij niet langer aan de criteria voldoet, dat zij niet langer op deze lijst wenst te staan of totdat de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de vereiste criteria.

Wanneer de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de criteria, wordt de tegemoetkoming voor dit hulpmiddel voor deze verplegingsinrichting opgeschort. De Dienst voor geneeskundige verzorging informeert de verplegingsinrichting en de Commissie hierover.

Elke wijziging aan de gegevens uit het kandidatuurformulier C-Form-II-01 moet spontaan meegedeeld worden aan de Dienst voor geneeskundige verzorging door het indienen van een nieuw geactualiseerd formulier C-Form-II-01.

## **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 184030-184041, 184052-184063, 184074-184085, 184096-184100, 184111-184122, 184133-184144 en 184155-184166 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

### **2.1 Inclusiecriteria**

a) De algemene toestand van de rechthebbende moet de implantatie van de hypoglossale zenuwstimulator toelaten evenals het duurzame en optimale gebruik van het hulpmiddel.

EN

b) De rechthebbende lijdt aan symptomatisch obstructieve slaapapneu.

EN

c) De rechthebbende heeft een apneu-hypopneu-index (AHI) van 15 voorvallen/u  $\leq$  AHI  $\leq$  65 voorvallen/u.

EN

d) Ten gevolge van de symptomatisch obstructieve slaapapneu is de rechthebbende beperkt in het dagelijks leven. De impact van de symptomatisch obstructieve slaapapneu wordt minstens door middel van Epworth Sleepiness Scale (ESS) en de Functional Outcome of Sleep Questionnaire (FOSQ-30) geëvalueerd.

EN

e) De rechthebbende heeft voldoende gereageerd op voorgaand continuous positive airway pressure (CPAP) en/of MRA behandelingen, maar deze behandelingen werden niet meer verdragen omwille van neveneffecten.

OF

De rechthebbende heeft een contra-indicatie voor CPAP én MRA.

f) Afwezigheid van complete concentrische collaps ter hoogte van het zacht gehemelte tijdens een DISE.

g) De rechthebbende moet minstens 18 jaar oud zijn op het moment van de implantatie.

## 2.2 Exclusiecriteria

- a) « Body mass index » (BMI) >32 kg/m<sup>2</sup>.
- b) Patiënten bij wie de gecombineerde AHI voor centrale en gemengde apneu >25% van de totale AHI.
- c) Aanwezigheid van andere niet aan obstructieve slaapapneu gerelateerde slaapstoornissen.
- d) Aanwezigheid van ernstige chronische obstructieve of restrictieve bronchopulmonale aandoeningen, ernstige pulmonaire vaatziekten, hartklepaandoening, NYHA Klasse III or IV hart falen, onstabiele angina pectoris of een recent (<6 maanden) myocard infarct, of ernstige hartritme stoornissen of ernstige nierfalen (stadium 4 of 5).
- e) Patiënten die een volledig concentrisch dichtklappen van het zachte gehemelte of enig andere anatomische afwijking vertonen die het goed functioneren van de stimulatie van de bovenste luchtwegen zouden kunnen verhinderen.
- f) Patiënten met een ernstig verminderde neurologische controle over de bovenste luchtwegen.
- g) Tijdens de zwangerschap.
- h) Chirurgische ingreep uitgevoerd aan het zacht gehemelte in de afgelopen drie maanden.

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

### 3.1 Definitie

Het hypoglossaal neurostimulatiesysteem moet in staat zijn om tijdens de slaap, de hypoglossus zenuw te stimuleren op het meest geschikte moment in de ademhalingscyclus van de patiënt.

Het patiëntenprogrammeerapparaat is een fysiek apparaat met alle bijhorende digitale toepassingen.

### 3.2. Criteria

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 184030-184041, 184052-184063, 184074-184085, 184096-184100, 184111-184122, 184133-184144 en 184155-184166 moeten de werkzaamheid en veiligheid van het hulpmiddel aangetoond worden met behulp van minstens één prospectieve studie met een follow-up van minimum vijf jaar waarvan de resultaten zijn gepubliceerd in een internationaal erkend peer reviewed tijdschrift.

### 3.3. Garantievoorwaarden

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 184030-184041, 184052-184063 en 184074-184085 is een volledige garantie vereist voor een periode van tien jaar. Deze garantie geldt niet voor een vervanging ten gevolge van een infectie, mits deze niet veroorzaakt is door een defect van het hulpmiddel.

## 4. Aanvraagprocedure en formulieren

### 4.1. Eerste implantatie/Eerste gebruik

De verstrekkingen 184030-184041, 184096-184100 en 184133-184144 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeuren vóór de implantatie.

De aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering wordt vóór implantatie door de implanterend arts-specialist aan het College van artsen-directeuren overgemaakt die de aanvraag voor advies aan de Commissie Peer Review voorlegt.

Het aanvraagdossier omvat:

- een omstandig medisch verslag dat aantoonde de rechthebbende voldoende op voorafgaand tweedelijnsbehandelingen (CPAP en/of MRA) heeft gereageerd en een motivatie die de onmogelijkheid verduidelijkt om die tweedelijnsbehandeling verder te zetten, of dat de tweedelijnsbehandelingen gecontra-indiceerd zijn;
- het volledig ingevulde formulier C-Form-I-15 dat de noodzakelijke gegevens herneemt ter evaluatie van het dossier.

De leden van de Commissie Peer Review bestaan uit vertegenwoordigers van de Belgian Association for Sleep research and Sleep medicine, de Royal Belgian Society for Oto-Rhino-Laryngology, Head and Neck Surgery, de Belgian Royal Society for

Deze Commissie Peer Review moet vier keer per jaar samenkomen om de aanvragen van de multidisciplinaire teams te onderzoeken.

De Commissie Peer Review geeft een geargumenteed advies gebaseerd op een consensus over de aanvraag in kwestie.

Tijdens de bespreking over de dossiers betreffende een tegemoetkoming voor hypoglossale zenuwstimulatie kunnen er altijd leden van het College van artsen-directeurs en vertegenwoordigers van het RIZIV aanwezig zijn.

Het College van artsen-directeurs neemt de beslissing voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging op basis van het advies van de Commissie Peer Review en dit voor elke rechthebbende afzonderlijk. Daartoe stuurt de Commissie Peer Review haar geargumenteerde conclusie (akkoord - weigering - uitstel) naar het College.

Het College deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de 30 werkdagen na ontvangst van het advies van de Commissie Peer Review.

De beslissing van het College wordt gelijktijdig en onmiddellijk bekendgemaakt aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en de implanterend arts-specialist.

De documenten waaruit blijkt dat aan de voormelde voorwaarden is voldaan, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende worden bewaard.

## 4.2. Vervanging

De aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 184052-184063, 184111-184122 en 184155-184166 dient voorafgaand aan de ingreep door de implanterend arts-specialist overgemaakt te worden aan het College van artsen-directeurs via het formulier C-Form-I-15.

Het aanvraagdossier omvat:

- een medisch evolutieverslag, waarin onder meer het klinisch beeld sinds de implantatie, een vergelijking met het klinisch beeld vóór de implantatie en de redenen voor de noodzaak van de vervanging zijn opgenomen;
- het volledig ingevulde formulier C-Form-I-15 dat de noodzakelijke gegevens herneemt ter evaluatie van het dossier.

De procedure beschreven onder punt 4.1 dient te worden toegepast.

## 4.3. Voortijdige vervanging

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 184074-184085 voor een voortijdige vervanging kan worden toegestaan volgens de modaliteiten voorzien in punt 4.2. op voorwaarde dat werd voldaan aan de bepalingen met betrekking tot de overeenstemmende garanties.

## 4.4. Derogatie van de procedure

Voor de rechthebbenden die reeds vóór de inwerkingtreding van deze vergoedingsvoorwaarde ingeplant zijn en die vóór de implantatie aan alle voorwaarden bedoeld in punt 2 voldeden, kan een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de vervanging van de hypoglossale neurostimulator en toebehoren worden toegekend volgens de modaliteiten voorzien in punt 4.1.

In dat geval bezorgt de implanterend arts-specialist een aanvraagdossier tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor een vervanging aan het College van artsen-directeurs op basis van het formulier C-Form-I-15.

Het aanvraagdossier omvat:

- de documenten van de eerste implantatie waarin wordt aangetoond dat deze implantatie aan de vergoedingscriteria van de verplichte verzekering voldeed en een medisch evolutieverslag waarin onder meer het klinisch beeld sinds de implantatie, een vergelijking met het klinisch beeld vóór de implantatie en de redenen voor de noodzaak van de vervanging zijn opgenomen;
- het volledig ingevulde formulier C-Form-I-15 dat de noodzakelijke gegevens herneemt ter evaluatie van het dossier.

De procedure beschreven onder punt 4.1 dient te worden toegepast.

## 5. Regels voor attestering

Niet van toepassing.

### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

Niet van toepassing.

## **5.2. Andere regels**

Het aantal rechthebbenden die voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering onder verstrekking 184030-184041 in aanmerking kan komen, wordt beperkt tot maximum 68 per kalenderjaar.

De Dienst voor Geneeskundige Verzorging houdt een teller per kalenderjaar bij en informeert het College artsen-directeurs, de Commissie Peer review en de implanterende verplegingsinrichtingen wanneer 58 en 68 akkoorden werden uitgevoerd.

Voor het jaar van inwerkingtreding wordt het aantal toegekende tegemoetkomingen voor verstrekking 184030-184041 pro rata bepaald, gebaseerd op de publicatiedatum.

Voor aanvragen die door middel van het formulier C-Form-I-15 gebeuren en die dezelfde datum van ontvangststempel van het RIZIV dragen als de aanvraag waardoor het quotum van 68 bereikt is, kan de verstrekking 184030-184041 geattesteerd worden zelfs als daarmee het maximum aantal van 68 akkoorden overschreden wordt.

## **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

## **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

## **7. Verwerking van gegevens**

De gegevens die in het kader van de vergoedingsvoorwaarde C-§11 worden geregistreerd zijn deze bepaald in de formulieren vermeld onder punten 1.5. en 4.1. tot 4.4. en in overeenstemming met de gegevens vermeld onder artikel 35septies/9 ° van de wet

De verwerking van de in het eerste lid bedoelde gegevens gebeurt volgens de doeleinden bepaald in artikel 35septies/8, 1° en 2° van de wet.

De verwerking van de persoonsgegevens gebeurt zoals vermeld in artikel 35septies/10, 1° en 2° van de wet.

Enkel de personen zoals vermeld in artikel 35 septies/11, 1°, 2°, 3° en 4° van de wet hebben toegang tot de niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens.

De bewaringstermijn conform het artikel 35septies/13, 1e lid wordt vastgesteld op 10 jaar.

## **8. Allerlei**

Op verzoek van de Commissie of van de Commissie Peer Review kan er op elk moment een vergadering worden georganiseerd.

## D. Urologie en nefrologie

### D.1 Nier

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154335 - 154346**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 261634 - 261645 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

849,37 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

212,34 €

*Vergoedingsbedrag*

637,03 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154350 - 154361**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 261671 - 261682 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

562,84 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

140,71 €

*Vergoedingsbedrag*

422,13 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154372 - 154383**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 261693-261704 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

849,37 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

212,34 €

*Vergoedingsbedrag*

637,03 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154394 - 154405**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 260072-260083 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

229,23 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

57,30 €

*Vergoedingsbedrag*

171,93 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154416 - 154420**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 260094 - 260105 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

170,90 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

42,72 €

*Vergoedingsbedrag*

128,18 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---

## D. Urologie en nefrologie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154431 - 154442**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 261715-261726 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

230,25 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

57,56 €

*Vergoedingsbedrag*

172,69 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154453 - 154464**

Geheel van materiaal voor het aanleggen van een percutane nefrostomie gebruikt tijdens de verstrekking 261811-261822 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

184,20 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

46,05 €

*Vergoedingsbedrag*

138,15 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§01

---

### D.2 Ureter

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154475 - 154486**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 260190-260201 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

170,90 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

42,72 €

*Vergoedingsbedrag*

128,18 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154490 - 154501**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 261376-261380 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

446,18 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

111,54 €

*Vergoedingsbedrag*

334,64 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154512 - 154523**

Geheel van materiaal gebruikt tijdens de percutane behandeling van nierstenen en ureterobstructie tijdens de verstrekkingen 262231-262242 en 261833-261844 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

184,20 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

46,05 €

*Vergoedingsbedrag*

138,15 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§01

## D. Urologie en nefrologie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154534 - 154545**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 260212-260223 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

170,90 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

42,72 €

*Vergoedingsbedrag*

128,18 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154556 - 154560**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 260234-260245 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

229,23 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

57,30 €

*Vergoedingsbedrag*

171,93 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154571 - 154582**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 261752-261763 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

479,95 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

119,98 €

*Vergoedingsbedrag*

359,97 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154593 - 154604**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 261752 - 261763 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

305,98 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

76,49 €

*Vergoedingsbedrag*

229,49 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154615 - 154626**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 262010-262021 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

386,82 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

96,70 €

*Vergoedingsbedrag*

290,12 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---



## D. Urologie en nefrologie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154630 - 154641**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 262371 - 262382 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	188,29 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	47,07 €
				Vergoedingsbedrag	141,22 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** D-§07

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154652 - 154663**

Dubbel J-sonde voor drainage langs de ureter, per ureter

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	79,32 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	79,32 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154674 - 154685**

Geheel van materiaal gebruikt tijdens diagnostische ureteroscopie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

Vergoedingsbasis	122,80 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	67,54 €
				Vergoedingsbedrag	55,26 €

### D.3 Blaas

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154696 - 154700**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 260411-260422 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	818,68 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	204,67 €
				Vergoedingsbedrag	614,01 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** D-§07

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154711 - 154722**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 260433-260444 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	818,68 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	204,67 €
				Vergoedingsbedrag	614,01 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** D-§07

## D. Urologie en nefrologie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154733 - 154744**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 260433 - 260444 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

493,25 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

123,31 €

*Vergoedingsbedrag*

369,94 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154755 - 154766**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 262334-262345 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

818,68 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

204,67 €

*Vergoedingsbedrag*

614,01 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154770 - 154781**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 262334 - 262345 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

762,39 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

190,59 €

*Vergoedingsbedrag*

571,80 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154792 - 154803**

Set voor percutaan plaatsen of vervangen van een suprapubische blaaskatheter

**Vergoedingscategorie :**

I.D.d

*Vergoedingsbasis*

30,70 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

16,88 €

*Vergoedingsbedrag*

13,82 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/07/2020

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154814 - 154825**

Product op basis van siliconen dat als opvulmateriaal (bulking agent) gebruikt wordt voor de endoscopische behandeling van primaire of secundaire vesico-ureterale reflux bij kinderen tot zestien jaar waarbij de nierfunctie verminderd is of bij recidiverende infecties en/of voor de endoscopische behandeling van incontinentie na voorafgaande blaashalsreconstructie bij kinderen tot zestien jaar (per 0,5 ml)

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

99,15 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

99,15 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§02

---

## D. Urologie en nefrologie

Datum laatste bijwerking : 1/07/2020

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154836 - 154840**

Product op basis van hyaluronzuur dat als opvulmateriaal (bulking agent) gebruikt wordt voor de endoscopische behandeling van primaire of secundaire vesico-ureterale reflux bij kinderen tot zestien jaar waarbij de nierfunctie verminderd is of bij recidiverende infecties en/of voor de endoscopische behandeling van incontinentie na voorafgaande blaashalsreconstructie bij kinderen tot zestien jaar (per 0,5 ml)

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	182,44 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	182,44 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§02

Datum laatste bijwerking : 1/07/2020

Datum eerste publicatie : 1/07/2020

**180950 - 180961**

Product op basis van PPC (polyacrylaat polyalcohol copolymeer hydrogel) dat als opvulmateriaal (bulking agent) gebruikt wordt voor de endoscopische behandeling van primaire of secundaire vesico-ureterale reflux bij kinderen tot zestien jaar waarbij de nierfunctie verminderd is of bij recidiverende infecties (per 0.5 ml)

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	182,44 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	182,44 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§02

### D.4 Prostaat

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154851 - 154862**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 261796 - 261800 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	660,06 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	165,01 €
				Vergoedingsbedrag	495,05 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§07

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154873 - 154884**

Geheel van goudmarkers (inclusief naalden) gebruikt bij prostaatcarcinoom die behandeld wordt met IGRT (image guided radiotherapy)

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	267,70 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	267,70 €

## D. Urologie en nefrologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154895 - 154906**

Geheel van goudmarkers (exclusief naalden) gebruikt bij prostaatcarcinoom die behandeld wordt met IGRT (image guided radiotherapy)

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

171,53 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

171,53 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/03/2016

**172675 - 172686**

Geheel van gebruiksmateriaal voor het uitvoeren van de verstrekking 261796-261800 van de nomenclatuur via endoscopische robot-geassisteerde chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

991,49 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

991,49 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/09/2021

Datum eerste publicatie : 1/03/2017

**182055 - 182066**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt bij de behandeling van benigne prostaathyperplasie door middel van laserenucleatie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

346,68 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

346,68 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§09

---

Datum laatste bijwerking : 1/09/2021

Datum eerste publicatie : 1/03/2017

**182092 - 182103**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt bij de behandeling van benigne prostaathyperplasie door middel van laservaporisatie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

346,68 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

346,68 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§09

---

Datum laatste bijwerking : 1/09/2021

Datum eerste publicatie : 1/09/2021

**181731 -**

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt bij de behandeling van benigne prostaathyperplasie door middel van thermotherapie met waterdamp gegenereerd door radiofrequentie (ambulant)

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.103,77 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.103,77 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

D-§09

## D. Urologie en nefrologie

Datum laatste bijwerking : 1/09/2021

Datum eerste publicatie : 1/09/2021

- 181764

Geheel van medische hulpmiddelen gebruikt bij de behandeling van benigne prostaathyperplasie door middel van thermotherapie met waterdamp gegenereerd door radiofrequentie (hospitalisatie)

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

Vergoedingsbasis	346,68 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	346,68 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** D-§09

---

### D.5 Penis/testis

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

154910 - 154921

Erectieprothese voorzien van vloeistofreservoir en pomp en geplaatst wegens impotentie ten gevolge van vasculaire of neurologische aandoening of na phalloplastie bij genderdysforie

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

Vergoedingsbasis	3.840,10 €	Veiligheidsgrens (%)	25,00%	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Maximumprijs	4.800,12 €	Veiligheidsgrens (€)	960,02 €	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	3.840,10 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** D-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

154932 - 154943

Testikelprothese

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	288,53 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	288,53 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

154954 - 154965

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 261236 - 261240 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	174,99 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	43,74 €
				Vergoedingsbedrag	131,25 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** D-§07

## D. Urologie en nefrologie

### D.6 Kunstsfincter

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154976 - 154980**

Geïmplanteerde urinaire kunstsfincter, samengesteld uit een opblaasbare manchet, een pomp met controlesysteem en een reservoir dat de druk regelt

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	31401		
<i>Vergoedingsbasis</i>	5.254,98 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	0,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	5.254,98 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	0,00 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	5.254,98 €	
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	D-§04					

---

### D.7 Neurostimulatie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**154991 - 155002**

Toestel bestaande uit ingeplante lumbosacrale elektroden en een uitwendige stimulator, geplaatst ter behandeling van spastisch neurogeen blaaslijden als gevolg van een onomkeerbaar ruggemergletstel

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31501		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Plafondprijs</i>	7.239,70 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>	
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	D-§05					

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155013 - 155024**

Eerste niet-heroplaadbare neurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31601		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Plafondprijs</i>	6.740,86 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>	
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	D-§06					

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155035 - 155046**

Niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31601		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Plafondprijs</i>	6.740,86 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>	
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	D-§06					

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155050 - 155061**

Elektrode voor neurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31602		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Plafondprijs</i>	1.372,79 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>	
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	D-§06					

## D. Urologie en nefrologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155072 - 155083**

Vervangingselektrode voor neurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31602	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.372,79 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	D-§06				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155094 - 155105**

Elektrode in geval van negatieve proefstimulatie bij dysfunctie van de lage urinewegen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31602	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.372,79 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	D-§06				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155116 - 155120**

Extensie voor neurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31603	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	264,87 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	D-§06				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155131 - 155142**

Vervangingsextensie voor neurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31603	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	264,87 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	D-§06				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155153 - 155164**

Patiëntenprogrammeerapparaat voor neurostimulatie bij dysfunctie van de lage urinewegen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31604	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	606,48 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	D-§06				

## D. Urologie en nefrologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/04/2022

**182512 - 182523**

Eerste heroplaadbare neurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31605		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	6.740,86 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	D-§06				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/04/2022

**182534 - 182545**

Heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31605		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	6.740,86 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	D-§06				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/04/2022

**182556 - 182560**

Lader voor heroplaadbare neurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31606		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.485,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	D-§06				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/04/2022

**182571 - 182582**

Niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31601		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	6.740,86 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	D-§06				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/04/2022

**182593 - 182604**

Heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31605		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	6.740,86 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	D-§06				



## D. Urologie en nefrologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/04/2022

**182615 - 182626**

Vervangingslader voor heroplaadbare neurostimulator bij dysfunctie van de lage urinewegen

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

31606

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*1.485,75 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*D-§06*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/04/2022

**182630 - 182641**

Vervangingspatiëntenprogrammeerapparaat voor neurostimulatie bij dysfunctie van de lage urinewegen

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

31604

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*606,48 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*D-§06*

### D.8 Materiaal gebruikt voor urodynamisch onderzoek

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155175 - 155186**

Materiaal gebruikt voor urodynamisch onderzoek, gebruikt tijdens de verstrekking 261951-261962, 261973-261984 of 261995-262006 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

*61,40 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*55,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*33,77 €*

*Vergoedingsbedrag*

*27,63 €*

### D.9 Allerlei

Datum laatste bijwerking : 1/09/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155190 - 155201**

Lus voor het endoscopisch verwijderen van obstructief weefsel en tumoren van de urogenitale tractus, gebruikt bij de verstrekkingen 260315-260326, 260470-260481, 261391 - 261402 of 261553-261564 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

*40,94 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*55,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*22,51 €*

*Vergoedingsbedrag*

*18,43 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*D-§07,D-§09*

# Vergoedingsvoorwaarden

D-§01

Gelinkte prestaties

154453

154464

154512

154523

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het geheel van materiaal gebruikt voor het aanleggen van een percutane nefrostomie of gebruikt tijdens een percutane behandeling van nierstenen en ureterobstructie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

## 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

## 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing

## 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Geen administratieve verplichting

## 5. Regels voor attestering

### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

De verstrekking 154512-154523 kan niet gecumuleerd worden met de verstrekking 154453-154464.

### 5.2. Andere regels

Niet van toepassing

### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing

## 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

## 7. Allerlei

Niet van toepassing

154814	154825
--------	--------

154836	154840
--------	--------

180950	180961
--------	--------

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende opulmateriaal voor de behandeling van vesico-ureterale reflux, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Geen administratieve verplichting.

### 5. Regels voor attestering

#### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

De verstrekkingen 154814-154825, 154836-154840 en 180950-180961 zijn onderling niet cumuleerbaar.

In geval van behandeling van een enkele ureter kan de verstrekking 154814-154825, 154836-154840 of 180950-180961 maximaal tweemaal worden aangerekend.

In geval van bilaterale behandeling kan de verstrekking 154814-154825, 154836-154840 of 180950-180961 maximaal viermaal worden aangerekend.

De behandeling kan slechts éénmaal herhaald worden per ureter.

#### 5.2. Andere regels

Niet van toepassing

#### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

### 7. Allerlei

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende de erectieprothesen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekking 154910-154921 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan één van de volgende criteria voldoet:

- vasculaire aandoening, resistent aan medicamenteuze en/of chirurgische therapie

of

- neurologische aandoening met inbegrip van traumatische of diabetische letsels

of

- na phalloplastie bij genderdysforie.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan één van bovenvermelde indicaties, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

**5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende de urinaire kunstsfincter, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 154976-154980 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

#### 2.1. Inclusiecriteria

- de urine-incontinenties die voortvloeien uit een sfincterinsufficiëntie welke door een urodynamisch onderzoek geobjectiveerd is. Dit urodynamisch onderzoek omvat ten minste een urethrocystometrie en een momentopname van de mictie met gelijktijdige E.M.G. van de sfincter
- en
- het gaat om een incontinentie die ten minste één jaar duurt en weerstand biedt aan de klassieke behandeling met inbegrip van speciale bekkenbodemrevalidatie onder leiding van een arts-specialist voor fysische geneeskunde en revalidatie
- en
- de algemene toestand van de rechthebbende dient de implantatie van de urinaire kunstsfincter toe te laten evenals het duurzaam en optimaal gebruik van het hulpmiddel.

#### 2.2 Exclusiecriteria

- een ernstige hyperreflexie die farmacologisch niet kan worden beheerst;
- een organische microblaas;
- een urinaire infectie die niet kan worden beheerst;
- lithiasis in de onderste urinewegen;
- een ernstige vesico-ureterale reflux;
- een obstructie van de lage urinewegen.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

#### 3.1. Definitie

Niet van toepassing.

#### 3.2. Criteria

De verstrekking 154976-154980 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien minstens 1 prospectieve studie wordt ingediend met minstens 100 mannelijke patiënten met niet-neurogene incontinentie met een follow-up van minstens 1 jaar, gepubliceerd in een peer-reviewed journal, waarin wordt aangetoond dat de werkzaamheid van de sfincter (dus het effect op de primaire uitkomst urinaire dysfunctie) niet inferieur is aan de huidige standaard en potentiële neveneffecten (zoals erosie, infectie en mechanisch falen, etc.) niet ernstiger zijn dan met de huidige standaard.

#### 3.3. Garantievoorwaarden

Niet van toepassing

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan één van bovenvermelde indicaties, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

### 5. Regels voor attestering

#### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

Niet van toepassing

#### 5.2. Andere regels

Wanneer slechts een deel van de geïmplanteerde urinaire kunstsfincter moet vervangen worden, kan dit aangerekend worden via de verstrekking 154976-154980 en via de identificatiecode toegekend aan de volledige sfincter. De terugbetaling beperkt zich tot de factuurprijs. Indien het te vervangen deel echter onder de garantievoorwaarden valt, is er geen terugbetaling voorzien.

#### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende de behandeling van spastisch neurogeen blaaslijden door neurostimulatie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren****4.1. Eerste implantatie**

De verstrekking 154991-155002 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord door de adviserend-arts na implantatie, op basis van een omstandig medisch verslag opgemaakt door de uroloog die de inplanting verricht.

**4.2. Vervanging**

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

**4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

**4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

Wanneer slechts een deel van het toestel moet vervangen worden, kan dit aangerekend worden met de verstrekking 154991-155002 en de identificatiecode toegekend aan het volledig toestel. De terugbetaling beperkt zich tot de factuurprijs.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

155013	155024
155035	155046
155050	155061
155072	155083
155094	155105
155116	155120
155131	155142
155153	155164
182512	182523
182534	182545
182556	182560
182571	182582
182593	182604
182615	182626
182630	182641

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de neurostimulatie bij dysfunctie van de lage urinewegen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 155013-155024, 155035-155046, 182571-182582, 182512-182523, 182534-182545, 182593-182604, 155050-155061, 155072-155083, 155094-155105, 155116-155120, 155131-155142, 155153-155164, 182630-182641, 182556-182560 en 182615-182626 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

**1.1.** De verplegingsinrichting beschikt over een dienst "Urologie" die expertise heeft op het gebied van neurofysiologisch onderzoek van de nervus pudendus en de bekkenbodemreflexen. Deze "Urologie" dienst heeft ervaring met urodynamisch onderzoek, aangetoond door een jaarlijks minimum van 52 geattesteerde verstrekkingen 261995-262006 van de nomenclatuur voor het jaar x-3.

**1.2.** De implanterende arts-specialist heeft een expertise op het gebied van de chirurgische behandeling van dysfunctie van de lage urinewegen.

Op het moment van de indiening van de kandidatuur moet deze expertise gedocumenteerd worden door :

a) een bewijs van deelname aan minstens een workshop over de behandelingstechniek "neurostimulatie van de lage urinewegen" ;

en

b) twee proefstimulaties en twee implantaties uitgevoerd te hebben onder supervisie van een arts-specialist, die minstens vijftien implantaties heeft uitgevoerd.

of

minimaal vijftien implantaties autonoom te hebben uitgevoerd.

Deze expertise moet permanent behouden blijven per implanterende arts-specialist met een minimum van gemiddeld twee uitgevoerde chirurgische interventies over twee jaar. Dit wordt berekend als het gemiddelde over de jaren x-3 en x-4 voor de volgende verstrekkingen van de Lijst: 154976-154980, 155013-155024, 155035-155046, 182571-182582, 182512-182523,



**1.3.** De verplegingsinrichting kan zich kandidaat stellen bij de Dienst voor geneeskundige verzorging op basis van het formulier D-Form-II-01 om opgenomen te worden op de lijst van verplegingsinrichtingen die de verstrekkingen 155013-155024, 155035-155046, 182571-182582, 182512-182523, 182534-182545, 182593-182604, 155050-155061, 155072-155083, 155094-155105, 155116-155120, 155131-155142, 155153-155164, 182630-182641, 182556-182560 en 182615-182626 kunnen attesteren volgens de toelatingsmodaliteiten opgesteld door de Dienst voor geneeskundige verzorging.

Op basis van dit formulier stelt de Commissie een lijst van verplegingsinrichtingen en artsen-specialisten op waarvoor de kandidatuur wordt weerhouden en bepaalt de datum van inwerkingtreding van de inschrijving op de lijst van verplegingsinrichtingen en artsen-specialisten;

de prestaties 155013-155024, 155035-155046, 182571-182582, 182512-182523, 182534-182545, 182593-182604, 155050-155061, 155072-155083, 155094-155105, 155116-155120, 155131-155142, 155153-155164, 182630-182641, 182556-182560 en 182615-182626 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd vanaf die datum.

Deze lijst zal gepubliceerd en geactualiseerd worden op de website van het RIZIV.

De opname op deze lijst wordt stilzwijgend verlengd, totdat de verplegingsinrichting aangeeft dat zij niet langer aan de criteria voldoet, dat zij niet langer op deze lijst wenst te staan of totdat de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de vereiste criteria.

Wanneer de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de criteria, wordt de tegemoetkoming voor dit hulpmiddel voor deze verplegingsinrichting opgeschort. De Dienst voor geneeskundige verzorging informeert de verplegingsinrichting en de Commissie hierover.

Elke wijziging aan de gegevens uit het formulier D-Form-II-01 moet spontaan meegedeeld worden aan de Dienst voor geneeskundige verzorging door het indienen van een nieuw geactualiseerd formulier D-Form-II-01.

## **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 155013-155024, 155035-155046, 182571-182582, 182512-182523, 182534-182545, 182593-182604, 155050-155061, 155072-155083, 155094-155105, 155116-155120, 155131-155142, 155153-155164, 182630-182641, 182556-182560 en 182615-182626 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

### **2.1. Inclusiecriteria**

a) De algemene toestand van de rechthebbende moet de implantatie van de neurostimulator evenals het duurzame en optimale gebruik van het hulpmiddel toelaten.

Alleen de rechthebbenden die duidelijk in staat zijn om via een geïnformeerde toestemming over de implantatie van elektroden, neurostimulator te beslissen, komen in aanmerking. De geïnformeerde toestemming moet omstandig de voor- en nadelen van de voorgestelde behandeling en van de verplichte opvolging van de behandeling na implantatie uitleggen. Het ondertekende informed consent moet steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

en

b) De rechthebbende lijdt aan:

- drangincontinentie, resistent aan conventionele niet-heelkundige behandelingen (namelijk blaasrevalidatie, farmacologische behandeling) waarbij stressincontinentie uitgesloten wordt. Deze groep bestaat uit rechthebbenden met incontinentie te wijten aan een hypercontractiele detrusor en rechthebbenden met drangincontinentie zonder aantoonbare onstabiele detrusorcontracties

of

- mictiestoornissen gekarakteriseerd door incontinentie, discontinue mictie of secundaire retentie te wijten aan een acontractiele of hypocontractiele detrusor of urethrale sfincter-overactiviteit na mislukking van kinesitherapeutische en farmacologische behandelingen

of

- overactieve blaas maar zonder urinaire incontinentie resistent aan kinesitherapeutische en farmacologische behandelingen.

De diagnose wordt gesteld op basis van ten minste een urodynamisch onderzoek.

en

c) De rechthebbende moet in staat en bereid zijn om het mictiedagboek degelijk en volledig in te vullen.

en

d) De rechthebbende moet zich autonoom kunnen verplaatsen.

en

e) De rechthebbende moet een adequate blaascapaciteit hebben. De detrusor moet het stockeren van dit volume zonder obstructie van de urethra toelaten.

en

f) De rechthebbende moet ouder zijn dan zestien jaar. Een afwijking van leeftijd kan worden toegestaan door het College van artsen-directeurs.

en

g) De geschatte levensverwachting na de implantatie van het hulpmiddel bedraagt minstens vijf jaar voor een niet-heroplaadbaar systeem en minstens tien jaar voor een heroplaadbaar systeem.

en

h) De proefstimulatie, uitgevoerd voorafgaand aan de implantatie gedurende ten minste zeven dagen, resulteerde in:

- Een verbetering van de urinaire incontinentie met ten minste 50% zoals gemeten door middel van het mictiedagboek. Het mictiedagboek werd drie dagen voor tot drie dagen na de proefstimulatie ingevuld.

OF

- Een verbetering van de visuele analogische schaal "tevredenheid" met minstens 50% bij de rechthebbende. De evaluatie moet tweemaal worden uitgevoerd, een eerste maal vóór de proefstimulatie en een tweede maal na de proefstimulatie.

Elektrode in geval van negatieve proefstimulatie :

De verstrekking 155094-155105 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien:

- de resultaten van de proefstimulatie uitgevoerd gedurende ten minste zeven dagen negatief zijn of na een voortijdige onderbreking om medische redenen (infectie, enz.);

EN

- aan alle andere onder de voornoemde punten 1 en 2.1 vermelde vergoedingscriteria voldaan werd.

### **2.1.1 Bijkomende inclusie criterium voor de implantatie van een heroplaadbare neurostimulator**

De verstrekkingen 182512-182523, 182534-182545, 182593-182604, 182556-182560 en 182615-182626 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de implantatie van een heroplaadbare neurostimulator verantwoord is door de toestand of leeftijd van de rechthebbende.

### **2.2. Exclusiecriteria**

- a) Multiple sclerose met Kurtzke score > 6;
- b) Tijdens de zwangerschap;
- c) Rechthebbende met anatomische letsels die de implantatie belemmeren zoals letsels van de wervelkolom (tussenwervelschijfhernia), ruggenmergletsels minder dan zes maanden oud, complicaties met bloedingen, etc;
- d) Pelvische pijn van ongekende oorsprong, die niet gepaard gaat met een mictiestoornis;
- e) Psychiatrische en psychologische problemen die interfereren met de bediening van het hulpmiddel;
- f) Rechthebbende die niet wil of niet in staat is follow-up onderzoeken te ondergaan of instructies op te volgen;
- g) Mechanische obstructie van de urineweg zoals obstructie door prostaathypertrofie of vernauwing aan urethra;
- h) Rechthebbende met stress-incontinentie.

### **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekkingen 155013-155024, 155035-155046 182512-182523, 182534-182545, 182556-182560, 182571-182582, 182593-182604, 182615-182626, 182630-182641 en 155153-155164 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### **3.1 Definitie**

De neurostimulator is een generator van elektrische impulsen uitgerust met een batterij, die als geheel wordt ingeplant bij de rechthebbende. De neurostimulator moet fysiek verbonden zijn met één of meerdere elektroden, indien nodig door middel van één of meerdere extensies.

Het patiëntenprogrammeerapparaat is een fysiek apparaat met alle bijhorende digitale toepassingen.

#### **3.2. Criteria**

##### **3.2.1. Neurostimulatoren**

Voor elke nieuwe neurostimulator die andere technische stimulatiekarakteristieken heeft dan de systemen die op de nominatieve lijst staan op het ogenblik van de aanvraag tot opname, die andere implantatiemodaliteiten heeft, of voor elk systeem dat niet aan de definitie opgenomen in punt 3.1.1. voldoet, dient een aanvraag tot wijziging van de Lijst te worden ingediend.

### **3.3. Garantievoorwaarden**

Niet-heroplaadbare neurostimulatoren:

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 155013-155024, 155035-155046 en 182571-182582 is een volledige garantie vereist voor een periode van vierentwintig maanden. Deze garantie geldt niet voor een vervanging ten gevolge van een infectie, mits deze niet veroorzaakt is door een defect van het hulpmiddel.

Heroplaadbare neurostimulatoren:

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 182512-182523, 182534-182545 en 182593-182604 is een volledige garantie van negen jaar vereist voor de heroplaadbare neurostimulatoren. Deze garantie geldt niet voor een vervanging ten gevolge van een infectie, mits deze niet veroorzaakt is door een defect van het hulpmiddel.

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 182556-182560 en 182615-182626 is een volledige garantie van negen jaar vereist.

## **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

### **4.1. Eerste implantatie/Eerste gebruik**

#### **4.1.1. Niet-heroplaadbare neurostimulatoren:**

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan de bepalingen van punt 2., het urodynamisch bilan, het resultaat van de proefstimulatie, de klinische karakteristieken, relevante historiek en comorbiditeiten moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### **4.1.2. Heroplaadbare neurostimulatoren:**

De verstrekking 182512-182523 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs, vóór implantatie, op basis van het formulier D-Form-I-01 en van een omstandig medisch verslag dat de reden van de aanvraag rechtvaardigt. Dit verslag dient minstens volgende elementen te bevatten:

- een motivering voor het gebruik van een heroplaadbare neurostimulator
- de relevante historiek van de patiënt en comorbiditeiten

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en de implanterende arts-specialist.

### **4.2. Vervanging**

#### **4.2.1. Niet-heroplaadbare neurostimulatoren:**

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1.1 toegepast te worden.

#### **4.2.2. Heroplaadbare neurostimulatoren:**

De verstrekking 182534-182545 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsendirecteuren, vóór implantatie, op basis van het formulier D-Form-I-01 en van een omstandig medisch verslag dat de reden van de aanvraag rechtvaardigt. Dit verslag dient minstens volgende elementen te bevatten:

- een motivering voor het gebruik van een heroplaadbare neurostimulator
- de relevante historiek van de patiënt en comorbiditeiten

De beslissing van het College van artsen-directeuren wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en de implanterende arts-specialist.

De documenten, waaruit de reden van vervanging blijkt, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### **4.3. Voortijdige vervanging**

##### **4.3.1. Niet-heroplaadbare neurostimulatoren:**

De verstrekking 182571-182582 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van de adviserend-arts, vóór implantatie, op basis van een omstandig medisch verslag ter staving van de voortijdige vervanging en op voorwaarde dat werd voldaan aan de bepalingen met betrekking tot de garanties.

De adviserend-arts deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de dertig kalenderdagen na ontvangst van een aanvraag. De beslissing van de adviserend-arts wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de ziekenhuisapotheker en de implanterende arts-specialist. De aanvraag wordt geacht te zijn aanvaard, behoudens verzet van de adviserend-arts binnen de bovenvermelde termijn van dertig kalenderdagen.

De documenten, waaruit de reden van voortijdige vervanging blijkt, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn .

##### **4.3.2. Heroplaadbare neurostimulatoren:**

De verstrekking 182593-182604 kan enkel in aanmerking

komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeuren, vóór implantatie, op basis van het formulier D-Form-I-01 en van een omstandig medisch verslag dat de reden van de aanvraag rechtvaardigt. Dit verslag dient minstens volgende elementen te bevatten:

- een motivering voor het gebruik van een heroplaadbare neurostimulator
- de relevante historiek van de patiënt en comorbiditeiten

Het College van artsen-directeuren deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de dertig kalenderdagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van het College van artsen-directeuren wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en de implanterende arts-specialist.

De aanvraag wordt geacht te zijn aanvaard, behoudens verzet van het College van artsen-directeuren binnen de bovenvermelde termijn van dertig kalenderdagen.

De documenten, waaruit de reden van voortijdige vervanging blijkt, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### **4.4. Derogatie van de procedure**

**4.4.1.** Een afwijking van leeftijd kan vóór de implantatie worden toegestaan door het College van artsen-directeurs.

Voor deze rechthebbenden moet de arts-specialist in de urologie een volledig medisch dossier met gedetailleerde anamnese aan het College van artsen-directeurs bezorgen.

Het College wint advies in bij de Commissie.

**4.4.2.** Voor de rechthebbenden bij wie reeds zonder tegemoetkoming van de verplichte verzekering een implantatie is uitgevoerd en die vóór de implantatie aan alle voorwaarden zoals bedoeld in punt 2 voldeden, kan een terugbetaling voor de vervanging van het implantaat en de toebehoren worden toegekend volgens de voorwaarden die zijn vastgelegd in punt 4.1.

De documenten van de eerste implantatie die aantonen dat deze implantatie aan de vergoedingscriteria voldeed, evenals een medisch evolutieverslag waarin onder meer het klinisch beeld sinds de implantatie, een vergelijking met het klinisch beeld vóór de implantatie en de rechtvaardiging van de vervanging moeten in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### **5. Regels voor attestering**

##### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 182512-182523, 182534-182545 en 182593-182604 sluit gedurende een periode van negen jaar een tegemoetkoming van de verplichte verzekering uit voor de verstrekkingen 155013-155024, 155035-155046, 182571-182582 en 182534-182545.

#### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

#### **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

**Gelinkte prestaties**

<b>154335</b>	<b>154346</b>
<b>154350</b>	<b>154361</b>
<b>154372</b>	<b>154383</b>
<b>154394</b>	<b>154405</b>
<b>154416</b>	<b>154420</b>
<b>154431</b>	<b>154442</b>
<b>154475</b>	<b>154486</b>
<b>154490</b>	<b>154501</b>
<b>154534</b>	<b>154545</b>
<b>154556</b>	<b>154560</b>
<b>154571</b>	<b>154582</b>
<b>154593</b>	<b>154604</b>
<b>154615</b>	<b>154626</b>
<b>154630</b>	<b>154641</b>
<b>154696</b>	<b>154700</b>
<b>154711</b>	<b>154722</b>
<b>154733</b>	<b>154744</b>
<b>154755</b>	<b>154766</b>
<b>154770</b>	<b>154781</b>
<b>154851</b>	<b>154862</b>
<b>154954</b>	<b>154965</b>
<b>155190</b>	<b>155201</b>

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende gebruikte medische hulpmiddelen voorzien voor eenzelfde heelkundige ingreep, in het ene geval een endoscopische uitvoering en in het andere geval een open uitvoering, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering**

**5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Indien voor eenzelfde heelkundige ingreep twee verstrekkingen voor vergoeding van de gebruikte medische hulpmiddelen voorzien zijn, de ene in het geval van een endoscopische uitvoering, de andere in het geval van een open uitvoering, dan zijn beide verstrekkingen onderling niet cumuleerbaar en bepaalt de wijze van de heelkundige uitvoering het overeenstemmende materiaalforfait dat mag worden aangerekend.

Wanneer een ingreep gestart wordt via endoscopische weg en tijdens dezelfde operatietijd open verder gezet wordt, mag (enkel) de verstrekking die betrekking heeft op de medische hulpmiddelen gebruikt bij de endoscopische uitvoering aangerekend worden.

**5.2. Andere regels**

Niet van toepassing

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing



Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te genieten voor de verstrekkingen betreffende robot-geassisteerde endoscopische radicale prostatectomie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 172675-172686 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

- De rechthebbende ondergaat een endoscopisch uitgevoerde robot-geassisteerde radicale prostatectomie.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekking 172675-172686 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1. Definitie

Onder "robot-geassisteerde" dient een ingreep verstaan te worden die wordt uitgevoerd door een robot met 3 à 4 armen en die op afstand bediend wordt via een console, voor endoscopische ingrepen en met driedimensionaal beeld.

#### 3.2. Criteria

Niet van toepassing.

#### 3.3. Garantievoorwaarden

Niet van toepassing.

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 172675-172686 is slechts verschuldigd wanneer :

- voorafgaand aan de ingreep een multidisciplinair oncologisch consult heeft plaats gehad;

De documenten, waaruit blijkt dat voorgaand punt is uitgevoerd, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

### 5. Regels voor attestering

#### 5.1. Cumul en non-cumulregels

De verstrekkingen 172675-172686 en 154851-154862 zijn cumuleerbaar.

#### 5.2. Andere regels

Niet van toepassing

#### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing.

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

### 7. Varia

Uiterlijk tegen 1 juni 2016 moet de Belgian Association of Urology (BAU) in samenwerking met de verzekeringsinstellingen op basis van de verzamelde gegevens in het kader van de akkoordverklaring voor de tegemoetkoming van de verplichte verzekering in de kostprijs van het gebruiksmateriaal voor een endoscopisch uitgevoerde robot-geassisteerde radicale prostatectomie (alsmede de wetenschappelijke literatuur ter zake) ten behoeve van de Commissie een eindrapport opstellen.

Het eindrapport moet minstens volgende elementen bevatten:

- Aantal behandelde patiënten
- Leeftijd van de patiënten
- Opnameduur
- Type tumor
- Lokalisatie binnen prostaat met aanduiding van het al dan niet raken van het kapsel
- Anatomisch-pathologische informatie
- Peri-operatieve parameters (bloedverlies, transfusie, lymphadenectomy, zenuwsparend)
- Follow-up van de uitkomsten:
  - o Incontinentie
  - o Erectiele disfunctie
  - o PSA
  - o QoL
  - o Nood aan adjuvante therapie / reddende behandeling (radiotherapie, hormonale therapie)
- Gebruikt materiaal
- Vergelijking van de resultaten (opnameduur, kosten van nazorg, ...) met die gegevens over:
  - o Endoscopische niet-robot-geassisteerde radicale prostatectomie
  - o Klassieke radicale prostatectomie

Voor dezelfde periode worden die gegevens voor de vergelijking bekomen uit de facturatiegegevens bij de verzekeringsinstellingen.

- De resultaten worden met andere grote reeksen (uit nationale en internationale literatuur) bekeken.

De Commissie zal op basis van dit eindrapport de vergoedingsvoorwaarden van deze verstrekking opnieuw evalueren.

181764

155190

155201

181731

182055

182066

182092

182103

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de behandeling van benigne prostaathyperplasie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

#### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 181731 en 181764 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting.

#### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing

#### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing

#### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Geen administratieve verplichting

#### 5. Regels voor attestering

##### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

De verstrekkingen 182055-182066, 182092-182103, 155190-155201, 181731 en 181764 zijn onderling niet cumuleerbaar

##### 5.2. Andere regels

Niet van toepassing

##### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing

#### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

#### 7. Allerlei

Niet van toepassing

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

### E.1 Ingreep op de slokdarm

#### E.1.1 Oesofagectomie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155212 - 155223**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 228012-228023 van de nomenclatuur en de verstrekking 228270-228281 van de pseudonomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.244,38 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.244,38 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155234 - 155245**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 228012-228023 van de nomenclatuur en de verstrekking 228270-228281 van de pseudonomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.244,38 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.244,38 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155256 - 155260**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 228233-228244 van de nomenclatuur en de verstrekking 228314-228325 van de pseudonomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.244,38 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.244,38 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155271 - 155282**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 228233-228244 van de nomenclatuur en de verstrekking 228314-228325 van de pseudonomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.244,38 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.244,38 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155293 - 155304**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 228174-228185 van de nomenclatuur en de verstrekking 228292-228303 van de pseudonomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	1.519,66 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.519,66 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155315 - 155326**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 228174-228185 van de nomenclatuur en de verstrekking 228292-228303 van de pseudonomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	1.519,66 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.519,66 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155330 - 155341**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 228255-228266 van de nomenclatuur en de verstrekking 228336-228340 van de pseudonomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	1.519,66 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.519,66 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155352 - 155363**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 228255-228266 van de nomenclatuur en de verstrekking 228336-228340 van de pseudonomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	1.519,66 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.519,66 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

---

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

### E.1.2 Sonde/Stent

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155374 - 155385**

Zelfexpandeerbare slokdarmstent in kunststof, per stent

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

629,60 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

629,60 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155396 - 155400**

Zelfexpandeerbare slokdarmstent in metaal, per stent

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.388,11 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.388,11 €

### E.1.3 Sonde voor het meten

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155411 - 155422**

Sonde voor het meten van de zuurtegraad, gebruikt tijdens de verstrekking 473594 - 473605 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

46,05 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

25,32 €

*Vergoedingsbedrag*

20,73 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155433 - 155444**

Sonde voor het meten van de zuurtegraad en de impedantie, gebruikt tijdens de verstrekking 474670-474681 van de nomenclatuur vanaf achttien jaar

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

152,48 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

83,86 €

*Vergoedingsbedrag*

68,62 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155455 - 155466**

Sonde voor het meten van de zuurtegraad en de impedantie, gebruikt tijdens de verstrekking 474670-474681 van de nomenclatuur tot en met zeventien jaar

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

152,48 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

38,12 €

*Vergoedingsbedrag*

114,36 €

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

### E.1.4 Andere

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155470 - 155481**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 473270 - 473281 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

97,22 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

24,30 €

*Vergoedingsbedrag*

72,92 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/04/2016

**172616 - 172620**

Geheel van verbruiksmateriaal gebruikt tijdens een circumferentiële radiofrequentie ablatie van circulair aangetast weefsel over een lengte van  $\geq 30$  mm in de Barrett slokdarm

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

2.971,50 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

2.971,50 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§10

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/04/2016

**172631 - 172642**

Geheel van verbruiksmateriaal gebruikt tijdens een focale radiofrequentie ablatie van aangetast weefsel over een lengte  $\leq 20$  mm in de Barrett slokdarm

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.485,75 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.485,75 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§10

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/04/2016

**172653 - 172664**

Geheel van verbruiksmateriaal gebruikt tijdens een focale radiofrequentie ablatie van aangetast weefsel over een lengte  $> 20$  mm in de Barrett slokdarm

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.981,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.981,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§10

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

**173913 - 173924**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 474832-474843 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

396,20 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

396,20 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§12,E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

**173935 - 173946**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 474876-474880 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

693,35 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

693,35 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§12,E-§08

### E.2 Ingreep op de maag

#### **E.2.1 Gastrectomie**

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155492 - 155503**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241474 - 241485 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

349,98 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

87,49 €

*Vergoedingsbedrag*

262,49 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155514 - 155525**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241474 - 241485 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

349,98 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

87,49 €

*Vergoedingsbedrag*

262,49 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08



## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155536 - 155540**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241533 - 241544 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

189,31 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

47,32 €

*Vergoedingsbedrag*

141,99 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155551 - 155562**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241430 - 241441 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

495,30 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

123,82 €

*Vergoedingsbedrag*

371,48 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155573 - 155584**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241452 - 241463 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

2.149,02 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

537,25 €

*Vergoedingsbedrag*

1.611,77 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155595 - 155606**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241452 - 241463 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

712,25 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

178,06 €

*Vergoedingsbedrag*

534,19 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155610 - 155621**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241555 - 241566 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

376,59 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

94,14 €

*Vergoedingsbedrag*

282,45 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155632 - 155643**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241415 - 241426 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

495,30 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

123,82 €

*Vergoedingsbedrag*

371,48 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

### E.2.2 Sonde/Stent

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155654 - 155665**

Geheel van materiaal voor het plaatsen van een gastrostomiesonde, inclusief de gastrostomiesonde, gebruikt tijdens de verstrekking 355950-355961 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

81,86 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

81,86 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155676 - 155680**

Geheel van het materiaal gebruikt voor de plaatsing van een gastrostomiesonde, de gastrostomiesonde inbegrepen, gebruikt tijdens de verstrekking 241695-241706 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

40,94 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

40,94 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155691 - 155702**

Gastric button

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

163,74 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

163,74 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155713 - 155724**

Vervanggastrostomiesonde

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

20,46 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

20,46 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§01

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

### E.2.3 Andere

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155735 - 155746**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241614 - 241625 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis 349,98 € Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%) 25,00%

Plafond-/ maximumprijs / Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€) 87,49 €

Vergoedingsbedrag 262,49 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155750 - 155761**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241614 - 241625 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis 349,98 € Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%) 25,00%

Plafond-/ maximumprijs / Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€) 87,49 €

Vergoedingsbedrag 262,49 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155772 - 155783**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244716 - 244720 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis 367,38 € Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%) 25,00%

Plafond-/ maximumprijs / Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€) 91,84 €

Vergoedingsbedrag 275,54 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

---

### E.3 Bariatrie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155794 - 155805**

Regelbare maagband en bijhorend bedieningspoortstelsel gebruikt naar aanleiding van de verstrekking 241813-241824 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

I.D.c

Vergoedingsbasis 1.735,14 € Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%) 45,00%

Plafond-/ maximumprijs / Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€) 780,81 €

Vergoedingsbedrag 954,33 €

---

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155816 - 155820**

Vervanging van poort en/of katheter van de verstrekking 155794-155805

**Vergoedingscategorie :**

I.D.c

*Vergoedingsbasis*

247,87 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

45,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

111,54 €

*Vergoedingsbedrag*

136,33 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155831 - 155842**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241776-241780 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.e

*Vergoedingsbasis*

614,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

88,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

540,32 €

*Vergoedingsbedrag*

73,68 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155853 - 155864**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241776-241780 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.c

*Vergoedingsbasis*

1.790,85 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

45,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

805,88 €

*Vergoedingsbedrag*

984,97 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155875 - 155886**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241813-241824 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.c

*Vergoedingsbasis*

358,17 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

45,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

161,17 €

*Vergoedingsbedrag*

197,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155890 - 155901**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241835-241846 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.e

*Vergoedingsbasis*

614,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

88,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

540,32 €

*Vergoedingsbedrag*

73,68 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155912 - 155923**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241835-241846 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.c

**Vergoedingsbasis**

2.149,02 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

45,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

967,05 €

*Vergoedingsbedrag*

1.181,97 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

### E.4 Ingreep op de dunne darm, het colon, het rectum, de anus of de appendix

#### E.4.1 Resectie

##### E.4.1.1 Resectie van de dunne darm

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155934 - 155945**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243235 - 243246 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

**Vergoedingsbasis**

1.213,69 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

303,42 €

*Vergoedingsbedrag*

910,27 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155956 - 155960**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243235 - 243246 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

**Vergoedingsbasis**

300,86 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

75,21 €

*Vergoedingsbedrag*

225,65 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155971 - 155982**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243250 - 243261 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

**Vergoedingsbasis**

349,98 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

87,49 €

*Vergoedingsbedrag*

262,49 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

### E.4.1.2 Resectie van het colon, het rectum of de anus

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**155993 - 156004**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243036 - 243040 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	1.661,91 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	415,47 €
				Vergoedingsbedrag	1.246,44 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156015 - 156026**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243036 - 243040 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	466,64 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	116,66 €
				Vergoedingsbedrag	349,98 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156030 - 156041**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243073 - 243084 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	1.597,44 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	399,36 €
				Vergoedingsbedrag	1.198,08 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156052 - 156063**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243073 - 243084 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	427,76 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	106,94 €
				Vergoedingsbedrag	320,82 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156074 - 156085**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244053 - 244064 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	1.128,74 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	282,18 €
				Vergoedingsbedrag	846,56 €

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Vergoedingsvoorwaarde : E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156096 - 156100**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244053 - 244064 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

*Vergoedingsbasis* 194,44 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 25,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 48,61 €

*Vergoedingsbedrag* 145,83 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156111 - 156122**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244016 - 244020 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

*Vergoedingsbasis* 1.021,29 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 25,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 255,32 €

*Vergoedingsbedrag* 765,97 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156133 - 156144**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244753 - 244764 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

*Vergoedingsbasis* 1.895,23 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 25,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 473,80 €

*Vergoedingsbedrag* 1.421,43 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156155 - 156166**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244753 - 244764 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

*Vergoedingsbasis* 915,90 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 25,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 228,97 €

*Vergoedingsbedrag* 686,93 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156170 - 156181**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243051 – 243062 van de nomenclatuur naar aanleiding van een hemicolectomie links, van een sigmoïderesectie of een partiële rectumresectie, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	1.781,64 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	445,41 €
				Vergoedingsbedrag	1.336,23 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156192 - 156203**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243051 – 243062 van de nomenclatuur naar aanleiding van een hemicolectomie links, van een sigmoïderesectie of een partiële rectumresectie, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	1.359,00 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	339,75 €
				Vergoedingsbedrag	1.019,25 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156214 - 156225**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243051 – 243062 van de nomenclatuur naar aanleiding van een hemicolectomie rechts of een segmentaire colonresectie, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	1.328,30 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	332,07 €
				Vergoedingsbedrag	996,23 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156236 - 156240**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243051 – 243062 van de nomenclatuur naar aanleiding van een hemicolectomie rechts of een segmentaire colonresectie, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	425,71 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	106,42 €
				Vergoedingsbedrag	319,29 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08



## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156251 - 156262**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244031 - 244042 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

1.940,26 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

485,06 €

*Vergoedingsbedrag*

1.455,20 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156273 - 156284**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244031 - 244042 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

1.386,63 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

346,65 €

*Vergoedingsbedrag*

1.039,98 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156295 - 156306**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244554 - 244565 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

405,24 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

101,31 €

*Vergoedingsbedrag*

303,93 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

### E.4.1.3 Appendectomie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156310 - 156321**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243154-243165 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

307,01 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

168,85 €

*Vergoedingsbedrag*

138,16 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156332 - 156343**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244871-244882 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

1.228,01 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

307,00 €

*Vergoedingsbedrag*

921,01 €

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Vergoedingsvoorwaarde : E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156354 - 156365**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244871-244882 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

*Vergoedingsbasis* 230,25 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 25,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 57,56 €

*Vergoedingsbedrag* 172,69 €

Vergoedingsvoorwaarde : E-§08

### E.4.2 Sonde/Stent

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156376 - 156380** Jejunale sonde

**Vergoedingscategorie :** II.D.a

*Vergoedingsbasis* 22,51 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 22,51 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156391 - 156402** Zelfexpandeerbare duodenale stent, per stent

**Vergoedingscategorie :** I.D.a

*Vergoedingsbasis* 1.388,11 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 1.388,11 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156413 - 156424** Zelfexpandeerbare colon stent, per stent

**Vergoedingscategorie :** I.D.a

*Vergoedingsbasis* 1.388,11 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 1.388,11 €

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

### E.4.3 Andere

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156435 - 156446**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 473690 - 473701 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis* 264,02 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 25,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 66,00 €

*Vergoedingsbedrag* 198,02 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§02,E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156450 - 156461**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242115 - 242126 van de nomenclatuur via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis* 870,87 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 25,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 217,71 €

*Vergoedingsbedrag* 653,16 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156472 - 156483**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242115 - 242126 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis* 870,87 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 25,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 217,71 €

*Vergoedingsbedrag* 653,16 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156494 - 156505**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243110 - 243121 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis* 689,73 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 25,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 172,43 €

*Vergoedingsbedrag* 517,30 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156516 - 156520**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243110 - 243121 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis* 418,55 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 25,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 104,63 €

*Vergoedingsbedrag* 313,92 €

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Vergoedingsvoorwaarde : E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156531 - 156542**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243272 - 243283 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

Vergoedingsbasis	1.149,22 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	287,30 €
				Vergoedingsbedrag	861,92 €

Vergoedingsvoorwaarde : E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156553 - 156564**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243272 - 243283 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

Vergoedingsbasis	1.149,22 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	287,30 €
				Vergoedingsbedrag	861,92 €

Vergoedingsvoorwaarde : E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156575 - 156586**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243176 - 243180 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

Vergoedingsbasis	1.128,74 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	282,18 €
				Vergoedingsbedrag	846,56 €

Vergoedingsvoorwaarde : E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156590 - 156601**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243176 - 243180 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

Vergoedingsbasis	185,22 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	46,30 €
				Vergoedingsbedrag	138,92 €

Vergoedingsvoorwaarde : E-§08

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156612 - 156623**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243191 - 243202, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

170,90 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

42,72 €

*Vergoedingsbedrag*

128,18 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156634 - 156645**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244156 - 244160 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

816,63 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

204,15 €

*Vergoedingsbedrag*

612,48 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156656 - 156660**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244156 - 244160 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

816,63 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

204,15 €

*Vergoedingsbedrag*

612,48 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156671 - 156682**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244193 - 244204 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

586,38 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

146,59 €

*Vergoedingsbedrag*

439,79 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156693 - 156704**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243331 - 243342 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

169,87 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

42,46 €

*Vergoedingsbedrag*

127,41 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

**173950 - 173961**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 474751-474762 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

297,15 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

297,15 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§12,E-§08

---

### E.4.4 Videocapsule

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/03/2021

**181392 - 181403**

Endoscopische videocapsule die over minstens twee camera's beschikt voor de detectie van poliepen in het colon, inclusief toebehoren

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

614,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

153,50 €

*Vergoedingsbedrag*

460,50 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§13

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158130 - 158141**

Endoscopische videocapsule gebruikt tijdens de verstrekking 473933-473944 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

614,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

153,50 €

*Vergoedingsbedrag*

460,50 €

---

## E.5 Ingreep op de lever, de pancreas of de galblaas

### E.5.1 Resectie

#### E.5.1.1 Resectie van de lever

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156715 - 156726**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244856-244860 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.026,42 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.026,42 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156730 - 156741**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244856-244860 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

710,20 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

710,20 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156752 - 156763**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242292 - 242303 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

783,88 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

195,97 €

*Vergoedingsbedrag*

587,91 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156774 - 156785**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242292 - 242303 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

383,75 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

95,93 €

*Vergoedingsbedrag*

287,82 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156796 - 156800**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242336 - 242340 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

783,88 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

195,97 €

*Vergoedingsbedrag*

587,91 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156811 - 156822**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242336 - 242340 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

383,75 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

95,93 €

*Vergoedingsbedrag*

287,82 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156833 - 156844**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242314 - 242325 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

783,88 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

195,97 €

*Vergoedingsbedrag*

587,91 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156855 - 156866**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242314 - 242325 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

383,75 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

95,93 €

*Vergoedingsbedrag*

287,82 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

### E.5.1.2 Resectie van de galblaas

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156870 - 156881**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242454-242465 en 242476-242480 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

305,98 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

76,49 €

*Vergoedingsbedrag*

229,49 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§03,E-§08

---

### E.5.1.3 Resectie van de pancreas

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156892 - 156903**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242056 – 242060 en 242911-242922 van de nomenclatuur en de verstrekkingen 242874–242885 en 242896–242900 van de pseudonomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

97,22 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

24,30 €

*Vergoedingsbedrag*

72,92 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---



## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156914 - 156925**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242056 – 242060 en 242911-242922 van de nomenclatuur en de verstrekkingen 242874–242885 en 242896–242900 van de pseudonomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

97,22 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

24,30 €

*Vergoedingsbedrag*

72,92 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156936 - 156940**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242012 – 242023 van de nomenclatuur en de verstrekking 242830–242841 van de pseudonomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

883,15 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

220,78 €

*Vergoedingsbedrag*

662,37 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156951 - 156962**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242012 – 242023 van de nomenclatuur en de verstrekking 242830–242841 van de pseudonomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

883,15 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

220,78 €

*Vergoedingsbedrag*

662,37 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156973 - 156984**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242034 – 242045 van de nomenclatuur en de verstrekking 242852–242863 van de pseudonomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

554,65 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

138,66 €

*Vergoedingsbedrag*

415,99 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

### E.5.2 Sonde/Stent

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**156995 - 157006**

Biliaire stent in kunststof, per stent

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

74,37 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

74,37 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157010 - 157021**

Zelfexpandeerbare biliaire stent, per stent

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

991,51 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

991,51 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157032 - 157043**

Pancreasstent in kunststof, per stent

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

74,37 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

74,37 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157054 - 157065**

Zelfexpandeerbare pancreasstent, per stent

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

991,51 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

991,51 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157076 - 157080**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de verstrekking 473712-473723 van de nomenclatuur, via endoscopische weg, zonder gebruik van dilatatieballon

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

365,34 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

91,33 €

*Vergoedingsbedrag*

274,01 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157091 - 157102**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de verstrekking 473712 - 473723 van de nomenclatuur, via endoscopische weg, met inbegrip van de gebruikte dilatatieballon

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

599,68 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

149,92 €

*Vergoedingsbedrag*

449,76 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

### E.5.3 Andere

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157113 - 157124**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 473830 - 473841 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

440,04 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

110,01 €

*Vergoedingsbedrag*

330,03 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§02,E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157135 - 157146**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242491 - 242502 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

163,74 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

40,93 €

*Vergoedingsbedrag*

122,81 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157150 - 157161**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242491 - 242502 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

163,74 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

40,93 €

*Vergoedingsbedrag*

122,81 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157172 - 157183**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242373 - 242384 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

170,90 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

42,72 €

*Vergoedingsbedrag*

128,18 €

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Vergoedingsvoorwaarde : E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018	Datum eerste publicatie : 1/07/2014			
<b>157194 - 157205</b>	Materiaal voor percutane leverbiopsie gebruikt tijdens de verstrekking 355751 - 355762 van de nomenclatuur			
<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a			
Vergoedingsbasis	20,46 €	Veiligheidsgrens (%) /	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€) /	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
			Vergoedingsbedrag	20,46 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018	Datum eerste publicatie : 1/07/2014			
<b>157216 - 157220</b>	Geheel van materiaal voor het nemen van een leverbiopsie via een transjugulaire katheterisatie, gebruikt tijdens de verstrekking 473410 - 473421 van de nomenclatuur			
<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a			
Vergoedingsbasis	255,84 €	Veiligheidsgrens (%) /	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€) /	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
			Vergoedingsbedrag	255,84 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018	Datum eerste publicatie : 1/07/2014			
<b>157231 - 157242</b>	Gebruik van radiofrequente katheters bij endoscopische ablatie van levertumoren			
<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.b			
Vergoedingsbasis	866,77 €	Veiligheidsgrens (%) /	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€) /	Persoonlijk aandeel (€)	216,69 €
			Vergoedingsbedrag	650,08 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018	Datum eerste publicatie : 1/07/2014			
<b>157253 - 157264</b>	Cysto-enterostomieset of cystogastrostomieset gebruikt tijdens de verstrekking 473911 - 473922 van de nomenclatuur			
<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.b			
Vergoedingsbasis	291,65 €	Veiligheidsgrens (%) /	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€) /	Persoonlijk aandeel (€)	72,91 €
			Vergoedingsbedrag	218,74 €

---

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

**173972 - 173983**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 474736-474740 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

**Vergoedingsbasis**

1.188,60 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

1.188,60 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

**173994 - 174005**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 474773-474784 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

**Vergoedingsbasis**

198,10 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

198,10 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

### E.5.4 Detoxificatie dialyse bij leverpathologie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2021

Datum eerste publicatie : 1/08/2015

**172314 - 172325**

Geheel van gebruiksmateriaal, inclusief het gebruik van het toestel, voor het uitvoeren van één detoxificatie dialyse sessie bij leverpathologie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

**Vergoedingsbasis**

2.034,41 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

2.034,41 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§09

### E.6 Andere oncologische (debulking ...), abdominale of digestieve heelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157275 - 157286**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244893-244904 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

**Vergoedingsbasis**

409,33 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

409,33 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157290 - 157301**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244893-244904 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

409,33 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

409,33 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157312 - 157323**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244915-244926 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

409,33 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

409,33 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157334 - 157345**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244915-244926 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

409,33 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

409,33 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157356 - 157360**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 244930-244941 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.801,09 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.801,09 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157371 - 157382**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de verstrekking 244952-244963 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

409,33 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

409,33 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157393 - 157404**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 240472-240483 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

207,74 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

51,93 €

*Vergoedingsbedrag*

155,81 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157415 - 157426**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 240450-240461 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

207,74 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

51,93 €

*Vergoedingsbedrag*

155,81 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157430 - 157441**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243751 - 243762 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

827,88 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

206,97 €

*Vergoedingsbedrag*

620,91 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157452 - 157463**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243751 - 243762 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

383,75 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

95,93 €

*Vergoedingsbedrag*

287,82 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157474 - 157485**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243773 - 243784 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

921,01 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

230,25 €

*Vergoedingsbedrag*

690,76 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157496 - 157500**

Geheel van gebruiksmateriaal inclusief disposable afzuigstelsel voor de evacuatie van toxische dampen specifiek ontwikkeld voor de verstrekking 244974-244985 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.637,35 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.637,35 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

**180014 - 180025**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 474891-474902 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

138,67 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

138,67 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

**180036 - 180040**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 474795-474806 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

148,58 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

148,58 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§11,E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

**180051 - 180062**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 474810-474821 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

396,20 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

396,20 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08



## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

### E.7 Kunstsfincter

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>157511 - 157522</b>	Artificiële anale sfincter ter behandeling van fecale incontinentie, inclusief het bijgaande toebehoren				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	31701	
<i>Vergoedingsbasis</i>	5.424,52 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	0,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	5.424,52 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	0,00 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	5.424,52 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2021

<b>181672 - 181683</b>	Artificiële anale vervangingssfincter ter behandeling van fecale incontinentie, inclusief het bijgaande toebehoren				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	31701	
<i>Vergoedingsbasis</i>	5.424,52 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	0,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	5.424,52 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	0,00 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	5.424,52 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2021

<b>181694 - 181705</b>	Artificiële anale vervangingssfincter ter behandeling van fecale incontinentie, inclusief het bijgaande toebehoren, in geval van voortijdige vervanging				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	31701	
<i>Vergoedingsbasis</i>	5.424,52 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	0,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	5.424,52 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	0,00 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	5.424,52 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

### E.8 Neurostimulatie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>157533 - 157544</b>	Eerste neurostimulator voor de behandeling van fecale incontinentie door middel van dynamische graciloplastie				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31801	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	4.414,45 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157555 - 157566**

Vervangingsneurostimulator voor de behandeling van fecale incontinentie door middel van dynamische graciloplastie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31801	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	4.414,45 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157570 - 157581**

Elektrode voor de behandeling van fecale incontinentie door middel van dynamische graciloplastie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31802	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.135,14 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157592 - 157603**

Vervangingselektrode voor de behandeling van fecale incontinentie door middel van dynamische graciloplastie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31802	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.135,14 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157614 - 157625**

Patiëntenprogrammeerapparaat voor neurostimulatie bij de behandeling van fecale incontinentie door middel van dynamische graciloplastie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31803	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	606,48 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157636 - 157640**

Eerste niet-heroplaadbare neurostimulator voor de behandeling van fecale incontinentie door middel van sacrale zenuwstimulatie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31901	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	6.740,86 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157651 - 157662**

Niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor de behandeling van fecale incontinentie door middel van sacrale zenuwstimulatie

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

31901

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*6.740,86 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*E-§04*

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157673 - 157684**

Elektrode voor de behandeling van fecale incontinentie door middel van sacrale zenuwstimulatie

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

31903

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*1.372,79 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*E-§04*

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157695 - 157706**

Vervangingselektrode voor de behandeling van fecale incontinentie door middel van sacrale zenuwstimulatie

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

31903

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*1.372,79 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*E-§04*

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157710 - 157721**

Elektrode in geval van negatieve proefstimulatie bij de behandeling van fecale incontinentie door middel van sacrale zenuwstimulatie

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

31903

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*1.372,79 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*E-§04*

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157732 - 157743**

Extensie voor neurostimulator bij de behandeling van fecale incontinentie door middel van sacrale zenuwstimulatie

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

31902

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*264,87 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*E-§04*

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157754 - 157765**

Vervangingsextensie voor neurostimulator bij de behandeling van fecale incontinentie door middel van sacrale zenuwstimulatie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31902		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	264,87 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157776 - 157780**

Patiëntenprogrammeerapparaat voor neurostimulatie bij de behandeling van fecale incontinentie door middel van sacrale zenuwstimulatie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31904		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	606,48 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2021

**181591 - 181602**

Vervangingsneurostimulator voor de behandeling van fecale incontinentie door middel van dynamische graciloplastie, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31801		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	4.414,45 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2021

**181613 - 181624**

Vervangingspatiëntenprogrammeerapparaat voor neurostimulatie bij de behandeling van fecale incontinentie door middel van dynamische graciloplastie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31803		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	606,48 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2021

**181635 - 181646**

Niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor de behandeling van fecale incontinentie door middel van sacrale zenuwstimulatie, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	31901		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	6.740,86 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2021

**181650 - 181661**

Vervangingspatiëntenprogrammeerapparaat voor neurostimulatie bij de behandeling van fecale incontinentie door middel van sacrale zenuwstimulatie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31904	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	606,48 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/06/2022

**182733 - 182744**

Eerste heroplaadbare neurostimulator voor de behandeling van fecale incontinentie door middel van sacrale zenuwstimulatie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31905	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	6.740,86 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/06/2022

**182755 - 182766**

Heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor de behandeling van fecale incontinentie door middel van sacrale zenuwstimulatie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31905	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	6.740,86 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/06/2022

**182770 - 182781**

Lader voor heroplaadbare neurostimulator bij de behandeling van fecale incontinentie door middel van sacrale zenuwstimulatie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31906	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.485,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/06/2022

**182792 - 182803**

Heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor de behandeling van fecale incontinentie door middel van sacrale zenuwstimulatie, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a		<b>Nom. Lijst</b>	31905	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	6.740,86 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§04				

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/06/2022

**182814 - 182825**

Vervangingslader voor heroplaadbare neurostimulator bij de behandeling van fecale incontinentie door middel van sacrale zenuwstimulatie

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

31906

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*1.485,75 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*E-§04*

---

### E.9 Behandeling van hernia

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157791 - 157802**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241872-241883 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

*716,34 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*25,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*179,08 €*

*Vergoedingsbedrag*

*537,26 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*E-§08*

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157813 - 157824**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241894-241905 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

*716,34 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*25,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*179,08 €*

*Vergoedingsbedrag*

*537,26 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*E-§08*

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157835 - 157846**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241916-241920 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

*716,34 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*25,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*179,08 €*

*Vergoedingsbedrag*

*537,26 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*E-§08*

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157850 - 157861**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 241931-241942 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

*992,64 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*25,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*248,16 €*

*Vergoedingsbedrag*

*744,48 €*

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Vergoedingsvoorwaarde : E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157872 - 157883**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de 241032-241043 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

Vergoedingsbasis	354,07 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	88,51 €
				Vergoedingsbedrag	265,56 €

Vergoedingsvoorwaarde : E-§05,E-§08

### E.10 Netjes

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157894 - 157905**

Netje voor herstel van abdominaal wanddefect of voor herstel van liesbreuk of voor bescherming van orgaan tot 300 cm<sup>2</sup>, per cm<sup>2</sup>

**Vergoedingscategorie :** I.B.a

Vergoedingsbasis	0,50 €	Veiligheidsgrens (%)	50,00%	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Maximumprijs	0,75 €	Veiligheidsgrens (€)	0,25 €	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	0,50 €

Vergoedingsvoorwaarde : E-§06

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157916 - 157920**

Netje voor herstel van abdominaal wanddefect of voor herstel van liesbreuk of voor bescherming van orgaan vanaf 300 cm<sup>2</sup>, per cm<sup>2</sup>

**Vergoedingscategorie :** I.B.a

Vergoedingsbasis	0,40 €	Veiligheidsgrens (%)	10,00%	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Maximumprijs	0,44 €	Veiligheidsgrens (€)	0,04 €	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	0,40 €

Vergoedingsvoorwaarde : E-§06

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157931 - 157942**

Netje voor herstel van abdominaal wanddefect (exclusief herstel van liesbreuk) en ontworpen voor intraperitoneale plaatsing met orgaancontact tot 300 cm<sup>2</sup>, per cm<sup>2</sup>

**Vergoedingscategorie :** I.C.a **Nom. Lijst** 32001

Vergoedingsbasis	2,97 €	Veiligheidsgrens (%)	30,00%	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Maximumprijs	3,86 €	Veiligheidsgrens (€)	0,89 €	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	2,97 €

Vergoedingsvoorwaarde : E-§06

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157953 - 157964**

Netje voor herstel van abdominaal wanddefect (exclusief herstel van liesbreuk) en ontworpen voor intraperitoneale plaatsing met orgaancontact vanaf 300 cm<sup>2</sup>, per cm<sup>2</sup>

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	32002		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1,98 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	30,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	2,57 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	0,59 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1,98 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§06				

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**157990 - 158001**

Voorgevormd netje voor herstel van liesbreuk

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.b	<b>Nom. Lijst</b>	32101		
<i>Vergoedingsbasis</i>	193,35 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	25,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	48,33 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	145,02 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§06				

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158012 - 158023**

Voorgevormd netje voor herstel van abdominaal wanddefect (exclusief herstel van liesbreuk)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.b	<b>Nom. Lijst</b>	32102		
<i>Vergoedingsbasis</i>	193,35 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	25,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	48,33 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	145,02 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§06				

### E.11 Ingreep op de milt of de bijniere

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158056 - 158060**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242712 - 242723 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.b				
<i>Vergoedingsbasis</i>	413,43 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	25,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	103,35 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	310,08 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§08				

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158071 - 158082**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242712 - 242723 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.b				
<i>Vergoedingsbasis</i>	413,43 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	25,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	103,35 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	310,08 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	E-§08				



## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158093 - 158104**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242690 - 242701 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

443,11 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

110,77 €

*Vergoedingsbedrag*

332,34 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158115 - 158126**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 242631 - 242642 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

653,92 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

163,48 €

*Vergoedingsbedrag*

490,44 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

### E.12 Allerlei

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158152 - 158163**

Peritoneoveneuze shunt voor ascitesbehandeling

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.344,48 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.344,48 €

Datum laatste bijwerking : 1/01/2020

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158211 - 158222**

Lus voor het endoscopisch verwijderen van poliepen of nodulaire letsels in de gastro-intestinale tractus, gebruikt tijdens één van de verstrekkingen 473955-473966 of 473211-473222 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

20,46 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

11,25 €

*Vergoedingsbedrag*

9,21 €

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/01/2020

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158233 - 158244**

Tang voor het endoscopisch nemen van een biopsie in de gastro-intestinale tractus gebruikt tijdens één van de verstrekkingen 472356 - 472360, 472452 - 472463, 473056 - 473060, 473093 - 473104, 473174 - 473185, 473211 - 473222 of 473432 - 473443 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

15,35 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

8,44 €

*Vergoedingsbedrag*

6,91 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

Datum laatste bijwerking : 1/01/2020

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158255 - 158266**

Naald voor het injecteren van scleroserende agentia gebruikt tijdens één van de verstrekkingen 473211 - 473222, 473270 - 473281, 473675 - 473686 of 473771 - 473782 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

15,35 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

3,83 €

*Vergoedingsbedrag*

11,52 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158270 - 158281**

Eén of meerdere endoscopisch gebruikte ballon(nen) voor de behandeling van stricturen en stenosen in de gastrointestinale tractus, gebruikt tijdens één van de verstrekkingen 472091-472102 of 473815-473826 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

194,44 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

48,61 €

*Vergoedingsbedrag*

145,83 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158292 - 158303**

Cytologieborstel gebruikt tijdens één van de verstrekkingen 472356 - 472360, 473056 - 473060, 473734 - 473745, 473093 - 473104, 473690 - 473701 of 473712 - 473723 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

15,35 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

8,44 €

*Vergoedingsbedrag*

6,91 €

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158314 - 158325**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 243611 - 243622 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

170,90 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

42,72 €

*Vergoedingsbedrag*

128,18 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158336 - 158340**

Blijvende katheter met het oog op een chronische peritoneale dialyse

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

235,98 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

235,98 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158373 - 158384**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 353253 – 353264 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

307,01 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

168,85 €

*Vergoedingsbedrag*

138,16 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158395 - 158406**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 350512 – 350523 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

307,01 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

168,85 €

*Vergoedingsbedrag*

138,16 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

**180073 - 180084**

Cytologische naald gebruikt tijdens een gastro-enterologisch onderzoek gepaard gaande met een echo-endoscopie en punctie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

148,58 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

148,58 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§07,E-§08

---

## E. Heelkunde op het abdomen en pathologie van het spijsverteringsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

**180095 - 180106**

Histologische naald gebruikt tijdens een gastro-enterologisch onderzoek gepaard gaande met een echo-endoscopie en punctie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

272,39 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

272,39 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§07,E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

**180110 - 180121**

Geheel van gebruiksmateriaal inclusief de eventueel gebruikte hemostase clip gebruikt tijdens de verstrekking 473970-473981 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

594,30 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

594,30 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§11,E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

**180132 - 180143**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 473771 - 473782 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

297,15 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

297,15 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§07,E-§12,E-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

**180154 - 180165**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 472393-472404 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

99,05 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

99,05 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

E-§08

---

# Vergoedingsvoorwaarden

E-§01

Gelinkte prestaties

155713

155724

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de vervanggastronomie-sondes moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering**

**5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

De verstrekking 155713-155724 kan maximaal driemaal per jaar worden geattesteerd.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

156435

156446

157113

157124

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het geheel van gebruiksmateriaal, met of zonder implanteerbaar materiaal, gebruikt tijdens een fibroduodenoscopie met papillotomie of tijdens een retrograde cholangiowirsungografie met extractie van choledocusstenen moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

De verstrekkingen 156435-156446 en 157113-157124 zijn onderling niet cumuleerbaar.

**5.2. Andere regels**

Niet van toepassing

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens een cholecystectomie moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul – en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

Voor de verstrekking 156870-156881 kan de tegemoetkoming van de verplichte verzekering slechts worden toegekend wanneer het aantal postoperatieve hospitalisatiedagen te rekenen vanaf de datum van de ingreep maximum vier hospitalisatiedagen bedraagt.

Aan de rechthebbende kunnen geen bijkomende supplementaire bedragen voor dit materiaal in rekening worden gebracht ongeacht de duur van de opname.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

157511	157522
157533	157544
157555	157566
157570	157581
157592	157603
157614	157625
157636	157640
157651	157662
157673	157684
157695	157706
157710	157721
157732	157743
157754	157765
157776	157780
181591	181602
181613	181624
181635	181646
181650	181661
181672	181683
181694	181705
182733	182744
182755	182766
182770	182781
182792	182803
182814	182825

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de behandeling van fecale incontinentie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 157533-157544, 157555-157566, 181591-181602, 157570-157581, 157592-157603, 157614-157625, 181613-181624, 157636-157640, 157651-157662, 181635-181646, 182733-182744, 182755-182766, 182792-182803, 157673-157684, 157695-157706, 157710-157721, 157732-157743, 157754-157765, 157776-157780, 181650-181661, 182770-182781, 182814-182825, 157511-157522, 181672-181683 en 181694-181705 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

**1.1.** De verplegingsinrichting moet beschikken over een multidisciplinair team dat verantwoordelijk is voor de indicatiestelling, de screening, de implantatie en de lange termijn opvolging van de behandeling. Dit team is samengesteld uit ten minste 5 leden, namelijk een abdominaal of colorectaal chirurg, een gastro-enteroloog met een bijzondere bekwaamheid in proctologie, een uroloog, een gynaecoloog en een kinesitherapeut met een bijzondere bekwaamheid in pelvische reëducatie en perinatale kinesitherapie. Deze leden zijn elk minstens halftijds werkzaam in de behandelende verplegingsinrichting.

**1.2.** De implanterende arts-specialist heeft een expertise op het gebied van de chirurgische behandeling van fecale incontinentie, aangetoond en permanent behouden door een minimum van gemiddeld twee uitgevoerde interventies over twee jaar. Dit wordt berekend als het gemiddelde over de jaren x-3 en x-4 voor de volgende verstrekkingen van de lijst: 157533-157544, 157555-157566, 181591-181602, 157636-157640, 157651-157662, 181635-181646, 182733-182744, 182755-182766, 182792-182803, 157710-157721, 157511-157522, 181672-181683 en 181694-181705.



**1.3.** De verplegingsinrichting kan zich kandidaat stellen bij de Dienst voor geneeskundige verzorging op basis van het formulier E-Form-II-02 om opgenomen te worden op de lijst van verplegingsinrichtingen die de verstrekkingen 157533-157544, 157555-157566, 181591-181602, 157570-157581, 157592-157603, 157614-157625, 181613-181624, 157636-157640, 157651-157662, 181635-181646, 182733-182744, 182755-182766, 182792-182803, 157673-157684, 157695-157706, 157710-157721, 157732-157743, 157754-157765, 157776-157780, 181650-181661, 182770-182781, 182814-182825, 157511-157522, 181672-181683 en 181694-181705 kunnen attesteren volgens de toelatingsmodaliteiten opgesteld door de Dienst voor geneeskundige verzorging.

Op basis van dit formulier stelt de Commissie een lijst van verplegingsinrichtingen en artsen-specialisten op waarvoor de kandidatuur wordt weerhouden en bepaalt de datum van inwerkingtreding van de inschrijving op de lijst van verplegingsinrichtingen en artsen-specialisten; de prestaties 157533-157544, 157555-157566, 181591-181602, 157570-157581, 157592-157603, 157614-157625, 181613-181624, 157636-157640, 157651-157662, 181635-181646, 182733-182744, 182755-182766, 182792-182803, 157673-157684, 157695-157706, 157710-157721, 157732-157743, 157754-157765, 157776-157780, 181650-181661, 182770-182781, 182814-182825, 157511-157522, 181672-181683 en 181694-181705 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd vanaf die datum.

Deze lijst zal gepubliceerd en geactualiseerd worden op de website van het RIZIV.

De opname op deze lijst wordt stilzwijgend verlengd, totdat de verplegingsinrichting aangeeft dat zij niet langer aan de criteria voldoet, dat zij niet langer op deze lijst wenst te staan of totdat de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de vereiste criteria.

Wanneer de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de criteria, wordt de tegemoetkoming voor dit hulpmiddel voor deze verplegingsinrichting opgeschort. De Dienst voor geneeskundige verzorging informeert de verplegingsinrichting en de Commissie hierover.

Elke wijziging aan de gegevens uit het formulier E-Form-II-02 moet spontaan meegedeeld worden aan de Dienst voor geneeskundige verzorging door het indienen van een nieuw geactualiseerd formulier E-Form-II-02.

## **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 157533-157544, 157555-157566, 181591-181602, 157570-157581, 157592-157603, 157614-157625, 181613-181624, 157636-157640, 157651-157662, 181635-181646, 182733-182744, 182755-182766, 182792-182803, 157673-157684, 157695-157706, 157710-157721, 157732-157743, 157754-157765, 157776-157780, 181650-181661, 182770-182781, 182814-182825, 157511-157522, 181672-181683 en 181694-181705 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

### **2.1. Inclusiecriteria voor de dynamische graciloplastie, de sacrale zenuwstimulatie en de artificiële anale sfincter**

a) De algemene toestand van de rechthebbende moet de implantatie van de neurostimulator of de artificiële anale sfincter toelaten evenals het duurzame en optimale gebruik van het hulpmiddel. Alleen de rechthebbenden die duidelijk in staat zijn om via een geïnformeerde toestemming over de implantatie van elektroden, neurostimulator of artificiële anale sfincter te beslissen, komen in aanmerking. De rechthebbende engageert zich om minstens één keer per jaar geëvalueerd en opgevolgd te worden door het multidisciplinair team ter behoud van een therapeutische relatie.

De geïnformeerde toestemming moet omstandig de voor- en nadelen van de voorgestelde behandeling en van de verplichte opvolging van de behandeling na implantatie uitleggen. Het ondertekende informed consent moet steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

en

b) De rechthebbende lijdt aan fecale incontinentie gedurende meer dan zes maanden, aangetoond door middel van een dagboek.

of

De rechthebbende lijdt aan fecale incontinentie ten gevolge van een perineale reconstructie na abdomino-perineale amputatie van het rectum.

Fecale incontinentie wordt gedefinieerd als het onvrijwillig verlies van vaste of vloeibare stoelgang.

Fecale incontinentie wordt door middel van de WEXNER-score geëvalueerd. Enkel rechthebbenden met minstens 12/20 voor totaalscore en/of 2/4 voor incontinentie voor gevormde stoffen of vloeistoffen komen in aanmerking.

en

c) De fecale incontinentie heeft niet of onvoldoende gereageerd op voorgaande behandelingen die ten minste bestaan uit medicamenteuze behandelingen en bekkenbodembreëducatie en/of biofeedback therapie.

en

d) Ten gevolge van de fecale incontinentie is de rechthebbende beperkt in het dagelijks leven. De impact van fecale incontinentie op de levenskwaliteit wordt door middel van een dagboek of de Fecal Incontinence Quality of Life Scale (FIQL) geëvalueerd.

en

e) De diagnose wordt gesteld op basis van ten minste de volgende onderzoeken:

- Anorectale manometrie (basale rustdruk, maximale willekeurige druk in absolute waarde en vullingsgevoel endeldarm)
- Endo-anaale echografie. Bij aanwezigheid van een defecte inwendige/uitwendige sfincter: etiologie en duur aanwezigheid
- (Colpo-)cysto-defaecografie: alleen verplicht voor personen die over een uterus beschikken

### 2.1.1. Bijkomend inclusie criterium voor de sacrale zenuwstimulatie

De resultaten van de proefstimulatie uitgevoerd gedurende ten minste vijftien dagen zijn positief.

De proefstimulatie is positief wanneer na minstens vijftien dagen de volgende twee voorwaarden zijn vervuld:

- Vermindering van de fecale incontinentie met ten minste 50% zoals gemeten door middel van de WEXNER-score. De evaluatie moet tweemaal worden uitgevoerd, een eerste maal vóór de proefstimulatie en een tweede voor het einde van de proefstimulatie.

EN

- Een verslechtering van de fecale incontinentie zoals gemeten door middel van de WEXNER-score na stopzetting van de proefstimulatie.

Elektrode in geval van negatieve proefstimulatie:

De verstrekking 157710-157721 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien:

- de resultaten van de proefstimulatie uitgevoerd gedurende ten minste vijftien dagen negatief zijn of na een voortijdige onderbreking om medische redenen (infectie, enz.);

en

- aan alle andere onder de voornoemde punten 1. en 2.1. vermelde vergoedingscriteria voldaan werd.

### 2.1.2. Bijkomend inclusie criterium voor de implantatie van een heroplaadbare neurostimulator

De verstrekkingen 182733-182744, 182755-182766, 182792-182803, 182770-182781 en 182814-182825 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de implantatie van een heroplaadbare neurostimulator verantwoord is door de toestand of leeftijd van de rechthebbende.

## 2.2. Exclusiecriteria voor de dynamische graciloplastie, de sacrale zenuwstimulatie en de artificiële anale sfincter

a) tijdens de zwangerschap.

of

b) externe prolaps of inwendige recto-anaale prolaps

of

c) chronische diarree veroorzaakt door een andere onderliggende pathologie

of

d) opstoot van een chronische aandoening van het darmstelsel, zoals een inflammatoire darmziekte (IBD) of een prikkelbare darm syndroom (IBS) tijdens de laatste 3 jaren voorafgaand aan de implantatie

of

e) een definitieve darmstoma

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

### 3.1. Definitie

### **3.1.1. Neurostimulatoren**

De neurostimulator is een generator van elektrische impulsen uitgerust met een batterij, die als geheel wordt ingeplant bij de rechthebbende. De neurostimulator moet fysiek verbonden zijn met één of meerdere elektroden, indien nodig door middel van één of meerdere extensies.

Het patiëntenprogrammeerapparaat is een fysiek apparaat met alle bijhorende digitale toepassingen.

### **3.1.2. Artificiële anale sfincter**

De artificiële anale sfincter is samengesteld uit een opblaasbare manchet en een pomp met controlesysteem.

### **3.2. Criteria**

Niet van toepassing.

### **3.3. Garantievoorwaarden**

Niet-heroplaadbare neurostimulatoren:

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 157533-157544, 157555-157566, 181591-181602, 157636-157640, 157651-157662, en 181635-181646 is een volledige garantie vereist voor een periode van vierentwintig maanden. Deze garantie geldt niet voor een vervanging ten gevolge van een infectie, mits deze niet veroorzaakt is door een defect van het hulpmiddel.

Heroplaadbare neurostimulatoren:

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 182733-182744, 182755-182766 en 182792-182803 is een volledige garantie van negen jaar vereist voor de heroplaadbare neurostimulatoren. Deze garantie geldt niet voor een vervanging ten gevolge van een infectie, mits deze niet veroorzaakt is door een defect van het hulpmiddel.

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 182770-182781 en 182814-182825 is een volledige garantie van negen jaar vereist.

## **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

### **4.1. Eerste implantatie**

#### **4.1.1. Niet-heroplaadbare neurostimulatoren en artificiële anale sfincter:**

De verstrekkingen 157533-157544, 157636-157640, 157614-157625, 157673-157684, 157732-157743, 157776-157780 en 157511-157522 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende voorafgaandelijk aan de ingreep geselecteerd wordt door een multidisciplinair team samengesteld zoals bepaald in punt 1.

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan de voorwaarden vermeld onder punt 2, de conclusie van het multidisciplinair team evenals de klinische karakteristieken, relevante historiek en comorbiditeiten moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### **4.1.2. Heroplaadbare neurostimulatoren:**

De verstrekking 182733-182744 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs, vóór implantatie, op basis van het formulier E-Form-I-04 en van een omstandig medisch verslag dat de reden van de aanvraag rechtvaardigt. Dit verslag dient minstens volgende elementen te bevatten:

- en motivering voor het gebruik van een heroplaadbare neurostimulator
- de relevante historiek en comorbiditeiten

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en de implanterend arts-specialist.

### **4.2. Vervanging**

#### **4.2.1. Niet-heroplaadbare neurostimulatoren en artificiële anale sfincter:**

De verstrekkingen 157555-157566, 157651-157662, 157695-157706, 157754-157765, 181613-181624, 181650-181661, en 181672-181683 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de documenten, waaruit de reden van vervanging blijkt, in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### **4.2.2 Heroplaadbare neurostimulatoren:**

De verstrekking 182755-182766 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs, vóór implantatie, op basis van het formulier E-Form-I-04 en van een omstandig medisch verslag dat de reden van de aanvraag rechtvaardigt. Dit verslag dient minstens volgende elementen te bevatten:

- een motivering voor het gebruik van een heroplaadbare neurostimulator
- de relevante historiek en comorbiditeiten

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en de implanterend arts-specialist.

De documenten, waaruit de reden van vervanging blijkt, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

### **4.3. Voortijdige vervanging**

#### **4.3.1. Niet-heroplaadbare neurostimulatoren en artificiële anale sfincter:**

De verstrekkingen 181591-181602, 181635-181646, en 181694-181705 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van de adviserend-arts, vóór implantatie, op basis van een omstandig medisch verslag ter staving van de voortijdige vervanging en op voorwaarde dat werd voldaan aan de bepalingen met betrekking tot de garanties.

De adviserend-arts deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de dertig kalenderdagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van de adviserend-arts wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de ziekenhuisapotheker en de implanterend arts-specialist.

De aanvraag wordt geacht te zijn aanvaard, behoudens verzet van de adviserend-arts binnen de bovenvermelde termijn van dertig kalenderdagen.

De documenten, waaruit de reden van voortijdige vervanging blijkt, moeten eveneens in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### **4.3.2 Heroplaadbare neurostimulatoren:**

De verstrekking 182792-182803 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs, vóór implantatie, op basis van het formulier E-Form-I-04 en van een omstandig medisch verslag dat de reden van de aanvraag rechtvaardigt. Dit verslag dient minstens volgende elementen te bevatten:

- een motivering voor het gebruik van een heroplaadbare neurostimulator
- de relevante historiek en comorbiditeiten

Het College van artsen-directeurs deelt zijn gemotiveerde beslissing mee binnen de dertig kalenderdagen na ontvangst van een aanvraag.

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en de implanterend arts-specialist.

De aanvraag wordt geacht te zijn aanvaard, behoudens verzet van het College van artsen-directeurs binnen de bovenvermelde termijn van dertig kalenderdagen.

De documenten, waaruit de reden van voortijdige vervanging blijkt, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

### **4.4. Derogatie van de procedure**

Voor de rechthebbenden bij wie reeds zonder tegemoetkoming van de verplichte verzekering een implantatie is uitgevoerd en die vóór de implantatie aan alle voorwaarden zoals bedoeld in punt 2 voldeden, kan een terugbetaling voor de vervanging van de implantaat en de toebehoren worden toegekend volgens de voorwaarden die zijn vastgelegd in punt 4.1.

De documenten van de eerste implantatie die aantonen dat deze implantatie aan de vergoedingscriteria voldeed, evenals een medisch evolutieverslag waarin onder meer het klinisch beeld sinds de implantatie, een vergelijking met het klinisch beeld vóór de implantatie en de rechtvaardiging van de vervanging moeten in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

## **5. Regels voor attestering**

### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 182733-182744, 182755-182766 en 182792-182803 sluit gedurende een periode van negen jaar een tegemoetkoming van de verplichte verzekering uit voor de verstrekkingen 157636-157640, 157651- 157662, 181635-181646 en 182755-182766.

## **6. Resultaten en statistieken**

De Commissie kan ten allen tijde aan de Belgische Sectie voor Colorectale Heelkunde van de Koninklijk Belgisch Genootschap voor Heelkunde een evaluatie met verslag vragen.

De aard van de gevraagde evaluatie wordt door de Commissie vastgesteld.

## **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt bij middenrijs- of hiatushernia langs abdominale weg moet aan volgende voorwaarden worden voldaan :

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

Voor de verstrekking 157872-157883 kan de tegemoetkoming van de verplichte verzekering enkel worden toegekend wanneer het aantal postoperatieve hospitalisatiedagen te rekenen vanaf de datum van de ingreep maximum vijf hospitalisatiedagen bedraagt.

Aan de rechthebbenden kunnen geen bijkomende supplementaire bedragen voor dit materiaal in rekening worden gebracht ongeacht de duur van de opname.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

157894 157905

157916 157920

157931 157942

157953 157964

157990 158001

158012 158023

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de netjes voor herstel van een abdominaal wanddefect en voor herstel van een liesbreuk, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 157931-157942, 157953-157964, 157990-158001 en 158012-158023 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1 .Definitie

Niet van toepassing

#### 3.2.Criteria

Netjes voor herstel van abdominaal wanddefect (exclusief herstel van liesbreuk) ontworpen voor intraperitoneale plaatsing met orgaancontact en voorgevormde netjes voor herstel van abdominaal wanddefect of herstel van liesbreuk kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien uit minstens één prospectieve, al dan niet gerandomiseerde studie met minstens één jaar follow-up gepubliceerd in een peer-reviewed tijdschrift aangetoond wordt dat het netje op zijn minst evenwaardig is qua veiligheid en effectiviteit (waarbij de recidief ratio na één jaar de belangrijkste parameter is) met de gouden standaard.

De gouden standaard voor het herstellen van een ventrale hernia (> 2 cm) of een littekenbreuk is de “sublay” techniek met een netje zoals voorzien in de verstrekkingen 157894-157905 en 157916-157920. De gouden standaard voor het herstel van een liesbreuk is de Lichtenstein met een netje zoals voorzien in de verstrekkingen 157894-157905 en 157916-157920 of het laparoscopisch plaatsen van een netje zoals voorzien in de verstrekkingen 157894-157905 en 157916-157920.

#### 3.3.Garantievoorwaarden

Niet van toepassing

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Geen administratieve verplichting.

### 5. Regels voor attestering

#### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

Niet van toepassing

#### 5.2. Andere regels

Per gebruikt netje kan slechts één van de verstrekkingen 157894-157905, 157916-157920, 157931-157942, 157953-157964, 157990-158001 of 158012-158023 geattesteerd worden.

#### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

### 7. Allerlei

De verstrekkingen 157894-157905 en 157916-157920 moeten beschouwd worden als basisverstrekkingen.

180073	180084
--------	--------

180095	180106
--------	--------

180132	180143
--------	--------

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het geheel van gebruiksmateriaal, met of zonder implanteerbaar materiaal, gebruikt tijdens een hemostasis in urgentie voor digestieve bloeding of voor de verstrekkingen betreffende afname(n) van weefsel met behulp van een naald doorheen de wand van het spijsverteringskanaal, door middel van echo-endoscopie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

De verstrekkingen 180073-180084, 180095-180106 en 180132-180143 zijn onderling niet cumuleerbaar.

**5.2. Andere regels**

Niet van toepassing

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing



**Gelinkte prestaties**

<b>155212</b>	<b>155223</b>
<b>155234</b>	<b>155245</b>
<b>155256</b>	<b>155260</b>
<b>155271</b>	<b>155282</b>
<b>155293</b>	<b>155304</b>
<b>155315</b>	<b>155326</b>
<b>155330</b>	<b>155341</b>
<b>155352</b>	<b>155363</b>
<b>155470</b>	<b>155481</b>
<b>155492</b>	<b>155503</b>
<b>155514</b>	<b>155525</b>
<b>155536</b>	<b>155540</b>
<b>155551</b>	<b>155562</b>
<b>155573</b>	<b>155584</b>
<b>155595</b>	<b>155606</b>
<b>155610</b>	<b>155621</b>
<b>155632</b>	<b>155643</b>
<b>155735</b>	<b>155746</b>
<b>155750</b>	<b>155761</b>
<b>155772</b>	<b>155783</b>
<b>155831</b>	<b>155842</b>
<b>155853</b>	<b>155864</b>
<b>155875</b>	<b>155886</b>
<b>155890</b>	<b>155901</b>
<b>155912</b>	<b>155923</b>
<b>155934</b>	<b>155945</b>
<b>155956</b>	<b>155960</b>
<b>155971</b>	<b>155982</b>
<b>155993</b>	<b>156004</b>
<b>156015</b>	<b>156026</b>
<b>156030</b>	<b>156041</b>
<b>156052</b>	<b>156063</b>
<b>156074</b>	<b>156085</b>
<b>156096</b>	<b>156100</b>
<b>156111</b>	<b>156122</b>
<b>156133</b>	<b>156144</b>
<b>156155</b>	<b>156166</b>
<b>156170</b>	<b>156181</b>
<b>156192</b>	<b>156203</b>
<b>156214</b>	<b>156225</b>
<b>156236</b>	<b>156240</b>

156251	156262
156273	156284
156295	156306
156310	156321
156332	156343
156354	156365
156435	156446
156450	156461
156472	156483
156494	156505
156516	156520
156531	156542
156553	156564
156575	156586
156590	156601
156612	156623
156634	156645
156656	156660
156671	156682
156693	156704
156715	156726
156730	156741
156752	156763
156774	156785
156796	156800
156811	156822
156833	156844
156855	156866
156870	156881
156892	156903
156914	156925
156936	156940
156951	156962
156973	156984
157076	157080
157091	157102
157113	157124
157135	157146
157150	157161
157172	157183
157275	157286
157290	157301
157312	157323

157334	157345
157356	157360
157371	157382
157393	157404
157415	157426
157430	157441
157452	157463
157474	157485
157791	157802
157813	157824
157835	157846
157850	157861
157872	157883
158056	158060
158071	158082
158093	158104
158115	158126
158233	158244
158314	158325
158373	158384
158395	158406
173913	173924
173935	173946
173950	173961
173972	173983
173994	174005
180014	180025
180036	180040
180051	180062
180073	180084
180095	180106
180110	180121
180132	180143
180154	180165

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende gebruikte medische hulpmiddelen voorzien voor eenzelfde heelkundige ingreep, in het ene geval een endoscopische uitvoering en in het andere geval een open uitvoering, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering**

**5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Indien voor eenzelfde heelkundige ingreep twee verstrekkingen voor vergoeding van de gebruikte medische hulpmiddelen voorzien zijn, de ene in het geval van een endoscopische uitvoering, de andere in het geval van een open uitvoering, dan zijn beide verstrekkingen onderling niet cumuleerbaar en bepaalt de wijze van de heelkundige uitvoering het overeenstemmende materiaalforfait dat mag worden aangerekend.

Wanneer een ingreep gestart wordt via endoscopische weg en tijdens dezelfde operatietijd open verder gezet wordt, mag (enkel) de verstrekking die betrekking heeft op de medische hulpmiddelen gebruikt bij de endoscopische uitvoering aangerekend worden.

**5.2. Andere regels**

Niet van toepassing

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het gebruiksmateriaal voor het uitvoeren van een detoxificatie dialyse bij leverpathologie moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekking 172314-172325 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze is uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

**1.1.** De verplegingsinrichting beschikt over een door de bevoegde overheid erkend dialysecentrum alsook over een transplantatiecentrum dat erkend is als medische dienst conform de bepalingen van het KB van 23/06/2003 houdende de vaststelling van de normen waaraan een transplantatiecentrum moet voldoen om te worden erkend als medische dienst zoals bedoeld in artikel 44 van de gecoördineerde Ziekenhuiswet.

**1.2.** De leverdialyse mag enkel in een universitair ziekenhuis met expertise in dit domein uitgevoerd worden.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 172314-172325 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

De rechthebbende heeft een ernstig gecompliceerd leverlijden dat tot één van de volgende categorieën behoort:

a) Acute-on-chronic liver failure (ACLF) graad  $\geq 2$  volgens de CLIF-C ACLF score

EN

de rechthebbende beantwoordt aan de criteria voor een transplantatie en staat op de wachtlijst voor een levertransplantatie.

b) "Primary non-function" na levertransplantatie

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing.

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan de indicaties vermeld onder punt 2, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

### 5. Regels voor attestering

#### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 172314-172325 kan slechts één keer per leverdialyse-sessie toegekend worden.

### 6. Resultaten en statistieken

De Commissie kan ten allen tijde aan de "Belgian Liver & Intestine Advisory Committee (BeLIAC)" een evaluatie met verslag vragen.

De aard van de gevraagde evaluatie wordt door de Commissie vastgesteld.

### 7. Allerlei

Niet van toepassing.

172616 172620

172631 172642

172653 172664

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende katheters voor radiofrequentie ablatie bij dysplastische Barrett slokdarm, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 172616-172620, 172631-172642 en 172653-172664 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

#### 1.1

De verplegingsinrichting biedt de volledige behandeling voor Barrett slokdarm bij hooggradige dysplasie en oppervlakkig slokdarmcarcinoom aan. In de verplegingsinrichting die de radiofrequentie ablatie voor Barrett dysplasie uitvoert, moet ook expertise aanwezig zijn in mucosectomie.

De verplegingsinrichting waar de radiofrequentie ablatie wordt uitgevoerd, dient te beschikken over een multidisciplinair team dat bestaat uit minstens een gastro-enteroloog, een chirurg met ervaring in de slokdarmchirurgie, een radioloog, een oncoloog en/of een gastro-enteroloog met een bijzondere bekwaamheid in de oncologie en een arts-specialist in de anatomopathologie; allen met aantoonbare ervaring in de diagnose en/of de behandeling van Barrett slokdarm.

Voor het verwerven van de initiële expertise dient de gastro-enteroloog minimaal dertig mucosectomieën langs endoscopische weg onder supervisie verricht te hebben, een opleiding in radiofrequentie ablatie gevolgd te hebben en minimaal twintig radiofrequentie ablaties onder supervisie te hebben uitgevoerd.

Om voldoende expertise te behouden, dient de verplegingsinrichting waar de radiofrequentie ablatie wordt uitgevoerd per periode van drie jaar bij minstens twintig rechthebbenden een radiofrequentie ablatie uit te voeren.

De verplegingsinrichting waar de radiofrequentie ablatie wordt uitgevoerd, dient te beschikken over een hoge-resolutie endoscoop van de laatste generatie en apparatuur voor endoscopische resectie en radiofrequentie ablatie van hooggradige dysplasie en oppervlakkig carcinoom in Barrett slokdarm.

De verplegingsinrichting waar de radiofrequentie ablatie wordt uitgevoerd, dient alle rechthebbenden met Barrett slokdarm met hooggradige dysplasie prospectief te registreren via het Kankerregister, met opname van de volgende gegevens: indicatie, anatomopathologische stadiëring, type behandeling, resultaat, complicaties.

Een samenwerkingsovereenkomst kan ook gesloten worden tussen gastro-enterologische diensten van meerdere verplegingsinrichtingen, die samen voldoen aan alle criteria. De radiofrequentie ablatie wordt uitgevoerd in één verplegingsinrichting binnen het samenwerkingsverband.

#### 1.2. Kandidatuurformulier voor de verplegingsinrichting

Elke verplegingsinrichting of elk samenwerkingsverband van verplegingsinrichtingen kan zich te allen tijde kandidaat stellen bij de Dienst voor Geneeskundige verzorging op basis van het formulier E-FORM-II-01 aan de hand waarvan het certificeert dat

alle voornoemde bepalingen gerespecteerd zijn.

Op basis van dit formulier stelt het Verzekeringscomité op voorstel van de Commissie een lijst op van de verplegingsinrichtingen en samenwerkingsverbanden, die gecertificeerd hebben aan de hiervoor bedoelde voorwaarden te beantwoorden.

De verplegingsinrichting waar de radiofrequentie ablatie wordt uitgevoerd, voldoet niet meer aan de voorwaarden indien de samenstelling van het multidisciplinaire team niet meer wordt gerespecteerd. Vanaf het ogenblik dat dit vastgesteld wordt, verliest de verplegingsinrichting het recht om voornoemde verstrekkingen aan te rekenen totdat opnieuw aan de voorwaarden is voldaan. Wijzigingen in de samenstelling van het samenwerkingsverband gedurende het jaar worden spontaan meegedeeld aan de leidend ambtenaar van de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

## 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 172616-172620, 172631-172642 en 172653-172664 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

- De rechthebbende lijdt aan Barrett slokdarm met dysplasie van het HGIN type volgens de modified Vienna classificatie.

OF

- De rechthebbende lijdt aan residuele Barrett mucosa in de slokdarm na behandeling met mucosectomie/submucosale dissectie van een carcinoom van het type T1 volgens de modified Vienna classificatie.

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing

## 4. Aanvraagprocedure en formulieren

### 4.1. Eerste implantatie

Voorafgaand aan elke nieuwe behandeling dient het Multidisciplinair Oncologisch Consult te beslissen over de indicatie en de modaliteiten van de behandeling van elke rechthebbende met Barrett slokdarm met hooggradige dysplasie.

De histologische diagnose wordt gesteld door twee ervaren artsen-specialisten in de anatomopathologie, waarvan één arts-specialist behoort tot de verplegingsinrichting of het samenwerkingsverband en de andere een arts-specialist in de anatomopathologie is van een andere verplegingsinrichting of een verplegingsinrichting behorend tot een ander samenwerkingsverband.

De indicaties, de klinische evaluatie en de resultaten van het histologisch onderzoek dienen te worden vermeld in het medisch dossier van de rechthebbende.

Vóór elke behandelingssessie dient opnieuw het bewijs te worden geleverd dat er sprake is van Barrett slokdarm. Tevens dient de uitgebreidheid van de endoscopische of histologische residuele Barrett boven de gastro-oesofagale-junctie te worden

gedocumenteerd. De documenten waaruit blijkt dat aan bovenvermelde voorwaarden is voldaan, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### **4.2. Volgende ingrepen**

Bij een volgende ingreep dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

#### **4.3. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul en non-cumulregels**

Niet van toepassing

#### **5.2. Andere regels**

Per te behandelen letsel kunnen in totaal maximaal vijf verstrekkingen voor radiofrequentie ablatie worden vergoed. Daarvan kan verstrekking 172616-172620 maximaal twee keer worden vergoed en de verstrekkingen 172631-172642 en 172653-172664 maximaal vier keer, te verdelen over beide verstrekkingen.

### **6. Resultaten en statistieken**

Op vraag van de Commissie Tegemoetkoming Implantaten en invasieve medische hulpmiddelen of de Technisch geneeskundige Raad zal het Kankerregister een analyse van de verzamelde gegevens aan de Commissie Tegemoetkoming implantaten en invasieve medische hulpmiddelen en de Technisch Geneeskundige Raad toelichten.

### **7. Varia**

Niet van toepassing



180036

180040

180110

180121

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te genieten voor de verstrekkingen betreffende het uitsnijden van een tumor van het spijsverteringskanaal door submucosale dissectie of technieken van mucosectomie, door middel van endoscopie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

De verstrekkingen 180110-180121 en 180036-180040 zijn niet cumuleerbaar met 180073-180084, 180095-180106, 173972-173983, 180014-180025, 173994-174005, 180154-180165, 158211-158222, 158233-158244, 158255-158266, 155470-155481, 158270-158281, 157253-157264 en 158351-158362.

**5.2. Andere regels**

Niet van toepassing.

**5.3. Derogatie van attesteringsregels**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

173913	173924
--------	--------

173935	173946
--------	--------

173950	173961
--------	--------

180132	180143
--------	--------

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te genieten voor de verstrekkingen betreffende onderzoek van het ileum, sectie van de musculus cricopharyngeus, sectie van de muscularis van de oesophagus en de cardia en hemostase van het spijsverteringskanaal, door middel van endoscopie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

#### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing.

#### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing.

#### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing.

#### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Geen administratieve verplichting

#### 5. Regels voor attestering

##### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

De verstrekkingen 180132-180143 en 173950-173961 zijn niet onderling cumuleerbaar. De verstrekkingen 180132-180143, 173913-173924 en 173935-173946 zijn niet cumuleerbaar met 158233-158244, 158292-158303, 156435-153446, 157076-157080 en 157113-157124. De verstrekking 180132-180143 is niet cumuleerbaar met 173913-173924 en de verstrekking 173950-173961 is niet cumuleerbaar met 158233-158244 en 158292-158303

##### 5.2. Andere regels

Niet van toepassing.

##### 5.3. Derogatie van attesteringsregels

Niet van toepassing.

#### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing.

#### 7. Allerlei

Niet van toepassing.



Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende endoscopische videocapsule, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### **1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

De verstrekking 181392-181403 dient te worden voorgeschreven door een arts-specialist in gastro-enterologie, heelkunde, geriatrie, inwendige geneeskunde of medische oncologie.

De beelden bekomen met de verstrekking 181392-181403 moeten door een arts-specialist in gastro-enterologie met bekwaamheid in endoscopie worden geëvalueerd.

### **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

#### **2.1 Inclusiecriteria**

- De rechthebbende heeft minstens één onvolledige optische coloscopie, niet te wijten aan inadequate darmvoorbereiding, en uitgevoerd ter opsporing van colorectale kanker, ondergaan waarbij er geen poliepen werden vastgesteld, EN heeft een aangetoonde contra-indicatie voor virtuele coloscopie.

EN

- De algemene toestand van de rechthebbende moet een adequate darmvoorbereiding voor onderzoek met endoscopische videocapsule van het colon toelaten.

EN

- De rechthebbende moet op het moment van het onderzoek minstens 18 jaar oud zijn.

#### **2.2 Exclusiecriteria**

- De rechthebbende heeft een bekende of vermoedelijke obstructie in het maagdarmkanaal, stricturen of fistels op basis van de klinische gegevens of het medisch dossier of de testen voorafgaand aan de procedure

Of

- De rechthebbende heeft slikstoornissen.

### **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan de indicaties vermeld onder punt 2, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul- en non-cumulregels:**

Niet van toepassing

#### **5.2. Andere regels**

Niet van toepassing

#### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels:**

Niet van toepassing

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

### F.1 Hart

#### F.1.1 Hartstimulatie

##### F.1.1.1 Hartstimulator

###### F.1.1.1.1 Hartstimulator

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/10/2015

**172395 - 172406**

Eerste implanteerbare hartstimulator, inclusief adaptor

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a	<b>Nom. Lijst</b>	34901, 34902, 34903		
Vergoedingsbasis	3.578,68 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	3.578,68 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/10/2015

**172410 - 172421**

Vervangingshartstimulator, inclusief adaptor

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a	<b>Nom. Lijst</b>	34901, 34902, 34903		
Vergoedingsbasis	3.578,68 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	3.578,68 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/10/2015

**172432 - 172443**

Vervangingshartstimulator, inclusief adaptor, in geval van voortijdige vervanging om patiëntgebonden redenen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a	<b>Nom. Lijst</b>	34901, 34902, 34903		
Vergoedingsbasis	3.578,68 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	3.578,68 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/10/2015

**172454 - 172465**

Vervangingshartstimulator, inclusief adaptor, in geval van voortijdige vervanging om redenen verbonden aan het hulpmiddel

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a	<b>Nom. Lijst</b>	34901, 34902, 34903		
Vergoedingsbasis	3.578,68 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	3.578,68 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§01				

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2023

**182851 - 182862**

Eerste implanteerbare transkatheter intracardiale hartstimulator voor rechter ventriculaire detectie en pacing, plaatsingssysteem inbegrepen

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

34904

*Vergoedingsbasis*

4.126,98 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

4.126,98 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§01

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2023

**182873 - 182884**

Implanteerbare transkatheter intracardiale vervangingshartstimulator voor rechter ventriculaire detectie en pacing, plaatsingssysteem inbegrepen

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

34904

*Vergoedingsbasis*

4.126,98 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

4.126,98 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§01

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2023

**182895 - 182906**

Implanteerbare transkatheter intracardiale vervangingshartstimulator voor rechter ventriculaire detectie en pacing, plaatsingssysteem inbegrepen, in geval van voortijdige vervanging om patiëntgebonden redenen

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

34904

*Vergoedingsbasis*

4.126,98 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

4.126,98 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§01

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2023

**182910 - 182921**

Implanteerbare transkatheter intracardiale vervangingshartstimulator voor rechter ventriculaire detectie en pacing, plaatsingssysteem inbegrepen, in geval van voortijdige vervanging om hulpmiddel verbonden redenen

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

34904

*Vergoedingsbasis*

4.126,98 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

4.126,98 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§01

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2023

**182932 - 182943**

Eerste implanteerbare transkatheter intracardiale hartstimulator voor rechter ventriculaire detectie en pacing, alsook atriale detectie, plaatsingssysteem inbegrepen

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

34905

*Vergoedingsbasis*

4.675,28 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

4.675,28 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§01

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2023

**182954 - 182965**

Implanteerbare transkatheter intracardiale vervangingshartstimulator voor rechter ventriculaire detectie en pacing, alsook atriale detectie, plaatsingssysteem inbegrepen

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

34905

*Vergoedingsbasis*

4.675,28 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

4.675,28 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§01

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2023

**182976 - 182980**

Implanteerbare transkatheter intracardiale vervangingshartstimulator voor rechter ventriculaire detectie en pacing, alsook atriale detectie, plaatsingssysteem inbegrepen, in geval van voortijdige vervanging om patiëntgebonden redenen

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

34905

*Vergoedingsbasis*

4.675,28 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

4.675,28 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§01

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2023

**182991 - 183002**

Implanteerbare transkatheter intracardiale vervangingshartstimulator voor rechter ventriculaire detectie en pacing, alsook atriale detectie, plaatsingssysteem inbegrepen, in geval van voortijdige vervanging om hulpmiddel verbonden redenen

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

34905

*Vergoedingsbasis*

4.675,28 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

4.675,28 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§01

### F.1.1.1.4 Resynchronisatie-hartstimulator

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158594 - 158605**

Eerste resynchronisatie-hartstimulator, inclusief adaptor

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

32301

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafondprijs*

4.362,20 €

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§01

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158616 - 158620**

Vervangingsresynchronisatie-hartstimulator, inclusief adaptor

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

32301

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafondprijs*

4.362,20 €

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§01

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158631 - 158642**

Vervangingsresynchronisatie-hartstimulator, inclusief adaptor, in geval van voortijdige vervanging om patiëntgebonden redenen

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

32301

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*4.362,20 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§01*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170612 - 170623**

Vervangingsresynchronisatiehartstimulator, inclusief adaptor, in geval van voortijdige vervanging om redenen verbonden aan het hulpmiddel

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

32301

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*4.362,20 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§01*

### F.1.1.2 Elektrode

#### F.1.1.2.1 Niet-tijdelijke elektrode

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158653 - 158664**

Implanteerbare endocardiale unipolaire elektrode voor de verstrekking 172395-172406, 172410-172421, 172454-172465, 172432-172443, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642 of 170612-170623, per elektrode

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

*548,30 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*548,30 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§01*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158675 - 158686**

Implanteerbare endocardiale bipolaire elektrode voor de verstrekking 172395-172406, 172410-172421, 172454-172465, 172432-172443, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642 of 170612-170623, per elektrode

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

*548,30 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*548,30 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§01*



## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158690 - 158701**

Implanteerbare myocardiale elektrode voor de verstrekking 172395-172406, 172410-172421, 172454-172465, 172432-172443, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642 of 170612-170623, per elektrode

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

**Vergoedingsbasis**

548,30 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

548,30 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§01

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158712 - 158723**

Implanteerbare endocardiale single-pass elektrode voor de verstrekking 172395-172406, 172410-172421, 172454-172465, 172432-172443, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642 of 170612-170623, per elektrode

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

**Vergoedingsbasis**

746,60 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

746,60 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§01

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158734 - 158745**

Endoveneus geplaatste linkerventrikel resynchronisatie-elektrode via percutane weg

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

**Vergoedingsbasis**

746,60 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

746,60 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§01

Datum laatste bijwerking : 1/04/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158756 - 158760**

Epicardiaal geplaatste linkerventrikel resynchronisatie-elektrode via chirurgische weg door middel van thoracoscopie of thoracotomie

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

**Vergoedingsbasis**

247,87 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

247,87 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§01

### F.1.1.2.2 Tijdelijke elektrode

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158771 - 158782**

Elektrodekatheter(s), intracavitair of in de slokdarm, voor tijdelijk elektrosystolisch stimuleren van het hart

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

**Vergoedingsbasis**

62,42 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

62,42 €

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Vergoedingsvoorwaarde : F-§02

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018 Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158793 - 158804** Elektrodekatheter(s), epicardiaal voor tijdelijk postoperatief elektrosystolisch stimuleren van het hart

**Vergoedingscategorie :** II.D.a

*Vergoedingsbasis* 22,51 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 22,51 €

Vergoedingsvoorwaarde : F-§02

### F.1.1.3 Toebehoren

Datum laatste bijwerking : 1/01/2023 Datum eerste publicatie : 1/01/2023

**184015 - 184026** Resorbeerbare antibacteriële envelop

**Vergoedingscategorie :** I.E.a **Nom. Lijst** 38701

*Vergoedingsbasis* 743,63 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 743,63 €

Vergoedingsvoorwaarde : F-§28

### F.1.2 Extractie van een elektrode

Datum laatste bijwerking : 1/04/2020 Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158815 - 158826** Lasersheath voor de extractie van endoveneuze elektroden

**Vergoedingscategorie :** II.D.a

*Vergoedingsbasis* 1.871,87 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 1.871,87 €

Vergoedingsvoorwaarde : F-§03

Datum laatste bijwerking : 1/04/2020 Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158830 - 158841** Mechanisch roterende sheath voor de extractie van endoveneuze elektroden

**Vergoedingscategorie :** II.D.a

*Vergoedingsbasis* 1.871,87 € *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 1.871,87 €

Vergoedingsvoorwaarde : F-§03

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2020

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158852 - 158863**

Passieve diltatiesheath voor de extractie van endoveneuze elektroden

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

230,56 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

230,56 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§03

Datum laatste bijwerking : 1/04/2020

Datum eerste publicatie : 1/04/2020

**180810 - 180821**

Locking stylet voor de extractie van endoveneuze elektroden

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

603,79 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

603,79 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§03

Datum laatste bijwerking : 1/04/2020

Datum eerste publicatie : 1/04/2020

**180832 - 180843**

Systeem met recuperatielus voor de extractie van endoveneuze elektroden via femorale weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

787,32 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

787,32 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§03

### F.1.3 Elektrofysiologisch onderzoek en percutane ablatie

Datum laatste bijwerking : 1/05/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158874 - 158885**

Geheel van katheters en toebehoren gebruikt naar aanleiding van de verstrekking 589492-589503 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.165,49 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.165,49 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§04

Datum laatste bijwerking : 1/05/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158896 - 158900**

Geheel van katheters en toebehoren gebruikt naar aanleiding van de verstrekking 589514-589525 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.770,40 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.770,40 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§04

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/05/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158911 - 158922**

Geheel van katheters en toebehoren gebruikt naar aanleiding van de verstrekking 589536-589540 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

2.106,57 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

2.106,57 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§04

Datum laatste bijwerking : 1/05/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158933 - 158944**

Geheel van katheters en toebehoren gebruikt naar aanleiding van de verstrekking 589551-589562 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

2.593,77 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

2.593,77 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§04

Datum laatste bijwerking : 1/05/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**158955 - 158966**

Bijkomende katheter gebruikt voor een driedimensioneel navigatiesysteem dat fluoroscopie deels vervangt, tijdens verstrekkingen 589536-589540 en 589551-589562 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

699,29 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

699,29 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§04

### F.1.4 Percutane transluminale coronaire angioplastiek

#### F.1.4.1 Percutane coronaire interventie zonder stenting

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**GEWIJZIGD**

**158970 - 158981**

Geheel van materiaal voor het verrichten van een percutane coronaire interventie zonder stent

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

755,74 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

755,74 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§05

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**GEWIJZIGD**

**170656 - 170660**

Geheel van materiaal voor het verrichten van een percutane coronaire interventie zonder stent met één of meerdere drug eluting ballonnen

**Vergoedingscategorie :**

II.E.a

**Nom. Lijst**

32404

*Vergoedingsbasis*

1.295,90 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.295,90 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§05

---

### F.1.4.2 Percutane coronaire interventie met stenting

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**GEWIJZIGD**

**158992 - 159003**

Geheel van materiaal voor het verrichten van een percutane coronaire interventie met plaatsing van één of meerdere stent(s)

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

32401, 32402, 32403

*Vergoedingsbasis*

755,74 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

755,74 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§05

---

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**GEWIJZIGD**

**159014 - 159025**

Geheel van materiaal voor het verrichten van een percutane coronaire interventie met plaatsing van uitsluitend één of meerdere drug eluting stent(s)

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

32402, 32403

*Vergoedingsbasis*

1.673,87 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.673,87 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§05

---

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**GEWIJZIGD**

**159036 - 159040**

Geheel van materiaal voor het verrichten van een percutane coronaire interventie met plaatsing van uitsluitend twee of meerdere drug eluting stents naar aanleiding van de behandeling van een multivesseldisease

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

32402, 32403

*Vergoedingsbasis*

2.797,03 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

2.797,03 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§05

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

### F.1.5 Myocardrevascularisatie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159051 - 159062**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 229574 - 229585 van de nomenclatuur via endoscopische weg, met endoscopisch preleveren van de arteria mammaria

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	717,36 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	179,34 €
				Vergoedingsbedrag	538,02 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§06,F-§18

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159073 - 159084**

Geheel van gebruiksmateriaal en implantaten ter fixatie van vena saphena magna aan aorta tijdens de verstrekking 229633-229644 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

Vergoedingsbasis	307,01 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	307,01 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§07

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159095 - 159106**

Tijdelijk proximaal afsluitingssysteem voor het maken van een CABG-anastomose op de aorta zonder afklemming gebruikt tijdens de verstrekking 229633-229644 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

Vergoedingsbasis	204,67 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	204,67 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§08

### F.1.6 Hartklep

#### F.1.6.1 Plaatsen van een kunstklep

##### F.1.6.1.1 Mechanische klep

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**GEWIJZIGD**

**159132 - 159143**

Tweebladige mechanische klep, geïmplanteerd in aortapositie

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst** 32502

Vergoedingsbasis	Nom.lijst	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafondprijs	2.687,98 €	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	Nom. Lijst

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§09

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>159154 - 159165</b>	Tweebladige mechanische klep met ent, geïmplanteerd in aortapositie	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 32503
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	3.053,04 €	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§09	

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023	Datum eerste publicatie : 1/10/2021	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>181775 - 181786</b>	Tweebladige mechanische klep, geïmplanteerd in mitralispositie	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 32511
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	2.687,98 €	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§09	

### F.1.6.1.2 Biologische klep

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>159176 - 159180</b>	Biologisch klep met klepbladen van porciene oorsprong, geïmplanteerd in aortapositie	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 32504
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	2.591,98 €	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§09	

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>159191 - 159202</b>	Biologische klep met klepbladen op basis van dierlijk pericard, geïmplanteerd in aortapositie	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 32505
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	2.755,17 €	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§09	

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>159213 - 159224</b>	Biologische klep met klepbladen van dierlijke oorsprong zonder stent, geïmplanteerd in aortapositie	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 32506
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	2.829,59 €	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§09	

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**GEWIJZIGD**

**170634 - 170645**

Heelkundig via aortotomie geplaatste klep in aortapositie met systeem voor snelle plaatsing, inclusief het plaatsingssysteem en alle toebehoren

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

32510

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*3.053,04 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§09*

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/10/2021

**GEWIJZIGD**

**181790 - 181801**

Biologisch klep met klepbladen van porciene oorsprong geïmplantéerd in mitralispositie

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

32512

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*2.591,98 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§09*

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/10/2021

**GEWIJZIGD**

**181812 - 181823**

Biologische klep met klepbladen op basis van dierlijk pericard, geïmplantéerd in mitralispositie

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

32513

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*2.755,17 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§09*

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/10/2021

**GEWIJZIGD**

**181871 - 181882**

Biologische klep met klepbladen van dierlijke oorsprong zonder stent, geïmplantéerd in pulmonalispositie

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

32516

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*2.829,59 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§09*

### F.1.6.1.3 Biological valved conduits

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**GEWIJZIGD**

**159235 - 159246**

Biologisch klep met synthetische ent (conduit), geïmplantéerd in pulmonalispositie

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

32507

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*3.053,04 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§09*



## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>159250 - 159261</b>	Biologische klep met biologische ent (conduit), geïmplanteerd in aortapositie	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 32508
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	3.033,07 €	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§09	

---

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023	Datum eerste publicatie : 1/10/2021	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>181834 - 181845</b>	Biologische klep met biologische ent (conduit), geïmplanteerd in pulmonalispositie	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 32514
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	3.033,07 €	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§09	

### F.1.6.1.4 Annuloplastiesysteem

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023	Datum eerste publicatie : 1/07/2014	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>159272 - 159283</b>	Annuloplastiesysteem geïmplanteerd in mitralispositie	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 32509
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.091,44 €	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§09	

---

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023	Datum eerste publicatie : 1/10/2021	<b>GEWIJZIGD</b>
<b>181856 - 181860</b>	Annuloplastiesysteem, geïmplanteerd in tricuspidalispositie	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b> 32515
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.091,44 €	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> <i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§09	

### F.1.6.1.5 Percutane implanteerbare klepstent

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022	Datum eerste publicatie : 1/08/2016	
<b>172955 - 172966</b>	Percutaan implanteerbare klepstent met plaatsingssysteem in pulmonaal positie	
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a	<b>Nom. Lijst</b> 35801
<i>Vergoedingsbasis</i>	15.828,39 €	<i>Veiligheidsgrens (%) / Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€) / Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
		<i>Vergoedingsbedrag</i> 15.828,39 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§24	

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**172970 - 172981**

Geheel van al dan niet beklede stents en materiaal voor de voorbereiding van het plaatsen van een percutane implanteerbare klepstent in pulmonaal positie exclusief de percutaan implanteerbare klepstent met plaatsingssysteem

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

2.559,08 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

2.559,08 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§24

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**172992 - 173003**

Geheel van materiaal voor het plaatsen van een percutane implanteerbare klepstent in pulmonaal positie, exclusief de percutaan implanteerbare klepstent met plaatsingssysteem

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

878,47 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

878,47 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§24

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**GEWIJZIGD**

**172734 - 172745**

Percutaan implanteerbare klepstent in aortapositie inclusief het plaatsingssysteem

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

35601

*Vergoedingsbasis*

9.549,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

9.549,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§09

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**GEWIJZIGD**

**172756 - 172760**

Percutaan implanteerbare klepstent in aortapositie inclusief het plaatsingssysteem, na overschrijding van het toegekende jaarlijks aantal verstrekkingen 172734-172745

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

35602

*Vergoedingsbasis*

2.971,50 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

2.971,50 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§09

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**GEWIJZIGD**

**172771 - 172782**

Toebehoren bij een percutaan implanteerbare klepstent in aortapositie

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

2.269,10 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

2.269,10 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§09

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/05/2023

**NIEUW**

**181952 - 181963**

Percutaan implanteerbare klepstent in aortapositie inclusief het plaatsingssysteem, indien niet is voldaan aan de criteria betreffende de rechthebbende voor de verstrekkingen 172734-172745 en 172756-172760

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a	<b>Nom. Lijst</b>	35603		
<i>Vergoedingsbasis</i>	2.971,50 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	2.971,50 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§09				

### F.1.6.1.6 Andere hulpmiddelen bij de plaatsing van een kunstklep of annuloplastiesysteem

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/03/2018

**183013 - 183024**

Geheel van clips en het plaatsingssysteem gebruikt voor de geautomatiseerde hechting van een hartklep of een annuloplastiesysteem via minimaal invasieve chirurgie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	297,86 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	297,86 €

### F.1.6.1.7 Allerlei

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/10/2021

**GEWIJZIGD**

**181893 - 181904**

Kunstklep of annuloplastiesysteem waarvoor een derogatie verkregen werd voor gebruik buiten CE-markering

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.F.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	CAD	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	CAD
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§09				

### F.1.6.2 Dilatatie bij endoluminale kleplastiek

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159294 - 159305**

Gebruik van één of meer dilatatiekatheters voor endoluminale kleplastiek tijdens de verstrekking 589190 - 589201 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.F.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	CAD	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	CAD
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§10				

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

### F.1.6.3 Endovasculaire behandeling van een klep

Datum laatste bijwerking : 1/06/2023

Datum eerste publicatie : 1/03/2016

**GEWIJZIGD**

**172491 - 172502**

Eén of meerdere implantaten en toebehoren voor de percutane herstelling van de coaptatie van de mitralisklepbladen in patiënten met een symptomatische ernstige mitralisklepregurgitatie met een hoog risico of een contra-indicatie voor chirurgie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	35201	
<i>Vergoedingsbasis</i>	15.000,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	15.000,00 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§19				

Datum laatste bijwerking : 1/06/2023

Datum eerste publicatie : 1/03/2016

**GEWIJZIGD**

**172513 - 172524**

Eén of meerdere implantaten en toebehoren voor de percutane herstelling van de coaptatie van de mitralisklepbladen, na overschrijding van het toegekende jaarlijks aantal verstrekkingen 172491-172502 of indien niet is voldaan aan de voorwaarden voor de rechthebbende voor de verstrekking 172491-172502

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	35202	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.091,44 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.091,44 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§19				

### F.1.7 Hartondersteuning

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159316 - 159320**

Dispositief voor tijdelijke ventriculaire assistentie door gebruik van het principe van aortische contrapulsatie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.330,35 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.330,35 €

Datum laatste bijwerking : 1/12/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159331 - 159342**

Onderdelen voor eenmalig gebruik van een pompsysteem gebruikt voor de tijdelijke univentriculaire ondersteuning van de deficiënte hartfunctie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.F.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	CAD	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	CAD
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	F-§11				

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/04/2018

**180331 - 180342**

Materiaal voor univentriculaire ondersteuning gebruikt voor primo-implantatie in geval van "bridge-to-transplant" of "bridge-to-decision" van het paracorporele type

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

36801

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*25.694,20 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§25*

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/04/2018

**180353 - 180364**

Materiaal voor biventriculaire ondersteuning gebruikt voor primo-implantatie in geval van "bridge-to-transplant" of "bridge-to-decision" van het paracorporele type

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

36802

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*46.129,73 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§25*

Datum laatste bijwerking : 26/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/04/2018

**180375 - 180386**

Materiaal voor ventrikelondersteuning gebruikt voor primo-implantatie in geval van "bridge-to-transplant" of "bridge-to-decision" van het implanteerbare type

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

36803

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*66.469,06 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§25*

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/04/2018

**180390 - 180401**

Hernieuwing van het geheel van materiaal voor univentriculaire ondersteuning gebruikt in geval van "bridge-to-transplant" of "bridge-to-decision" van het paracorporele type

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

36801

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*25.694,20 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§25*

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/04/2018

**180412 - 180423**

Hernieuwing van het geheel van materiaal voor biventriculaire ondersteuning gebruikt in geval van "bridge-to-transplant" of "bridge-to-decision" van het paracorporele type

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

36802

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*46.129,73 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§25*

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 26/04/2022

Datum eerste publicatie : 1/04/2018

**180434 - 180445**

Hernieuwing van het geheel van materiaal voor ventrikelerondersteuning gebruikt in geval van "bridge-to-transplant" of "bridge-to-decision" van het implanteerbare type

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

36803

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*66.469,06 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§25*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/04/2018

**180456 -**

Alle toebehoren nodig om het materiaal voor ventrikelerondersteuning in geval van "bridge-to-transplant" of "bridge-to-decision" correct te laten werken voor een ambulante rechthebbende gedurende het eerste jaar van de ondersteuning

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

*957,81 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*957,81 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§25*

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/04/2018

**180471 -**

Alle toebehoren nodig om het materiaal voor ventrikelerondersteuning in geval van "bridge-to-transplant" of "bridge-to-decision" correct te laten werken voor een ambulante rechthebbende na het eerste jaar van de ondersteuning

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

*495,25 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*495,25 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§25*

Datum laatste bijwerking : 26/04/2022

Datum eerste publicatie :  
26/04/2022

**181473 - 181484**

Materiaal voor ventrikelerondersteuning van het implanteerbare type gebruikt voor primo-implantatie in geval van "destination therapy

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

36803

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*66.469,06 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

*F-§27*

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 26/04/2022

Datum eerste publicatie :  
26/04/2022

**181554 - 181565**

Geheel van materiaal voor de vervanging van ventrikelondersteuning van het implanteerbare type gebruikt in geval van "destination therapy

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

36803

**Vergoedingsbasis**

Nom.lijst

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

0,00%

**Plafondprijs**

66.469,06 €

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

0,00 €

Vergoedingsbedrag

Nom. Lijst

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§27

Datum laatste bijwerking : 26/04/2022

Datum eerste publicatie :  
26/04/2022

**183610 -**

Alle toebehoren om het materiaal voor ventrikelondersteuning in geval van "destination therapy" correct te laten werken voor een ambulante rechthebbende gedurende het eerste jaar van de ondersteuning

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

**Vergoedingsbasis**

957,81 €

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

0,00%

**Plafond-/ maximumprijs**

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

0,00 €

Vergoedingsbedrag

957,81 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§27

Datum laatste bijwerking : 26/04/2022

Datum eerste publicatie :  
26/04/2022

**183632 -**

Alle toebehoren om het materiaal voor ventrikelondersteuning in geval van "destination therapy" correct te laten werken voor een ambulante rechthebbende na het eerste jaar van de ondersteuning

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

**Vergoedingsbasis**

495,25 €

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

0,00%

**Plafond-/ maximumprijs**

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

0,00 €

Vergoedingsbedrag

495,25 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§27

### F.1.8 Pericardsubstitutie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159353 - 159364**

Patch voor gebruik als pericardiaal substituuat in de heelkunde op het hart tot achttiende verjaardag en bij heringreep na achttiende verjaardag

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

**Vergoedingsbasis**

446,18 €

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

0,00%

**Plafond-/ maximumprijs**

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

0,00 €

Vergoedingsbedrag

446,18 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§12

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159375 - 159386**

Patch voor gebruik als pericardiaal substituuat na plaatsen van 180331-180342, 180353-180364, 180375-180386, 180390-180401, 180412-180423 of 180434-180445

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

594,90 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

594,90 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§12

---

### F.1.9 Sluiten van ductus arteriosus, foramen ovale, voorkamerseptumdefect of kamerseptumdefect en andere al dan niet congenitale misvormingen

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159390 - 159401**

Het geheel van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 589455 - 589466 van de nomenclatuur voor de sluiting van de verbinding tussen de aorta en de arteria pulmonalis of ductus arteriosus met diameter kleiner dan 4 mm. De diameter van het defect dient op een objectieveerbare manier te worden gemeten

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

604,82 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

604,82 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159412 - 159423**

Het geheel van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 589455 - 589466 van de nomenclatuur voor de sluiting van een ductus arteriosus met diameter groter dan of gelijk aan 4 mm. De diameter van het defect dient op een objectieveerbare manier te worden gemeten

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

2.176,36 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

2.176,36 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159434 - 159445**

Het geheel van implanteerbaar materiaal, inclusief de sizing balloon, gebruikt tijdens de verstrekking 589455 - 589466 van de nomenclatuur voor de sluiting van een voorkamerseptumdefect of een kamerseptumdefect, verantwoordelijk voor een links-rechts shunt, en aangetoond aan de hand van de verhouding van het pulmonale debiet op het systemische debiet die minimaal 1,5 bedraagt

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

4.788,97 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

4.788,97 €



## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159456 - 159460**

Het geheel van implanteerbaar materiaal, inclusief de sizing balloon, gebruikt tijdens de verstrekking 589455 - 589466 van de nomenclatuur voor de sluiting van een foramen ovale bij paradoxale embolie

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

**Vergoedingsbasis**

4.788,97 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

4.788,97 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§14

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159471 - 159482**

Gebruik van één of meerdere dilatatiekatheters, fenestratie of septatie materiaal, occlusiemateriaal, implantaten en toebehoren naar aanleiding van de verstrekking 589455-589466 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

**Vergoedingsbasis**

CAD

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§13

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159493 - 159504**

Intracavitare patch voor de behandeling van misvormingen bij heelkunde op het hart

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

**Vergoedingsbasis**

228,04 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

228,04 €

Datum laatste bijwerking : 1/12/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2017

**180272 - 180283**

Een of meerdere implanta(a)t(en) voor de percutane sluiting van het linker hartoortje in geval van niet-valvulaire voorkamerfibrillatie, plaatsingssysteem inbegrepen

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst** 38601

**Vergoedingsbasis**

4.650,00 €

*Veiligheidsgrens (%) 0,00%*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

**Maximumprijs**

4.650,00 €

*Veiligheidsgrens (€) 0,00 €*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

4.650,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§23

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2021

**181915 - 181926**

Een of meerdere implantaten voor de occlusie van het linker hartoortje via open chirurgie in geval van voorkamerfibrillatie, inclusief het plaatsingssysteem

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst** 38301

**Vergoedingsbasis**

750,00 €

*Veiligheidsgrens (%) 0,00%*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

**Maximumprijs**

750,00 €

*Veiligheidsgrens (€) 0,00 €*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

750,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§26

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2021

**181930 - 181941**

Een of meerdere implantaten voor de occlusie van het linker hartoortje via minimaal invasieve weg in geval van voorkamerfibrillatie, inclusief het plaatsingssysteem

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

38401

*Vergoedingsbasis*

1.050,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.050,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§26

---

### F.1.10 Diagnostische middelen in de cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159515 - 159526**

Thermodilutiekatheter voor manuele bolusmeting van hartdebiet, inclusief alle toebehoren voor meting (zoals inline sensor, kalibratiekit, co-set)

**Vergoedingscategorie :**

II.E.a

**Nom. Lijst**

32601

*Vergoedingsbasis*

105,41 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

105,41 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159530 - 159541**

Thermodilutiekatheter voor continue meting van hartdebiet, met eventuele meting van veneuze saturatie en/of einddiastolisch volume, inclusief alle toebehoren voor meting

**Vergoedingscategorie :**

II.E.a

**Nom. Lijst**

32602

*Vergoedingsbasis*

153,50 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

153,50 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/05/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**GEWIJZIGD**

**159552 - 159563**

Geheel van materiaal nodig voor het meten van een coronaire fraction flow reserve door middel van druk- of flowmeting

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

346,91 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

346,91 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§05

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159574 - 159585**

Biopsiekatheter naar aanleiding van het verrichten van de verstrekking 476652 - 476663 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

614,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

614,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§15

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159596 - 159600**

Hulpmiddel ter bepaling van het gewenste linker ventrikelvolume ter gelegenheid van het operatief remoduleren van het linker ventrikel naar aanleiding van de verstrekking 229014-229025, 229515-229526, 229530-229541, 229574-229585, 229596-229600 of 229611-229622 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

Vergoedingsbasis	997,43 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	997,43 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/03/2016

**172572 - 172583**

Implanteerbare hartmonitor inclusief toebehoren

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst** 35401

Vergoedingsbasis	2.122,65 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	2.122,65 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§21

### F.1.11 Andere disposables bij interventie op het hart

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159611 - 159622**

Disposable cardiotoomieset met membraanoxygenator bij extracorporale circulatie, ongeacht het aantal samenstellende elementen, vanaf de zevende verjaardag, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

Vergoedingsbasis	939,43 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	939,43 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159633 - 159644**

Disposable cardiotoomieset met membraanoxygenator bij extracorporele circulatie, ongeacht het aantal samenstellende elementen, tot de zevende verjaardag, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

Vergoedingsbasis	1.238,24 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	1.238,24 €

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159655 - 159666**

Systeem voor myocardweefselstabilisatie gebruikt tijdens de verstrekkingen 229014 - 229025, 229515 - 229526, 229574 - 229585 en 229633 - 229644 van de nomenclatuur, ongeacht het aantal samenstellende elementen

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

921,01 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

921,01 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§06

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159670 - 159681**

Arteriële canule met endovasculaire ballonocclusie, ongeacht het aantal samenstellende elementen

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

2.278,15 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

2.278,15 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159692 - 159703**

Veneuze drainage met selectieve lediging van arteria pulmonalis en sinus coronarius, ongeacht het aantal samenstellende elementen

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.089,55 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.089,55 €

Datum laatste bijwerking : 1/06/2022

Datum eerste publicatie : 1/03/2016

**172594 - 172605**

Sonde voor eenmalig gebruik voor de peroperatieve behandeling van voorkamerfibrillatie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.980,80 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.980,80 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§20

### F.2 Long - mediastinum - pleura

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159714 - 159725**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227194 - 227205 van de nomenclatuur met sectie van de bronchus, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

277,33 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

69,33 €

*Vergoedingsbedrag*

208,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159736 - 159740**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227570-227581 van de nomenclatuur via endoscopische weg, bij een éézijdige vermindering van het longvolume

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

2.032,36 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

508,09 €

*Vergoedingsbedrag*

1.524,27 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159751 - 159762**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227570-227581 van de nomenclatuur bij open chirurgie, bij een éézijdige vermindering van het longvolume

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

2.032,36 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

508,09 €

*Vergoedingsbedrag*

1.524,27 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159773 - 159784**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227334 - 227345 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

116,66 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

29,16 €

*Vergoedingsbedrag*

87,50 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159795 - 159806**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227393-227404 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

215,93 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

53,98 €

*Vergoedingsbedrag*

161,95 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159810 - 159821**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 228115 - 228126 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

611,96 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

152,99 €

*Vergoedingsbedrag*

458,97 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159832 - 159843**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 228115 - 228126 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

383,75 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

95,93 €

*Vergoedingsbedrag*

287,82 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159854 - 159865**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227533 - 227544 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

861,66 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

215,41 €

*Vergoedingsbedrag*

646,25 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159876 - 159880**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227216 – 227220, 227253 – 227264, 227275 - 227286 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

1.783,68 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

445,92 €

*Vergoedingsbedrag*

1.337,76 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159891 - 159902**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227216 – 227220, 227253 – 227264, 227275 - 227286 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

1.242,33 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

310,58 €

*Vergoedingsbedrag*

931,75 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

---

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

### F.3 Long en hart

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159913 - 159924**

Geheel van het gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal voor het plaatsen van een extra corporele membraan oxygenatie (ECMO) systeem met een diffusie membraan voor langdurige ventilatie en circulatie assistentie ongeacht de toegangsweg, tot de tweede verjaardag

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

Vergoedingsbasis	1.432,68 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	1.432,68 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§16

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159935 - 159946**

Geheel van het gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal voor het plaatsen van een extra corporele membraan oxygenatie (ECMO) systeem met een diffusie membraan voor langdurige ventilatie en circulatie assistentie ongeacht de toegangsweg, vanaf de tweede verjaardag

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

Vergoedingsbasis	1.023,34 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	1.023,34 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§16

### F.4 Borst en bijhorende lymfeklieren

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159950 - 159961**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227592-227603 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	104,38 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	26,09 €
				Vergoedingsbedrag	78,29 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§18

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159972 - 159983**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227614-227625 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	104,38 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	26,09 €
				Vergoedingsbedrag	78,29 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§18

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**159994 - 160005**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227636-227640 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

104,38 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

26,09 €

*Vergoedingsbedrag*

78,29 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160016 - 160020**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227651-227662 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

104,38 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

26,09 €

*Vergoedingsbedrag*

78,29 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160031 - 160042**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227673-227684 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

104,38 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

26,09 €

*Vergoedingsbedrag*

78,29 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160053 - 160064**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227695-227706 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

104,38 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

26,09 €

*Vergoedingsbedrag*

78,29 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160075 - 160086**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227710-227721 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

161,69 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

40,42 €

*Vergoedingsbedrag*

121,27 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

---



## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 160090 - 160101

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227732-227743 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

#### Vergoedingscategorie :

II.D.b

Vergoedingsbasis	94,15 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	23,53 €
				Vergoedingsbedrag	70,62 €

Vergoedingsvoorwaarde : F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 160112 - 160123

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227754-227765 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

#### Vergoedingscategorie :

II.D.b

Vergoedingsbasis	94,15 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	23,53 €
				Vergoedingsbedrag	70,62 €

Vergoedingsvoorwaarde : F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 160134 - 160145

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227776-227780 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

#### Vergoedingscategorie :

II.D.b

Vergoedingsbasis	104,38 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	26,09 €
				Vergoedingsbedrag	78,29 €

Vergoedingsvoorwaarde : F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 160156 - 160160

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227791-227802 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

#### Vergoedingscategorie :

II.D.b

Vergoedingsbasis	104,38 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	26,09 €
				Vergoedingsbedrag	78,29 €

Vergoedingsvoorwaarde : F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 160171 - 160182

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227813-227824 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

#### Vergoedingscategorie :

II.D.b

Vergoedingsbasis	161,69 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	40,42 €
				Vergoedingsbedrag	121,27 €

Vergoedingsvoorwaarde : F-§18

---

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160193 - 160204**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227835-227846 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

104,38 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

26,09 €

*Vergoedingsbedrag*

78,29 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160215 - 160226**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227850-227861 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

94,15 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

23,53 €

*Vergoedingsbedrag*

70,62 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160230 - 160241**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227872-227883 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

94,15 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

23,53 €

*Vergoedingsbedrag*

70,62 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160252 - 160263**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227894-227905 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

104,38 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

26,09 €

*Vergoedingsbedrag*

78,29 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160274 - 160285**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 226936-226940 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

161,69 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

161,69 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

F-§18

---

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160296 - 160300**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 226914-226925 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :** II.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	161,69 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	161,69 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§18

---

### F.5 Thorax en thoraxwand: allerlei

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160311 - 160322**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227452 - 227463 van de nomenclatuur zonder sectie van de bronchus, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

<i>Vergoedingsbasis</i>	311,10 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	25,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	77,77 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	233,33 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§18

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160333 - 160344**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 227452 - 227463 van de nomenclatuur zonder sectie van de bronchus, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

<i>Vergoedingsbasis</i>	311,10 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	25,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	77,77 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	233,33 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§18

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160355 - 160366**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 228196 - 228200 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

<i>Vergoedingsbasis</i>	332,59 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	25,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	83,14 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	249,45 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§18

Datum laatste bijwerking : 1/05/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160370 - 160381**

Continu en regelbaar drainagesysteem van de thorax (pericard, pleura, mediastinum)

**Vergoedingscategorie :** II.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	56,28 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	56,28 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§17

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

Datum laatste bijwerking : 1/06/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160392 - 160403**

Geheel van implantaten voor osteosynthese gebruikt tijdens de primaire sternale sluiting na een sternotomie indien cerclage geen optie is, inclusief het geheel van de fixatie-elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	719,84 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	719,84 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160414 - 160425**

Patch voor herstel thoracaal wanddefect zonder orgaancontact

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	148,72 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	148,72 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160436 - 160440**

Patch voor herstel thoracaal wanddefect en ontworpen voor intrathoracale plaatsing met orgaancontact en/of voor herstel diafragma met uitzondering van hiatus hernia

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	743,63 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	743,63 €

Datum laatste bijwerking : 1/06/2022

Datum eerste publicatie : 1/06/2022

**182350 - 182361**

Osteosyntheseplaat tot en met acht gaten om een malunion of nonunion van het sternum te behandelen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	184,91 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	184,91 €

Datum laatste bijwerking : 1/06/2022

Datum eerste publicatie : 1/06/2022

**182372 - 182383**

Osteosyntheseplaat met meer dan acht gaten om een malunion of nonunion van het sternum te behandelen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	364,38 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	364,38 €

## F. Heelkunde op de thorax en cardiologie

### F.6 Allerlei

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160451 - 160462**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 257235 - 257246 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	538,28 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	134,57 €
				Vergoedingsbedrag	403,71 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160473 - 160484**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 257235 - 257246 van de nomenclatuur, bij open chirurgie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	121,78 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	30,44 €
				Vergoedingsbedrag	91,34 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** F-§18

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160495 - 160506**

Vilt in PTFE (polytetrafluorethyleen)

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	74,37 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	74,37 €

---

# Vergoedingsvoorwaarden

F-§01

## Gelinkte prestaties

158594	158605
158616	158620
158631	158642
158653	158664
158675	158686
158690	158701
158712	158723
158734	158745
158756	158760
170612	170623
172395	172406
172410	172421
172432	172443
172454	172465
182851	182862
182873	182884
182895	182906
182910	182921
182932	182943
182954	182965
182976	182980
182991	183002

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de implanteerbare hartstimulators en resynchronisatiehartstimulators, hun eventuele elektroden en implanteerbare toebehoren, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 172395-172406, 172410-172421, 172432-172443, 172454-172465, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642, 170612-170623, 158653-158664, 158675-158686, 158690-158701, 158712-158723, 158734-158745, 158756-158760, 182851-182862, 182873-182884, 182895-182906, 182910-182921, 182932-182943, 182954-182965, 182976-182980 en 182991-183002 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

**1.1.** Voor de verstrekkingen 172395-172406, 172410-172421, 172432-172443, 172454-172465, 158653-158664, 158675-158686, 158690-158701 en 158712-158723:

De verplegingsinrichting beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning van het zorgprogramma "cardiale pathologie" P.

**1.2.** Voor de verstrekkingen 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642, 170612-170623, 158734-158745 en 158756-158760:

De verplegingsinrichting beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning van het zorgprogramma "cardiale pathologie" E.

**1.3.** Voor de verstrekkingen 182851-182862, 182873-182884, 182895-182906, 182910-182921, 182932-182943, 182954-182965, 182976-182980 en 182991-183002 :

De verplegingsinrichting beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenningen van de volledige zorgprogramma's "cardiale pathologie" B en E.

1.4. Voor de verstrekkingen 172395-172406, 172410-172421, 172432-172443, 172454-172465, 158653-158664, 158675-158686, 158690-158701, 158712-158723, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642, 170612-170623, 158734-158745, 158756-158760, 182851-182862, 182873-182884, 182895-182906, 182910-182921, 182932-182943, 182954-182965, 182976-182980 en 182991-183002 :

De verplegingsinrichting engageert zich om haar artsen die hartstimulators en/of resynchronisatiehartstimulators voorschrijven te doen meewerken aan een intercollegiale toetsing betreffende de indicaties, hun incidentie, alsook de gebruikte implantaten.

## 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing.

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 172395-172406, 172410-172421, 172432-172443, 172454-172465, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642, 170612-170623, 182851-182862, 182873-182884, 182895-182906, 182910-182921, 182932-182943, 182954-182965, 182976-182980 en 182991-183002 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

### 3.1. Definitie

Niet van toepassing.

### 3.2. Criteria

Een implanteerbare transkatheter intracardiale hartstimulator voor rechter ventriculaire pacing kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

- ofwel goedgekeurd is door de FDA met een PMA

- ofwel aangetoond is in een prospectieve klinische studie of een prospectief register in een internationaal erkend peer reviewed tijdschrift gepubliceerd, met minstens 500 patiënten met een opvolging van minstens 12 maanden, dat het hulpmiddel resultaten in termen van veiligheid en doeltreffendheid bekomt vergelijkbaar met de conventionele hartstimulator met elektroden.

### 3.3. Garantievoorwaarden

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 172395-172406, 172410-172421, 172432-172443, 172454-172465, 182851-182862, 182873-182884, 182895-182906, 182910-182921, 182932-182943, 182954-182965, 182976-182980 en 182991-183002, moet het hulpmiddel beantwoorden aan de volgende garantievoorwaarden:

- acht jaar : zes jaar volledige garantie aan 100 % gevolgd door een garantie pro rata voor de laatste twee jaren.

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642 en 170612-170623 moet het hulpmiddel beantwoorden aan de volgende garantievoorwaarden:

- zes jaar : vier jaar volledige garantie aan 100 % gevolgd door een garantie pro rata voor de laatste twee jaren.

## 4. Aanvraagprocedure en formulieren

### 4.1. Eerste implantatie

De verstrekkingen 172395-172406, 158594-158605, 158653-158664, 158675-158686, 158690-158701, 158712-158723, 158734-158745 en 158756-158760, 182851-182862 en 182932-182943 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het registratieformulier F-Form-I-01, binnen de negentig dagen na implantatie, geldig werd ingevuld via de online-toepassing.

De handleiding met de manier waarop de gegevens geregistreerd en gevalideerd worden alsook de wijze waarop de overdracht aan de Belgian Heart Rhythm Association (BeHRA) en de Commissie dient te gebeuren, wordt vastgesteld door de Commissie en de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

De rechthebbende die een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 182851-182862, 182873-182884, 182895-182906, 182910-182921, 182932-182943, 182954-182965, 182976-182980 of 182991-183002 gekregen heeft, dient drie maanden na de implantatie en daarna ten minste eenmaal per jaar opgevolgd te worden.

De opvolgingsgegevens van de behandeling van de rechthebbende zoals opgenomen in het formulier F-Form-I-16 dienen via de online toepassing ingevuld te worden drie maanden na implantatie, vervolgens jaarlijks, tot aan het overlijden van de rechthebbende of tot de gebeurlijke opheffing van deze registratie als vergoedingsvoorwaarde.

In het medisch dossier van de rechthebbende wordt een kopie bewaard van het electrocardiogram alsook een omstandig medisch verslag ter motivatie van de keuze van het type hartstimulator of resynchronisatiehartstimulator voor de eerste implantatie van een hartstimulator, alsook het schriftelijk bindend advies met de indicatiestelling door een elektrofysioloog van een verplegingsinrichting die beschikt over de erkenning voor het zorgprogramma “cardiale pathologie” E.

## **4.2. Vervanging**

Voor de verstrekkingen 172410-172421, 158616-158620, 158653-158664, 158675-158686, 158690-158701, 158712-158723, 158734-158745, 158756-158760, 182873-182884 en 182954-182965 dient de procedure beschreven onder punt 4.1. te worden toegepast.

Bij vervanging van een hartstimulator moeten de reden van vervanging alsook de gegevens over de batterijstatus op het ogenblik van de beslissing tot vervanging van een geïmplanteerde hartstimulator in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

## **4.3. Voortijdige vervanging**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 172432-172443 of 172454-172465 of 158631-158642 of 170612-170623 of 182895-182906 of 182910-182921 of 182976-182980 of 182991-183002 voor een voortijdige vervanging kan worden toegestaan volgens de modaliteiten voorzien in punt 4.2. op voorwaarde dat werd voldaan aan de bepalingen met betrekking tot de overeenstemmende garanties.

In afwijking van de bepalingen opgenomen onder het punt 5.1. kan een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor voortijdige vervanging van de hartstimulator of resynchronisatiehartstimulator worden toegekend op basis van het registratieformulier F-Form-I-01 dat binnen de negentig dagen na implantatie geldig werd ingevuld via de online-toepassing. Daarenboven wordt een omstandig medisch verslag waarin de absolute indicatie tot voortijdige vervanging is vermeld in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard.

Gedurende de garantieperiode en in geval van disfunctie die niet te wijten is aan de pathologie van de rechthebbende of de evolutie van zijn medische toestand is de verdeler verplicht de voorwaarden van de garantie na te leven en een kredietnota af te leveren, ongeacht welke verdeler de vervangende hartstimulator of resynchronisatiehartstimulator levert.

## **4.4. Derogatie aan de procedure**

Niet van toepassing.

## **5. Regels voor attestering**

### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

De verstrekkingen 172410-172421, 158616-158620, 182873-182884 en 182954-182965 kunnen pas acht jaar na de implantatie van een eerste hartstimulator of een vervangingshartstimulator of zes jaar na de implantatie van een eerste resynchronisatiehartstimulator of een vervangingsresynchronisatiehartstimulator worden toegestaan.

### **5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 158653-158664, 158675-158686, 158690-158701 en 158712-158723 kunnen in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering wanneer ze niet op hetzelfde moment als de verstrekkingen 172395-172406, 172410-172421, 172432-172443, 172454-172465, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642 of 170612-170623 aangerekend worden op voorwaarde dat de aangerekende elektrode verbonden is aan een stimulator die reeds geplaatst is om zo een functioneel apparaat te bekomen.

De verstrekkingen 158734-158745 en 158756-158760 kunnen in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering wanneer ze niet op hetzelfde moment als de verstrekkingen 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642 of 170612-170623 aangerekend worden op voorwaarde dat de aangerekende elektrode verbonden is aan een stimulator die reeds geplaatst is om zo een functioneel apparaat te bekomen.

De verstrekkingen voor de elektroden 158734-158745 en 158756-158760 kunnen eveneens in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering wanneer deze elektroden aangesloten worden op een stimulator opgenomen op de nominatieve lijst en aangerekend onder één van de verstrekkingen 172395-172406, 172410-172421, 172432-172443 of 172454-172465 om zo een functioneel apparaat te bekomen.

### **5.3. Derogatie aan de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

## **6. Resultaten en statistieken**

De BeHRA maakt een jaarlijkse evaluatie op van de verzamelde resultaten met verslag en toelichting aan de Commissie. De aard van het verslag wordt vastgesteld door de Commissie. Een peer review analyse op basis van de verzamelde gegevens kan bijkomend door de Commissie gevraagd worden.



Ten laatste 1 april 2025 (inwerkingtreding + 2 jaar), zal een rapport van de BeHRA de verzamelde gegevens voor implanteerbare transkatheter intracardiale hartstimulator voor rechter ventriculaire pacing analyseren en moet deze de volgende elementen bevatten:

- Analyse van doeltreffendheid en veiligheid van het hulpmiddel
- Vergelijking van de indicaties met de conventionele hartstimulatoren met elektroden
- Analyse van de neveneffecten en complicaties
- Stand van zaken over de explantatie en over de implantatie van eventueel andere hartstimulatoren
- Analyse van de nieuwe alternatieven
- Analyse van de follow-up percentage per ziekenhuis
- Vergelijking van de Belgische gegevens met recente internationale gegevens

## **7. Verwerking van gegevens**

De gegevens die in het kader van de vergoedingsvoorwaarde F-§01 worden geregistreerd zijn deze bepaald in de formulieren vermeld onder punten 4.1., 4.2. en 4.3. en in overeenstemming met de gegevens vermeld onder artikel 35septies/9 van de wet.

De verwerking van de in het eerste lid bedoelde gegevens gebeurt volgens de doeleinden bepaald in artikel 35septies/8, 2°, 3° en 4° van de wet.

De verwerking van de persoonsgegevens gebeurt zoals vermeld in artikel 35septies/10, 1° van de wet.

Enkel de personen zoals vermeld in artikel 35 septies/11, 1°, 3° en 4° van de wet hebben toegang tot de niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens.

Enkel de personen zoals vermeld in artikel 35 septies/12, 1° en 2° van de wet hebben toegang tot de gepseudonimiseerde persoonsgegevens.

De bewaringstermijn van de gegevens bedoeld in artikel 35septies/13, eerste lid van de wet wordt vastgesteld op 10 jaar.

## **8. Allerlei**

Niet van toepassing.

158771

158782

158793

158804

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de elektrodekatheter(s), voor tijdelijk elektrosystolisch stimuleren van het hart moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 158771-158782 en 158793-158804 kunnen slechts eenmaal per ingreep worden geattesteerd. De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor die verstrekkingen geldt voor eenzelfde doorlopende periode van elektrosystolisch stimuleren van het hart.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

158815	158826
158830	158841
158852	158863
180810	180821
180832	180843

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het extractiemateriaal voor endoveneuze elektroden, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

#### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 158815-158826, 158830-158841, 158852-158863, 180810-180821 en 180832-180843 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan het volgende criterium voldoet:

De verplegingsinrichting beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning van het volledige zorgprogramma "cardiale pathologie B".

#### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing.

#### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing.

#### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Geen administratieve verplichting.

#### 5. Regels voor attestering

##### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

De verstrekking 180832-180843 kan niet worden gecumuleerd met de verstrekkingen 174333-174344 en 174355-174366.

##### 5.2. Andere regels

De verstrekkingen 158815-158826, 158830-158841, 158852-158863, 180810-180821 en 180832-180843 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering naar aanleiding van de verstrekkingen 229655-229666 of 589433-589444 van de nomenclatuur.

De verstrekkingen 158815-158826, 158830-158841, 158852-158863 en 180832-180843 kunnen slechts één keer per ingreep aangerekend worden.

### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

**Gelinkte prestaties**

<b>158874</b>	<b>158885</b>
<b>158896</b>	<b>158900</b>
<b>158911</b>	<b>158922</b>
<b>158933</b>	<b>158944</b>
<b>158955</b>	<b>158966</b>

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het geheel van katheters en toebehoren gebruikt voor elektrofysiologisch onderzoek en percutane ablatie moet aan volgende voorwaarden worden voldaan :

#### **1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

De verstrekkingen 158874-158885, 158896-158900, 158911-158922, 158933-158944 en 158955-158966 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De verplegingsinrichting beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning voor het zorgprogramma "cardiale pathologie " E.

Voor de verstrekking 158933-158944 beschikt de verplegingsinrichting tevens over het deelprogramma B3 van het zorgprogramma "cardiale pathologie " B.

#### **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

#### **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

#### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

##### **4.1. Eerste gebruik**

De verstrekkingen 158874-158885, 158896-158900, 158911-158922, 158933-158944 en 158955-158966 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering nadat het registratieformulier F-form-I-02 door de arts-specialist is bezorgd aan de "Belgian Heart Rythm Association" (BeHRA) voor peer-review. De modaliteiten waarop die gegevens aan de BeHRA worden bezorgd, worden opgesteld door de BeHRA, de Commissie en de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

De documenten die de aard van de ablatie aantonen, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

##### **4.2. Vervanging**

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

##### **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

##### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

#### **5. Regels voor attestering**

##### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

De verstrekkingen 158874-158885, 158896-158900, 158911-158922 en 158933-158944 zijn onderling niet cumuleerbaar.

##### **5.2. Andere regels**

Niet van toepassing.

##### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

#### **6. Resultaten en statistieken**

De BeHRA maakt een jaarlijkse evaluatie op van de verzamelde resultaten met verslag en toelichting aan de Commissie. De aard van het verslag wordt vastgesteld door de Commissie. Een peer review analyse op basis van de verzamelde gegevens kan bijkomend door de Commissie gevraagd worden.

#### **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

## Gelinkte prestaties

158970	158981
158992	159003
159014	159025
159036	159040
159552	159563
170656	170660

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de coronaire stents en de coronaire dilataties en/of het materiaal nodig voor het meten van een coronaire fraction flow reserve door middel van druk- of flowmeting, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 158992-159003, 159014-159025, 159036-159040, 158970-158981, 159552-159563 en 170656-170660 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De verstrekkingen moeten uitgevoerd worden in een verplegingsinrichting die beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning voor de deelprogramma's B1 en B2 van het zorgprogramma "cardiale pathologie".

De verplegingsinrichting moet zich kenbaar maken bij de Dienst voor Geneeskundige verzorging op basis van het formulier F-Form-II-02. Elke verplegingsinrichting meldt ook via dit formulier de naam van de arts-specialist in de cardiologie die aangeduid is als verantwoordelijke voor de interventionele cardiologie (en zijn plaatsvervanger bij afwezigheid). Per verplegingsinrichting kan slechts één arts-specialist in de cardiologie als verantwoordelijke voor de interventionele cardiologie worden aangeduid.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 159036-159040 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien er minimum twee coronaire vaten tijdens eenzelfde hospitalisatie behandeld worden; met name: de rechter coronair (coronaire arterie segmenten 1 tem 4) en/of de hoofdstam (coronaire arterie segmenten 5) en/of de linker coronair (coronaire arterie segmenten 6 tem 10) en/of de circumflexa (coronaire arterie segmenten 11 tem 15) en/of saphena of arteriële (mammaria) enten.

De verstrekking 170656-170660 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering bij instent-restenose.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 158992-159003, 159014-159025, 159036-159040 en 170656-170660 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1. Definitie

Niet van toepassing.

#### 3.2. Criteria

**3.2.1.** Een niet-resorbeerbare drug eluting stent kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien hij voldoet aan de volgende criteria:

a) ofwel goedgekeurd zijn door de FDA (het bewijs van deze goedkeuring moet aan het dossier voor opname op de nominatieve lijst worden toegevoegd).

b) ofwel beschikken over een gepubliceerde gerandomiseerde studie die de niet-inferioriteit of superioriteit ten opzichte van

een DES aantoonbaar die is opgenomen op de nominatieve lijst en die zijn doeltreffendheid heeft aangetoond aan de hand van meerdere internationale, multicentrische studies.

De referenties van deze multicentrische studies moeten zijn opgenomen in het dossier voor opname op de nominatieve lijst.

Daarenboven moet de studie een totale MACE kleiner of gelijk aan 15% op twaalf maanden en een trombose van de stent kleiner of gelijk aan 2% na twaalf maanden aantonen.

c) ofwel beschikken over een klinische studie gepubliceerd in een "peer reviewed" tijdschrift met minimum honderd patiënten en een follow-up van twaalf maanden die een totale MACE kleiner of gelijk aan 15% op twaalf maanden en een trombose van de stent kleiner of gelijk aan 2% na twaalf maanden aantoonbaar.

**3.2.2.** Een resorbeerbare drug eluting stent kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien hij voldoet aan de volgende criteria:

- voor een tijdelijke inschrijving (voor een periode van maximum vijf jaar): voldoen aan de criteria voor de niet-resorbeerbare drug eluting stent zoals bedoeld in punt 3.2.1.

- voor een definitieve inschrijving : klinische studie gepubliceerd in een "peer reviewed" tijdschrift met minimum honderd patiënten en een follow-up van vijf jaar die een cardiale mortaliteit <5% op zestig maanden, een totale MACE ≤ 15% op zestig maanden en een stent trombose ≤ 3,2% na zestig maanden aantoonbaar, vereist.

**3.2.3.** Een drug eluting ballon kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien hij voldoet aan de volgende criteria:

- ofwel goedgekeurd zijn door de FDA via een "premarket approval" (PMA) (het bewijs van deze goedkeuring moet aan het dossier voor opname op de nominatieve lijst worden toegevoegd).

- ofwel moet de verdeler één van de volgende elementen aanleveren:

a) een gepubliceerde gerandomiseerde studie met een a priori vastgelegde statistische power van minstens 80% die de niet-inferioriteit aantoonbaar ten opzichte van een drug-eluting stent of een drug-eluting ballon die is opgenomen op de nominatieve lijst. Deze niet-inferioriteit dient te zijn aangetoond voor een klinisch relevante parameter, of een algemeen aanvaarde surrogaat parameter, en in de doelgroep met in-stent restenose.

Daarenboven moet de studie een totale MACE kleiner of gelijk aan 20% op twaalf maanden en een trombose van de stent kleiner of gelijk aan 2% na twaalf maanden aantonen.

b) een register waarvan de resultaten gepubliceerd zijn in een internationaal erkend "peer reviewed" tijdschrift met een follow-up van twaalf maanden voor minimum honderd patiënten in de doelgroep met in-stent restenose en die een totale MACE kleiner of gelijk aan 20% op twaalf maanden en een trombose van de stent kleiner of gelijk aan 2% na twaalf maanden aantoonbaar.

### **3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing.

## **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

### **4.1. Eerste implantatie**

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 158992-159003, 159014-159025, 159036-159040, 158970-158981, 159552-159563 en 170656-170660 mag slechts worden toegekend nadat het registratieformulier F-Form-I-03 geldig is ingevuld in de on-line-toepassing.

De modaliteiten van registratie en validering van die gegevens alsook de wijze waarop de overdracht aan HealthData, de "Belgian Working Group on Interventional Cardiology", de "Belgian Interdisciplinary Working Group on Acute Cardiology" en de Commissie dient te gebeuren, worden opgesteld door HealthData en de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

De documenten waaruit blijkt dat aan één van de bovenvermelde indicaties wordt voldaan, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

Het follow-up document (formulier F-Form-I-14) wordt in het medisch dossier van rechthebbende bewaard en de gegevens worden geregistreerd in de voormelde on-line toepassing volgens de vastgestelde modaliteiten.



## 4.2. Vervanging

In geval van heringreep dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

## 4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing.

## 4.4. Derogatie van de procedure

Niet van toepassing.

## 5. Regels voor attestering

### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

Slechts één van de verstrekkingen 158992-159003, 159014-159025, 159036-159040, 158970-158981 en 170656-170660 kan in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering per opname.

### 5.2. Andere regels

De verstrekkingen 159014 - 159025 en 159036 - 159040 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien uitsluitend drug-eluting stents werden gebruikt.

Indien een combinatie van drug-eluting stents en bare-metal stents of enkel (een) bare-metal stent(s) wordt/worden gebruikt, dan dient verstrekking 158992 - 159003 te worden geattesteerd.

De verstrekkingen 158970 - 158981, 158992 - 159003, 159014 - 159025, 159036 - 159040 en 170656 - 170660 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering naar aanleiding van de verstrekkingen 589013-589024 of 589190-589201 van de nomenclatuur.

De verstrekking 159036 - 159040 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering naar aanleiding van de behandeling van een multivesseldisease

- hetzij tijdens de verstrekkingen 589013-589024 en 589035-589046 van de nomenclatuur,

- hetzij tijdens twee verstrekkingen 589013-589024 van de nomenclatuur op een verschillende dag gedurende

eenzelfde hospitalisatieperiode,

- hetzij tijdens verstrekkingen 589013-589024 en 589190-589201 van de nomenclatuur op een verschillende dag

gedurende eenzelfde hospitalisatieperiode.

De Dienst voor Geneeskundige Verzorging zal nauwgezet het aantal interventies volgen, in het bijzonder het aantal gevallen van heringreep en het registreren van follow-up gegevens.

Een geplande heringreep kan verantwoord zijn in geval van primaire interventie bij het acuut infarct, nierinsufficiëntie (creatinine > 2 mg %), contrast gebruik van > 400 ml.

Voor wat betreft het aanvaardbare percentage heringreep worden volgende criteria in acht gehouden (de opvolging gebeurt per centrum) :

- een heringreep percentage tot 5% één maand na de oorspronkelijke interventie is aanvaardbaar

- een heringreep percentage tot 7% twee maanden na de oorspronkelijke interventie is aanvaardbaar

- een heringreep percentage tot 8% drie maanden na de oorspronkelijke interventie is aanvaardbaar

- een heringreep percentage tot 9% vier maanden na de oorspronkelijke interventie is aanvaardbaar

- een heringreep percentage tot 10% zes maanden na de oorspronkelijke interventie is aanvaardbaar

Het nagaan van de vooropgestelde percentages gebeurt over een periode van één jaar en wordt uitgevoerd op de eerste werkdag van de maand.

Driemaandelijks wordt deze opvolging herhaald, waarbij de startdatum voor het bepalen van het jaar/maand alsook de datum waarop die berekening zal worden uitgevoerd met drie maanden opschuift.

Wanneer de Dienst vaststelt dat een verplegingsinrichting het voorziene aanvaardbare percentage heringreep overschrijdt, wordt de verplegingsinrichting daarvan op de hoogte gebracht.

Aan de verplegingsinrichting wordt gevraagd om aan de Dienst uitleg te geven over de overschrijding van het aanvaardbare percentage heringreep en dit ten behoeve van de Commissie en het Verzekeringscomité.

Het Verzekeringscomité kan op basis van deze uitleg en het advies van de Commissie beslissen dat voor deze verplegingsinrichting het materiaal gebruikt bij heringreep niet meer in aanmerking komt voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging. De verplegingsinrichting en de ziekenhuisapotheker worden hiervan op de hoogte gebracht.

Vanaf dat moment zal er geen tegemoetkoming meer zijn voor het materiaal gebruikt bij heringreep, tot het ogenblik dat de verplegingsinrichting het percentage niet meer overschrijdt.

De verplegingsinrichting brengt de Dienst daarvan op de hoogte.

De Dienst gaat na of de verplegingsinrichting het aanvaardbare percentage heringreep niet meer overschrijdt.

Indien de verplegingsinrichting het aanvaardbare percentage heringreep niet meer overschrijdt, zal de verplegingsinrichting terug in aanmerking komen voor een tegemoetkoming voor het materiaal gebruikt bij heringreep.

Het Verzekeringscomité wordt daarvan op de hoogte gebracht.

Voor wat betreft het registreren van de follow-up gegevens wordt volgend percentage in acht genomen (de opvolging gebeurt per verplegingsinrichting) :

- een percentage tot 20% van ontbrekende patiënten veertien maanden na de oorspronkelijke interventie is aanvaardbaar.

Indien een verplegingsinrichting het voorziene percentage van 20% ontbrekende patiënten overschrijdt, kan de Dienst aan het centrum vragen om uitleg te geven over de overschrijding van het percentage "ontbrekende follow-up gegevens" en dit ten behoeve van de Commissie en het Verzekeringscomité.

De verstrekking 159552-159563 kan slechts eenmaal per opname geattesteerd worden.

### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

## **6. Resultaten en statistieken**

De Commissie kan ten allen tijde aan de "Belgian Working Group on Interventional Cardiology" een evaluatie met verslag vragen. De aard van de gevraagde evaluatie wordt door de Commissie vastgesteld.

## **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

159051

159062

159655

159666

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het systeem voor myocardweefselstabilisatie moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering****5.1 Cumul- en non-cumulregels**

De verstrekking 159655-159666 is niet cumuleerbaar met de verstrekkingen 159611-159622, 159633-159644 en 159331-159342.

Naargelang de gebruikte hulpmiddelen kunnen de verstrekkingen 159655-159666, 161770-161781 en 159051-159062 gecumuleerd worden. De verstrekking 161770-161781 mag echter enkel worden geattesteerd indien er naast de arteriële greffen (a. mamaria) ook veneuze greffen (v. saphena) worden gebruikt.

**5.2. Andere regels**

Niet van toepassing.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende het geheel van gebruiksmateriaal en implantaten ter fixatie van vena saphena magna aan aorta moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul en non-cumulregels**

De verstrekking 159073-159084 kan niet gecumuleerd worden met de verstrekkingen 159611-159622, 159633-159644, 159331-159342 en 159095-159106.

**5.2. Andere regels**

De verstrekking 159073-159084 kan slechts éénmaal per ingreep worden geattesteerd.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het tijdelijk proximaal afsluitingssysteem voor het maken van een CABG-anastomose op de aorta zonder afklemming moet aan volgende voorwaarde worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

De verstrekking 159095-159106 kan niet gecumuleerd worden met de verstrekkingen 159611-159622, 159633-159644, 159331-159342 en 159073-159084.

**5.2. Andere regels**

De verstrekking 159095-159106 kan slechts éénmaal per ingreep worden geattesteerd.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

## Gelinkte prestaties

159132	159143
159154	159165
159176	159180
159191	159202
159213	159224
159235	159246
159250	159261
159272	159283
170634	170645
172734	172745
172756	172760
172771	172782
181775	181786
181790	181801
181812	181823
181834	181845
181856	181860
181871	181882
181893	181904
181952	181963

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende een kunstklep of annuloplastiesysteem, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 172734-172745, 172756-172760, 181952-181963 en 172771-172782 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting of een samenwerking van verplegingsinrichtingen, verder genoemd 'de samenwerking', die aan de volgende criteria voldoet:

**1.1.** De verplegingsinrichting beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning van het volledige zorgprogramma "cardiale pathologie B".

Elke verplegingsinrichting binnen de samenwerking beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning van het volledige zorgprogramma "cardiale pathologie B".

**1.2.** Vanaf 2023 (= jaar van inwerkingtreding) tot en met 2027 moet de verplegingsinrichting of de samenwerking ervaring hebben op het gebied van de behandeling van valvulaire pathologie, aangetoond door een jaarlijks gemiddelde van minimum 106 geboekte verstrekkingen 229596-229600, 229515-229526, 172734-172745, 172756-172760 of 181952-181963 uitgevoerd in de verplegingsinrichting of de samenwerking, berekend als het gemiddelde over de jaren x-4 tot x-2.

Vanaf 2028 moet de verplegingsinrichting of de samenwerking ervaring hebben op het gebied van de behandeling van valvulaire pathologie, aangetoond door een jaarlijks gemiddelde van minimum 121 geboekte verstrekkingen 229596-229600, 229515-229526, 172734-172745, 172756-172760 of 181952-181963 uitgevoerd in de verplegingsinrichting of de samenwerking, berekend als het gemiddelde over de jaren x-4 tot x-2.

**1.3.** De verplegingsinrichting waar de ingreep wordt uitgevoerd, beschikt over 3D-echografie en transoesofagale echografie. Een permanentie van 24u/24u en van 7d/7d op de locatie van de ingreep van minstens één cardiochirurg met een grote ervaring in de klassieke klepchirurgie wordt gegarandeerd.

**1.4.** Een verplegingsinrichting kan slechts deel uitmaken van één samenwerking.

Uitgaande van de reeds aanwezige competenties en expertises duidt de samenwerking één locatie in één van de

verplegingsinrichtingen van deze samenwerking aan waar de indicatiestelling tot plaatsing van de percutaan implanteerbare klepstent in aortapositie en de ingreep zelf worden uitgevoerd.

**1.5.** Het multidisciplinair overleg betreffende de indicatiestelling en de ingreep voor een specifieke rechthebbende wordt uitgevoerd binnen de toegetroeden verplegingsinrichting of binnen de muren van de opgegeven locatie bedoeld onder punt 1.4., door een multidisciplinair team dat bestaat uit minstens de volgende zes of, indien van toepassing, zeven artsen-specialisten die allen verbonden zijn aan de verplegingsinrichting of aan de verplegingsinrichtingen die deel uitmaken van de samenwerking:

– 2 interventionele cardiologen

EN

– 2 cardiochirurgen

EN

– 1 cardioloog met ervaring in transoesophageale echocardiografie

EN

– 1 cardioloog met ervaring in hartfalen

EN

– 1 geriater indien de rechthebbende 75 jaar of ouder is

**1.6.** Een verplegingsinrichting of samenwerking kan zich kandidaat stellen bij de Dienst voor geneeskundige verzorging één maand voor de inwerkingtreding of hierna tot 30 september van het lopende jaar op basis van het formulier F-Form-II-05, om opgenomen te worden op de lijst van verplegingsinrichtingen en samenwerkingen die de verstrekkingen 172734-172745, 172756-172760, 181952-181963 en 172771-172782 kunnen attesteren.

Op basis van dit formulier stelt de Commissie een lijst van verplegingsinrichtingen en samenwerkingen op waarvoor de kandidatuur wordt weerhouden en bepaalt de datum van inwerkingtreding van de inschrijving op de lijst van verplegingsinrichtingen en samenwerkingen; de verstrekkingen 172734-172745, 172756-172760, 181952-181963 en 172771-172782 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd vanaf die datum. Deze lijst zal gepubliceerd en geactualiseerd worden op de website van het RIZIV.

De verplegingsinrichting of de samenwerking duidt één van de leden van zijn instelling of samenwerking, opgegeven in formulier F-form-II-05, als coördinator aan. De coördinator is de contactpersoon voor de verplegingsinrichting of samenwerking ten overstaan van andere partijen, in het bijzonder de Commissie, de Dienst voor geneeskundige verzorging en de verzekeringsinstellingen.

De opname op deze lijst wordt stilzwijgend verlengd, totdat de verplegingsinrichting of de samenwerking aangeeft dat zij niet langer aan de criteria voldoet, dat zij niet langer op deze lijst wenst te staan of totdat de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting of de samenwerking niet langer voldoet aan de vereiste criteria.

Wanneer de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting of de samenwerking niet langer voldoet aan de criteria, wordt de tegemoetkoming voor dit hulpmiddel voor deze verplegingsinrichting of deze samenwerking opgeschort. De Dienst voor geneeskundige verzorging informeert de verplegingsinrichting of de samenwerking en de Commissie hierover.

Elke wijziging aan de gegevens uit het formulier F-Form-II-05 moet spontaan meegedeeld worden aan de Dienst voor geneeskundige verzorging door het indienen van een nieuw geactualiseerd formulier F-Form-II-05.

**1.7.** De verplegingsinrichting of de samenwerking dient de gegevens omtrent de implantaties en de opvolging te registreren via het online-register zoals vermeld in punt 4.1.1.

Wanneer de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting of de samenwerking de opvolgingsgegevens niet binnen de vooropgestelde termijn heeft overgemaakt, brengt de Dienst voor geneeskundige verzorging de verplegingsinrichting of de samenwerking hiervan op de hoogte.

Wanneer de verplegingsinrichting of de samenwerking de ontbrekende gegevens heeft vervolledigd, brengt het de Dienst voor geneeskundige verzorging daarvan op de hoogte.

Indien de verplegingsinrichting of de samenwerking nalaat de ontbrekende gegevens te vervolledigen of een gegronde motivatie in te dienen bij de Dienst voor geneeskundige verzorging binnen de 30 dagen nadat het door de Dienst voor geneeskundige verzorging hierover gewaarschuwd werd, wordt hij definitief van de lijst van verplegingsinrichtingen en samenwerkingen geschrapt, tenzij de gegronde motivatie wordt goedgekeurd door de Commissie.

## **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 172734-172745, 172756-172760 en 172771-172782 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende gelijktijdig aan de volgende criteria voldoet:

- 1) Ernstige, symptomatische aortaklepstenose, zoals gedefinieerd door de meest recente ESC richtlijnen;
- 2) Hoog operatief risico of niet in aanmerking komen voor een operatie, zoals beoordeeld door het multidisciplinair team, en rekening houdend met alle elementen van het medisch dossier;
- 3) Technische haalbaarheid voor percutane aortaklepimplantatie;
- 4) De geschatte levensverwachting na de implantatie van het hulpmiddel bedraagt minstens 12 maanden.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 172734-172745, 172756-172760, 170634-170645 en 181952-181963 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1. Definitie

Een systeem met snelle plaatsing, waarvan sprake in verstrekking 170634-170645, wordt gedefinieerd als een systeem waarbij men maximaal 3 hechtingen nodig heeft om de klep vast te maken.

De hulpmiddelen bedoeld onder de verstrekking 181893-181904 betreffen hulpmiddelen die op een nominatieve lijst staan van de verstrekkingen 159132-159143, 181775-181786, 159154-159165, 159176-159180, 181790-181801, 159191-159202, 181812-181823, 170634-170645, 159213-159224, 181871-181882, 159235-159246, 159250-159261, 181834-181845, 159272-159283 en 181856-181860, en waarvoor een derogatie voor gebruik buiten CE-markering werd toegekend door de Minister bevoegd voor Volksgezondheid.

De verstrekkingen 172734-172745, 172756-172760 en 181952-181963 dekken de klep, het plaatsingssysteem en alle hulpmiddelen nodig om de klep op het plaatsingssysteem te monteren.

#### 3.2. Criteria

**3.2.1.** Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 172734-172745, 172756-172760 en 181952-181963 moet het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoen:

- ofwel is het hulpmiddel goedgekeurd door de FDA met een PMA;
- ofwel

aangetoond is in een gerandomiseerde klinische studie met een opvolging van minstens 12 maanden dat het hulpmiddel niet inferieur is aan een heelkundige ingreep;

EN

een aanvaardbaar veiligheidsprofiel heeft aangetoond op minimaal 200 patiënten;

- ofwel

aangetoond is in een gerandomiseerde klinische studie met een opvolging van minstens 12 maanden, dat het hulpmiddel niet inferieur is aan een reeds op de nominatieve lijst voorkomend hulpmiddel,

EN

een aanvaardbaar veiligheidsprofiel heeft aangetoond op minimaal 200 patiënten.

- ofwel

aangetoond is in één of meerdere single-arm prospectieve klinische studies met een opvolging van minstens 12 maanden en in totaal minimaal 200 patiënten dat het hulpmiddel resultaten bekomt vergelijkbaar met de huidige beste klinische praktijken ("best clinical practice").

EN

een aanvaardbaar veiligheidsprofiel heeft aangetoond op minimaal 200 patiënten.

#### 3.3. Garantievoorwaarden

Niet van toepassing.

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren



## 4.1. Eerste implantatie

**4.1.1.** Een tegemoetkoming door de verplichte ziekteverzekering voor de verstrekkingen 159132-159143, 181775-181786, 159154-159165, 159176-159180, 181790-181801, 159191-159202, 181812-181823, 170634-170645, 159213-159224, 181871-181882, 159235-159246, 159250-159261, 181834-181845, 159272-159283, 181856-181860, 181893-181904, 172734-172745, 172756-172760 en 181952-181963 kan slechts toegekend worden indien het registratieformulier F-Form-I-17 binnen de negentig dagen na de implantatie geldig werd ingevuld via de online toepassing.

De opvolgingsgegevens betreffende een ingreep op de aortaklep zoals opgenomen in het formulier F-Form-I-18 dienen binnen de negentig dagen na de implantatie geldig te worden ingevuld via de online toepassing.

De handleiding met de manier waarop de gegevens geregistreerd en gevalideerd worden alsook de wijze waarop de overdracht aan de Belgian Working Group Interventional Cardiology, de Belgian Association of Cardio-thoracic Surgeons en de Commissie dient te gebeuren, worden vastgesteld door de Commissie en de Dienst voor geneeskundige verzorging.

De terugbetalingsaanvraag voor de verstrekking 181893-181904 wordt na de implantatie ingediend bij het College van artsen-directeurs.

Die aanvraag omvat het formulier F-Form-I-15 en een kopie van de derogatie toegekend door de Minister.

De beslissing van het College wordt onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, aan de ziekenhuisapotheker en aan de implanterend arts-specialist.

**4.1.2.** De verstrekking 172734-172745 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na ontvangen van een volgnummer. Dit dient binnen de dertig dagen na de implantatie aangevraagd te worden aan de Dienst voor geneeskundige verzorging via een online toepassing. Deze aanvraag gebeurt door middel van het formulier F-Form-I-08, volledig ingevuld en ingediend conform de handleiding. Het volgnummer wordt onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend arts, de ziekenhuisapotheker en de coördinator (van de samenwerking), die ten allen tijde de volgnummers van de hun betrokken rechthebbenden kunnen raadplegen.

De handleiding met de manier waarop een volgnummer wordt aangevraagd, wordt vastgesteld door de Commissie, de Dienst voor geneeskundige verzorging en in voorkomend geval Healthdata.

**4.1.3.** De rechthebbende die in aanmerking komt voor verstrekkingen 172734-172745, 172756-172760 en 172771-172782 wordt voorafgaandelijk aan de ingreep geselecteerd door een multidisciplinair team samengesteld zoals bepaald in punt 1.5.

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan de voorwaarden vermeld onder punt 2, de conclusie van het multidisciplinair team evenals de klinische karakteristieken, relevante historiek en comorbiditeiten, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

Wanneer het jaarlijks aantal toegekende verstrekkingen 172734-172745 van een verplegingsinrichting of samenwerking wordt overschreden moet verstrekking 172756-172760 geattesteerd worden.

Wanneer de rechthebbende niet voldoet aan de criteria vermeld onder punt 2 moet verstrekking 181952-181963 geattesteerd worden.

## 4.2. Vervanging

Niet van toepassing.

## 4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing.

## 4.4. Derogatie aan de procedure

Niet van toepassing.

## 5. Regels voor attestering

### 5.1. Cumul en non-cumulregels

De verstrekkingen 172734-172745, 172756-172760, 181952-181963 en 172771-172782 zijn niet cumuleerbaar met de verstrekking 159294-159305.

De verstrekking 172771-172782 kan enkel geattesteerd worden in combinatie met de verstrekking 172734-172745, 172756-172760 of 181952-181963.

De verstrekkingen 172734-172745, 172756-172760, 181952-181963 en 172771-172782 kunnen slechts eenmaal per hospitalisatie geattesteerd worden, ongeacht het aantal gebruikte of geplaatste hulpmiddelen.

De verstrekkingen 172734-172745, 172756-172760, 181952-181963 en 172771-172782 kunnen voor een rechthebbende

slechts eenmaal in een periode van 12 maanden geattesteerd worden.

## 5.2. Andere regels

### 5.2.1. Jaarlijks aantal tegemoetkomingen op nationaal niveau

Het aantal tegemoetkomingen van de verplichte ziekteverzekering onder verstrekking 172734-172745 wordt beperkt tot 1.500 per jaar.

### 5.2.2. Jaarlijks aantal tegemoetkomingen per verplegingsinrichting of samenwerking

Het aantal tegemoetkomingen onder verstrekking 172734-172745 per verplegingsinrichting of samenwerking, opgenomen op de lijst zoals vastgelegd in punt 1.6., wordt jaarlijks bepaald door een proportionele verdeling over de verplegingsinrichtingen en samenwerkingen, gebaseerd op het totaal aantal geboekte 229596-229600, 229515-229526, 172734-172745 of 172756-172760 volgens de volgende berekeningswijze:

a) Voor het kalenderjaar  $x$  wordt het totaal aantal geboekte verstrekkingen 229596-229600, 229515-229526, 172734-172745, of 172756-172760, voor de jaren  $x-4$  tot  $x-2$  voor alle verplegingsinrichtingen op de lijst van verplegingsinrichtingen en samenwerkingen samen bepaald. Dit aantal is  $T$  in de formule van punt 5.2.2.d).

b) Voor het kalenderjaar  $x$  wordt voor elke toegetreden verplegingsinrichting of samenwerking het totaal aantal geboekte verstrekkingen 229596-229600, 229515-229526, 172734-172745 of 172756-172760, voor de jaren  $x-4$  tot  $x-2$ , bepaald. Dit aantal is  $A$  in de formule van punt 5.2.2.d).

c) Het jaarlijks aantal tegemoetkomingen voor verstrekking 172734-172745 op nationaal niveau, zoals vastgelegd onder punt 5.2.1. is  $N_t$  in de formule van punt 5.2.2.d).

d) Het aantal tegemoetkomingen voor verstrekking 172734-172745 per toegetreden verplegingsinrichting of samenwerking wordt berekend volgens de volgende formule:  $N_t \cdot A / (T)$

e) Het bekomen getal wordt rekenkundig afgerond naar het dichtstbijzijnde gehele getal.

f) Indien het bekomen getal minder dan 25 bedraagt, wordt het aantal tegemoetkomingen op nul gesteld.

**5.2.3.** Wanneer de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat het aantal ingrepen in de toegetreden verplegingsinrichting of in het toegetreden samenwerking het toegekende jaarlijks aantal tegemoetkomingen bereikt, brengt het de verzekeringsinstellingen hiervan op de hoogte.

**5.2.4.** Het jaarlijks aantal tegemoetkomingen voor verstrekking 172734-172745 per verplegingsinrichting of samenwerking wordt gecommuniceerd voor 1 december.

### 5.2.5. Overgangsmaatregelen

Voor het jaar van inwerkingtreding wordt het aantal toegekende tegemoetkomingen voor verstrekking 172734-172745 pro rata bepaald, gebaseerd op de publicatiedatum van deze vergoedingsvoorwaarde.

## 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing.

## 6. Resultaten en statistieken

De "Belgian Working Group on Interventional Cardiology" en de "Belgian Association for Cardio-Thoracic Surgery" maken om de twee jaar een evaluatie op van de verzamelde gegevens met verslag en toelichting aan de Commissie. De aard van het verslag wordt door de Commissie vastgesteld.

## 7. Verwerking van gegevens

De gegevens die in het kader van de vergoedingsvoorwaarde F-§09 worden geregistreerd zijn deze bepaald in de formulieren vermeld onder punten 1.6., 4.1.1. en 4.1.2. en in overeenstemming met de gegevens vermeld onder artikel 35septies/9° van de wet.

De verwerking van de in het eerste lid bedoelde gegevens gebeurt volgens de doeleinden bepaald in artikel 35septies/8, 1°, 2°, 3° en 4° van de wet.

De verwerking van de persoonsgegevens gebeurt zoals vermeld in artikel 35septies/10, 1° en 2° van de wet.

Enkel de personen zoals vermeld in artikel 35 septies/11, 1°, 2°, 3° en 4° van de wet hebben toegang tot de niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens.

Enkel de personen zoals vermeld in artikel 35 septies/12, 1° en 2° van de wet hebben toegang tot de gepseudonimiseerde

persoonsgegevens.

De bewaringstermijn van de gegevens bedoeld in artikel 35septies/13, eerste lid van de wet wordt vastgesteld op 10 jaar.

#### **8. Allerlei**

Niet van toepassing.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende de dilatatiekatheter(s) voor endoluminale klepplastiek moet aan volgende voorwaarde worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren****4.1. Eerste gebruik**

De verstrekking 159294-159305 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs, dat het bedrag van de tegemoetkoming vaststelt op basis van een aanvraag ingediend door de implanterend arts-specialist waarbij een omstandig medisch verslag is gevoegd van de arts-specialist die de verstrekking 589190–589201 van de nomenclatuur heeft verricht alsmede een gedetailleerde opgave van de gebruikte katheter(s) (type en prijs).

**4.2. Vervanging**

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

**4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

**4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

**5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de disposable onderdelen van pompsystemen gebruikt ter ondersteuning van de deficiënte hartfunctie moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 159331-159342 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan het volgende criterium voldoet:  
in geval van acute geïsoleerde cardiogene shock resistent aan maximale conservatieve therapie en/of na cardiotoromie-ingreep met de onmogelijkheid om de rechthebbende los te koppelen van de extracorporale circulatiepomp.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing.

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

#### 4.1. Eerste implantatie

De verstrekking 159331-159342 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeuren, dat het bedrag van de tegemoetkoming vaststelt op basis van een aanvraag ingediend door de implanterend arts-specialist waarbij een omstandig medisch verslag is gevoegd met opgave van de aard, het type, het aantal en de prijs (kopie van de aankoopfactuur) van het gebruikte disposable materiaal.

#### 4.2. Vervanging

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

#### 4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing.

#### 4.4. Derogatie van de procedure

Niet van toepassing.

### 5. Regels voor attestering

#### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

De verstrekking 159331-159342 is niet cumuleerbaar met de verstrekkingen 159655-159666, 159073-159084 en 159095-159106.

#### 5.2. Andere regels

Niet van toepassing.

#### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing.

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing.

### 7. Allerlei

Niet van toepassing.

159353

159364

159375

159386

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de cardio-thoracale patchen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekkingen 159353-159364 en 159375-159386 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan het volgende criterium voldoet:

**3.1. Definitie**

De verstrekkingen 159353-159364 en 159375-159386 zijn bedoeld ter bescherming van structuren bij resternotomie of ter preventie van hartherniatie.

**3.2. Criteria**

Niet van toepassing.

**3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

De verstrekking 159375-159386, die wordt uitgevoerd tussen 1 augustus 2016 en 31 maart 2018, kan worden geattesteerd na plaatsen van de verstrekkingen 172793-172804, 172815-172826, 172830-172841, 172852-172863, 172874-172885 of 172896-172900.



Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende het gebruik van één of meerdere dilatatiekatheters, fenestratie of septatie materiaal, occlusiemateriaal, implantaten en toebehoren naar aanleiding van de verstrekking 589455-589466 van de nomenclatuur, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan

### **1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

De verstrekking 159471-159482 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze is uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan het volgend criterium voldoet:

De verplegingsinrichting beschikt over een zorgprogramma "cardiale pathologie" C (congenitale hartafwijkingen bij kinderen) zoals vastgesteld door de overheid tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort.

### **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

### **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekking 159471-159482 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan het volgende criterium voldoet:

#### **3.1. Definitie**

In de omschrijving van de verstrekking 159471-159482 dient men onder "toebehoren" te verstaan: de voerdraden, de introductiehuls en het inflatie hulpmiddel.

#### **3.2. Criteria**

Niet van toepassing.

#### **3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing.

### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

#### **4.1. Eerste implantatie**

De verstrekking 159471-159482 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeuren, dat het bedrag van de tegemoetkoming vaststelt op basis van een aanvraag ingediend na de ingreep door de arts-specialist.

De aanvraag omvat een omstandig medisch verslag van de arts-specialist die de verstrekking 589455-589466 van de nomenclatuur heeft verricht alsmede het formulier F-form-I-05 gestaafd door facturen van de verdeler.

Het College wint, voorafgaand aan het nemen van een beslissing, voor elk individueel dossier advies in bij de Commissie.

De beslissing van het College van artsen-directeuren wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, aan de ziekenhuisapotheker en aan de arts-specialist.

#### **4.2. Vervanging**

Geen administratieve verplichting.

#### **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

#### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

De verstrekking 159471-159482 mag niet gecumuleerd worden met de verstrekkingen 159390-159401, 159412-159423, 159434-159445 en 159456-159460 .

#### **5.2. Andere regels**

Niet van toepassing.

#### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing.



Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het materiaal voor het sluiten van een foramen ovale moet aan volgende voorwaarden worden voldaan :

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren****4.1. Eerste implantatie**

De verstrekking 159456-159460 kan slechts in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na notificatie van het gebruik van die hulpmiddelen aan de adviserend-arts.

Die notificatie omvat een omstandig medisch verslag waarin duidelijk beschreven staat dat het gaat om een foramen ovale met rechts-links shunt, aangetoond met medische beeldvorming en om een cerebrovasculair accident, aangetoond met cerebrale beeldvorming, die evenwel niet vereist is in geval van een decompressie-accident.

Dit omstandig medisch verslag dient als medisch attest, en dient ondertekend te worden door een arts-specialist in de cardiologie of in de pediatrie, en mede-ondertekend door een arts-specialist in de neurologie en een hartchirurg om de indicatie te bevestigen.

**4.2. Vervanging**

Geen administratieve verplichting.

**4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

**4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

**5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende de biopsiekatheter gebruikt bij hartcatheterisatie met endomyocardbiopsie langs veneuze weg moet aan volgende voorwaarde worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

De verstrekking 159574-159585 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze is uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan het volgende criterium voldoet:

Ze beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning voor het zorgprogramma “cardiale pathologie” T.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

159913

159924

159935

159946

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het extra corporeel membraan oxygenatie (ECMO) systeem moet aan volgende voorwaarden worden voldaan :

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing.

**5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 159913-159924 en 159935-159946 kunnen slechts eenmaal per opname geattesteerd worden.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het drainagesysteem van de thorax, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekking 160370-160381 omvat de verschillende elementen die nodig zijn voor het drainagesysteem van de thorax, namelijk het afzuigsysteem, de thoracale drain(s), de tube(s) en de opvangpot.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

De verstrekking 160370-160381 mag worden gecumuleerd met de verstrekkingen 159611-159622 en 159633-159644.

**5.2. Andere regels**

Niet van toepassing.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

**Gelinkte prestaties**

<b>159051</b>	<b>159062</b>
<b>159714</b>	<b>159725</b>
<b>159736</b>	<b>159740</b>
<b>159751</b>	<b>159762</b>
<b>159773</b>	<b>159784</b>
<b>159795</b>	<b>159806</b>
<b>159810</b>	<b>159821</b>
<b>159832</b>	<b>159843</b>
<b>159854</b>	<b>159865</b>
<b>159876</b>	<b>159880</b>
<b>159891</b>	<b>159902</b>
<b>159950</b>	<b>159961</b>
<b>159972</b>	<b>159983</b>
<b>159994</b>	<b>160005</b>
<b>160016</b>	<b>160020</b>
<b>160031</b>	<b>160042</b>
<b>160053</b>	<b>160064</b>
<b>160075</b>	<b>160086</b>
<b>160090</b>	<b>160101</b>
<b>160112</b>	<b>160123</b>
<b>160134</b>	<b>160145</b>
<b>160156</b>	<b>160160</b>
<b>160171</b>	<b>160182</b>
<b>160193</b>	<b>160204</b>
<b>160215</b>	<b>160226</b>
<b>160230</b>	<b>160241</b>
<b>160252</b>	<b>160263</b>
<b>160274</b>	<b>160285</b>
<b>160296</b>	<b>160300</b>
<b>160311</b>	<b>160322</b>
<b>160333</b>	<b>160344</b>
<b>160355</b>	<b>160366</b>
<b>160451</b>	<b>160462</b>
<b>160473</b>	<b>160484</b>

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende gebruikte medische hulpmiddelen voorzien voor eenzelfde heelkundige ingreep, in het ene geval een endoscopische uitvoering en in het andere geval een open uitvoering, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering**

**5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Indien voor eenzelfde heelkundige ingreep twee verstrekkingen voor vergoeding van de gebruikte medische hulpmiddelen voorzien zijn, de ene in het geval van een endoscopische uitvoering, de andere in het geval van een open uitvoering, dan zijn beide verstrekkingen onderling niet cumuleerbaar en bepaalt de wijze van de heelkundige uitvoering het overeenstemmende materiaalforfait dat mag worden aangerekend.

Wanneer een ingreep gestart wordt via endoscopische weg en tijdens dezelfde operatietijd open verder gezet wordt, mag (enkel) de verstrekking die betrekking heeft op de medische hulpmiddelen gebruikt bij de endoscopische uitvoering aangerekend worden.

**5.2. Andere regels**

Niet van toepassing

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

172491 172502

172513 172524

Teneinde een tijdelijke tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de hulpmiddelen voor de percutane herstelling van de coaptatie van de mitralisklepbladen ter behandeling van mitralisklepregurgitatie moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Doel van de overeenkomst

Deze overeenkomst heeft tot doel de tijdelijke tegemoetkoming van de verplichte verzekering inzake de hulpmiddelen voor de percutane herstelling van de coaptatie van de mitralisklepbladen ter behandeling van mitralisklepregurgitatie alsook de modaliteiten ervan te bepalen in het kader van een beperkte klinische toepassing gedurende de evaluatieperiode die loopt van 01/06/2023 tot en met 31/05/2026. Na die periode wordt het hulpmiddel geëvalueerd volgens de bepalingen voorzien in punt 8.

### 2. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 172491-172502 en 172513-172524 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een samenwerking van verplegingsinrichtingen, verder genoemd 'de samenwerking', gedurende de volledige looptijd van de evaluatie, die aan de volgende criteria voldoet en die de overeenkomst F-BKT-001-bis heeft afgesloten met het Verzekeringscomité.

#### 2.1. Criteria voor de samenwerking en zijn verplegingsinrichtingen

##### 2.1.1.

- a) De samenwerking bestaat uit minimaal twee verplegingsinrichtingen. Elke verplegingsinrichting binnen de samenwerking, beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning van het volledige zorgprogramma "cardiale pathologie B";
- b) De samenwerking heeft een ervaring op het gebied van de behandeling van valvulaire pathologie, aangetoond door een jaarlijks minimum van 720 ingrepen uitgevoerd in de samenwerking. Dit aantal is berekend als het gemiddelde over de jaren 2019, 2020 en 2021 voor de volgende verstrekkingen van de nomenclatuur of van de Lijst: 229596-229600, 229515-229526, 172734-172745, 172756-172760, 181952-181963, 172491-172502 en 172513-172524;
- c) Een verplegingsinrichting kan slechts deel uitmaken van één samenwerking;
- d) De samenwerking duidt één van de leden, opgegeven in formulier F-form-II-03, als contactpersoon aan;
- e) Uitgaande van de reeds aanwezige competenties en expertises duidt de samenwerking één locatie in één van de verplegingsinrichtingen van deze samenwerking aan waar de plaatsing van het hulpmiddel voor de percutane herstelling van de coaptatie van de mitralisklepbladen zal worden uitgevoerd door de artsen-specialisten.

Deze verplegingsinrichting beschikt over 3D echografie en transoesofagale echografie.

**2.1.2.** De indicatiestelling dient in overleg te worden beoordeeld door een multidisciplinair team bestaande uit minimaal zes of, indien van toepassing, de volgende zeven artsen-specialisten die allen verbonden zijn aan de verplegingsinrichtingen die deel uitmaken van de samenwerking:

2 interventionele cardiologen ;

en

2 cardiothoracale chirurgen ;

en

1 cardioloog met ervaring in transoesofagale echocardiographie;

en

1 cardioloog met ervaring in hartfalen;

en

1 geriater indien de rechthebbende 75 jaar of ouder is.

Indien de rechthebbende binnen de samenwerking werd doorverwezen, dan kunnen de cardiologen van de doorverwijzende

verplegingsinrichting deelnemen aan het multidisciplinair overleg.

**2.1.3.** De samenwerking duidt maximaal drie artsen-specialisten, die allen verbonden zijn aan de verplegingsinrichtingen die deel uitmaken van de samenwerking, aan die de ingrepen zullen uitvoeren.

## **2.2. Kandidatuurformulier voor de samenwerking**

De samenwerking die voldoet aan de criteria opgenomen onder punt 2.1. kan zich kandidaat stellen tot en met 01/06/2023 (de datum van invoegetrede) bij de Dienst voor geneeskundige verzorging op basis van het formulier F-Form-II-03, volgens de door de Dienst voor geneeskundige verzorging vastgestelde indieningsmodaliteiten, om opgenomen te worden op de lijst van samenwerkingen en artsen-specialisten die de verstrekking 172491-172502 en 172513-172524 kunnen attesteren.

Op basis van dit formulier stelt het Verzekeringscomité een lijst van samenwerkingen en artsen-specialisten op waarvoor de kandidatuur wordt weerhouden, en bepaalt de datum van inwerkingtreding van de inschrijving op de lijst van samenwerkingen en artsen-specialisten; de verstrekkingen 172491-172502 en 172513-172524 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd vanaf die datum. Deze lijst zal gepubliceerd en geactualiseerd worden op de website van het RIZIV.

Elke wijziging aan de gegevens uit het formulier F-Form-II-03 moet spontaan worden gemeld aan de Dienst voor geneeskundige verzorging door het indienen van een nieuw geactualiseerd formulier F-Form-II-03.

Wanneer de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de samenwerking niet langer voldoet aan de criteria, wordt de tegemoetkoming voor het hulpmiddel geschorst voor deze samenwerking. De Dienst voor geneeskundige verzorging brengt de samenwerking en de Commissie hiervan op de hoogte.

## **3. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 172491-172502 en 172513-172524 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

- 1) Symptomatisch ernstige mitralisklepregurgitatie, ondanks optimale hartfalen-behandeling, zoals gedefinieerd door de meest recente European Society for Cardiology (ESC) richtlijnen;
- 2) Hoog operatief risico of een percutane ingreep wordt vanuit medisch standpunt als beste optie beschouwd, zoals beoordeeld door het multidisciplinair team, minstens rekening houdend met de leeftijd, linker ventrikel (LV) functie, pulmonaire druk, comorbiditeiten, frailty, voorgeschiedenis van borstbestraling en cardiale chirurgie en technische/anatomische contra-indicaties voor chirurgie;
- 3) Technische haalbaarheid beoordeeld met transoesofagale echografie;
- 4) Een geschatte algemene levensverwachting na de ingreep met het hulpmiddel van minstens 1 jaar.

## **4. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekkingen 172491-172502 en 172513-172524 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

### **4.1. Definitie**

Niet van toepassing.

### **4.2. Criteria**

Een hulpmiddel voor de percutane herstelling van de coaptatie van de mitralisklepladen kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

- ofwel is het hulpmiddel goedgekeurd door de Food and Drug Administration (FDA) met een Premarket Approval (PMA);
- ofwel

is aangetoond in een gerandomiseerde klinische studie met een per protocol vastgelegde statistische power van minstens 80 % en een opvolging van minstens 12 maanden dat het hulpmiddel niet inferieur is aan een heelkundige ingreep

EN

een aanvaardbaar veiligheidsprofiel heeft aangetoond op minimaal 200 patiënten;

- ofwel

is aangetoond in een gerandomiseerde klinische studie met een per protocol vastgelegde statistische power van minstens 80 %, een opvolging van minstens 12 maanden en in een studiegroep van patiënten met een hoog risico voor chirurgie, dat het hulpmiddel niet inferieur is aan een reeds op de nominatieve lijst voorkomend hulpmiddel



een aanvaardbaar veiligheidsprofiel heeft aangetoond op minimaal 200 patiënten.

### 4.3. Garantievoorwaarden

Niet van toepassing.

## 5. Aanvraagprocedure en formulieren

### 5.1. Eerste implantatie

De verstrekking 172491-172502 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na ontvangen van een volgnummer. Dit dient aangevraagd te worden binnen de dertig dagen na de implantatie aan de Dienst geneeskundige verzorging via een online toepassing. Deze aanvraag gebeurt door middel van het formulier F-Form-I-06, volledig ingevuld en ingediend conform de handleiding. Het volgnummer wordt onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en de contactpersoon van de samenwerking, die ten allen tijde de volgnummers van hun betrokken rechthebbenden kunnen raadplegen.

De handleiding met de manier waarop een volgnummer wordt aangevraagd, wordt vastgesteld door de Commissie en de Dienst voor geneeskundige verzorging.

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan de voorwaarden vermeld onder punt 3, de conclusie van het multidisciplinair team evenals de baseline karakteristieken en de follow-up-gegevens, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

### 5.2. Vervanging

Niet van toepassing.

### 5.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing.

### 5.4. Derogatie van de procedure

Niet van toepassing.

## 6. Regels voor attestering

### 6.1. Cumul- en non-cumulregels

Niet van toepassing.

### 6.2. Andere regels

De verstrekkingen 172491-172502 en 172513-172524 volgen de vergoedingsmodaliteiten van categorie E.

#### 6.2.1. Jaarlijks aantal rechthebbenden op nationaal niveau

Het aantal rechthebbenden dat voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering onder verstrekking 172491-172502 in aanmerking kan komen, wordt beperkt tot maximum 160 per jaar.

#### 6.2.2. Jaarlijks aantal rechthebbenden per samenwerking

Het jaarlijks aantal tegemoetkomingen onder verstrekking 172491-172502 waarvoor een samenwerking, opgenomen op de lijst zoals vastgelegd in punt 2.2., kan bekomen, wordt uiterlijk één maand na inwerkingtreding bepaald door een proportionele verdeling over de samenwerkingen, gebaseerd op het totaal aantal terugbetaalde geboekte verstrekkingen 229596-229600, 229515-229526, 172734-172745, 172756-172760, 181952-181963, 172491-172502 en 172513-172524 volgens de volgende berekeningswijze:

a) Het totaal aantal geboekte verstrekkingen 229596-229600, 229515-229526, 172734-172745, 172756-172760, 181952-181963, 172491-172502 en 172513-172524 voor de jaren 2019 tot en met 2021, voor alle verplegingsinrichtingen opgenomen op de lijst van de samenwerkingen samen, wordt bepaald. Dit aantal is T in de formule van punt 6.2.2.d);

b) Voor elke toegetreden samenwerking wordt het totaal aantal geboekte verstrekkingen 229596-229600, 229515-229526, 172734-172745, 172756-172760, 181952-181963, 172491-172502 en 172513-172524 voor de jaren 2019 tot en met 2021, bepaald. Dit aantal is A in de formule van punt 6.2.2.d);

c) Het jaarlijks aantal tegemoetkomingen voor verstrekking 172491-172502 op nationaal niveau, zoals vastgelegd onder punt 6.2.1., is Nt in de formule van punt 6.2.2.d);

d) Het jaarlijks aantal tegemoetkomingen voor verstrekking 172491-172502 per toegetreden samenwerking wordt berekend volgens de volgende formule:  $Nt * (A/T)$ ;

e) Het bekomen getal wordt rekenkundig afgerond naar het dichtstbijzijnde gehele getal;

f) Voor het jaar van inwerkingtreding wordt het aantal toegekende tegemoetkomingen voor verstrekking 172491-172502 pro rata bepaald, gebaseerd op de publicatiedatum.

**6.2.3.** De verstrekking 172491-172502 kan per rechthebbende slechts éénmaal in een periode van 12 maanden geattesteerd worden.

### **6.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

## **7. Verbintenissen van de toegetreden samenwerking**

Door toetreding tot de overeenkomst engageert de samenwerking zich om bij implantatie van een hulpmiddel voor coaptatie van de mitralisklepladen dat niet is opgenomen op de nominatieve lijst, de kosten ervan niet aan te rekenen aan de rechthebbende.

## **8. Analyse**

De analyse voor deze beperkte klinische toepassing wordt uitgevoerd door de verdelers van de hulpmiddelen op de nominatieve lijst gekoppeld aan de verstrekkingen 172491-172502 en 172513-172524.

Tussen 01/11/2025 en 28/02/2026 (de periode van zeven tot drie maand voor het verstrijken van de overeenkomst) moet(en) deze verdeler(s) een verslag opstellen en aan de Commissie bezorgen.

Indien er meer dan één verdeler is, dan dienen zij elk afzonderlijk een verslag in.

Dit verslag moet een antwoord geven op de volgende vragen:

1. Kunnen er specifieke indicaties gedefinieerd worden voor het gebruik van het hulpmiddel, die opgenomen kunnen worden in de vergoedingsmodaliteiten voor een definitieve regeling?
2. Gebaseerd op deze indicaties, hoeveel rechthebbenden komen er jaarlijks in aanmerking voor een ingreep?
3. Wat is de kosteneffectiviteit van dit hulpmiddel ten opzichte van therapeutische alternatieven in een Belgische context, gebaseerd op de geldende forfaitaire vergoeding en/of een eventueel voorstel voor aanpassingen van de tegemoetkoming?

Het verslag bevat minstens de volgende elementen om deze antwoorden te motiveren:

- 1) Een systematisch literatuuronderzoek over de endovasculaire behandeling van mitralisklepregurgitatie, met bespreking van de geïdentificeerde publicaties en de verschillende medische hulpmiddelen, in het bijzonder een bespreking van de klinische studies. Dit systematisch literatuuronderzoek dient actueel te zijn tot 4 maanden voor de datum van indienen van het eindverslag;
- 2) Een gedetailleerd voorstel voor eventuele aanpassingen aan de vergoedingsvoorwaarden. Deze dienen gemotiveerd te worden gebaseerd op de literatuurstudie en/of andere gegevens die de verdeler in dit verslag ter beschikking stelt aan de Commissie. Bij aanpassing van de doelgroep en/of de tegemoetkoming, dient een gemotiveerde budgettaire weerslag voor de verplichte verzekering te worden berekend;
- 3) Een bespreking van de therapeutische meerwaarde, het belang in de medische praktijk in functie van de therapeutische en sociale noden, en de verhouding tussen de kosten voor de verplichte verzekering en de therapeutische waarde (doelmatigheid) in een Belgische context, gebaseerd op de literatuurstudie, de voorgestelde vergoedingsvoorwaarden en/of andere gegevens die de verdeler in dit verslag ter beschikking stelt aan de Commissie.

De Belgian Working Group on Interventional Cardiology (BWGIC) en Belgian Association of Cardio-thoracic Surgeons (BACTS) kunnen tussen 01/11/2025 en 28/02/2026 (de periode van zeven tot drie maand voor het verstrijken van de overeenkomst) eveneens en vrijblijvend ook een verslag indienen met gemotiveerde gedetailleerde voorstellen voor eventuele aanpassingen aan de vergoedingsvoorwaarden.

## **9. Opzeggingsrecht voor elke betrokken partij**

De overeenkomst treedt in werking op 1/06/2023 en is geldig tot en met 31/05/2026 maar kan steeds door het RIZIV of een toegetreden samenwerking worden opgezegd met een aangetekende brief die aan de andere partij wordt gericht, mits inachtneming van een opzeggingstermijn van drie maanden die ingaat op de eerste dag van de maand volgend op de datum van verzending van de aangetekende brief.

## **10. Verwerking van gegevens**

De gegevens die in het kader van de vergoedingsvoorwaarde F-§19 worden geregistreerd zijn deze bepaald in de formulieren vermeld onder punten 2.2. en 5.1. en in overeenstemming met de gegevens vermeld onder artikel 35septies/9 ° van de wet

De verwerking van de in het eerste lid bedoelde gegevens gebeurt volgens de doeleinden bepaald in artikel 35septies/8, 2° van de wet.

De verwerking van de persoonsgegevens gebeurt zoals vermeld in artikel 35septies/10, 1° en 2° van de wet.

Enkel de personen zoals vermeld in artikel 35 septies/11, 1°, 2°, 3° en 4° van de wet hebben toegang tot de niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens.

De bewaringstermijn van de gegevens bedoeld in artikel 35septies/13, eerste lid van de wet wordt vastgesteld op 10 jaar.

## **11. Varia**

Op verzoek van de Commissie of van één van de betrokken partijen bij de overeenkomst kan op elk moment een vergadering worden georganiseerd met de Commissie, en mogelijks BACTS en BWGIC.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende de sonde voor eenmalig gebruik voor de peroperatieve behandeling van voorkamerfibrillatie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekking 172594-172605 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze uitgevoerd is in een verplegingsinrichting die aan het volgende criterium voldoet:

De verstrekking moet uitgevoerd worden in een verplegingsinrichting die beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning van het volledige "cardiale pathologie" B.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 172594-172605 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

#### 2.1. Inclusiecriteria

De rechthebbende ondergaat een chirurgische concomitante behandeling van gedocumenteerde voorkamerfibrillatie in combinatie met hartchirurgie tijdens de verstrekkingen 229014-229025, 229515-229526, 229574-229585, 229596-229600, 229611-229622, 229633-229644 of 229530-229541 van de nomenclatuur.

#### 2.2. Exclusiecriteria

- de rechthebbende lijdt langer dan 5 jaar aan een permanente voorkamerfibrillatie
- de diameter van het linkeratrium van de rechthebbende is langer dan 65 mm op echocardiogram na meting met weergave langs de parasternale lange as
- de rechthebbende onderging een percutane ablatie voor voorkamerfibrillatie tijdens dezelfde opname (verstrekking: 589551-589562)

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing.

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

#### 4.1. Eerste ingreep

De documenten waaruit blijkt voldaan is aan de criteria onder punt 2, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

#### 4.2. Volgende ingrepen

Niet van toepassing.

#### **4.3. Derogatie aan de procedure**

Niet van toepassing.

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul en non-cumulregels**

De verstrekking 172594-172605 is niet cumuleerbaar met de verstrekkingen 158874-158885, 158955-158966 en 158933-158944.

#### **5.2. Andere regels**

De verstrekking 172594-172605 kan slechts éénmaal tijdens de levensduur van de rechthebbende worden vergoed en mag niet gebruikt worden wanneer enkel een pen voor lineaire ablatie gebruikt wordt.

De verstrekking 172594-172605 kan enkel geattesteerd worden wanneer de sonde voor eenmalig gebruik gebruikt werd tijdens één van de verstrekkingen 229014-229025, 229515-229526, 229574-229585, 229596-229600, 229611-229622, 229633-229644 of 229530-229541 van de nomenclatuur.

#### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

### **7. Varia**

Niet van toepassing.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende de implanteerbare hartmonitor en toebehoren, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekking 172572-172583 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze is uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De verstrekking moet uitgevoerd worden in een verplegingsinrichting die beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning van het zorgprogramma "cardiale pathologie E".

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 172572-172583 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

- De rechthebbende vertoont recidiverende syncopes van onbekende oorsprong ondanks een exhaustief niet-invasief bilan, en er bestaat een risico op recidieve tijdens de theoretische levensduur van het hulpmiddel.

of

- De rechthebbende vertoont syncope, zelfs geïsoleerd, in aanwezigheid van mogelijke verzwarende factoren zoals vermeld in de internationale richtlijnen en na exhaustief niet-invasief en eventueel invasief bilan.

of

- De rechthebbende vertoont tekenen van cryptogeen CVA/TIA wanneer een volledige diagnostiek, met daarin begrepen minstens een continue registratie van de elektrische cardiale activiteit gedurende een week, de oorzaak van het CVA/TIA niet heeft kunnen achterhalen en waarbij het aantonen van atriale fibrillatie het instellen van orale anticoagulatie tot gevolg zou hebben.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekking 172572-172583 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1. Definitie

Niet van toepassing

#### 3.2. Criteria

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor verstrekking 172572-172583 moet het hulpmiddel algoritmen bezitten voor de detectie van atriale fibrillatie.

#### 3.3. Garantievoorwaarden

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor verstrekking 172572-172583 moet een garantie (warranty) in geval van defect van het hulpmiddel gegeven worden voor een periode van 2 jaar.

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

#### 4.1. Eerste implantatie

De documenten waaruit blijkt voldaan is aan de criteria onder punt 2. moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

#### 4.2. Vervanging

Niet van toepassing

#### 4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing

#### 4.4. Derogatie aan de procedure

Niet van toepassing

## **5. Regels voor attestering**

### **5.1. Cumul en non-cumulregels**

Niet van toepassing

### **5.2. Andere regels**

De verstrekking 172572-172583 kan slechts éénmaal tijdens de levensduur van de rechthebbende worden vergoed.

### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

## **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

## **7. Varia**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de hulpmiddelen voor de percutane sluiting van het linker harttoortje in geval van niet-valvulaire voorkamerfibrillatie moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

1.1. De verstrekking 180272-180283 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze is uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

a) De verplegingsinrichting beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning voor het volledige zorgprogramma "cardiale pathologie B".

b) het multidisciplinair overleg betreffende de indicatiestelling en de ingreep voor een specifieke rechthebbende wordt uitgevoerd binnen de toegetreden verplegingsinrichting, door een multidisciplinair team dat bestaat uit minstens de volgende vier of, in voorkomend geval, vijf artsen-specialisten:

- 1 interventionele cardioloog

EN

- 1 cardiochirurg

EN

- 1 cardioloog met ervaring in transoesophageale echocardiografie

EN

- 1 elektrofysioloog

EN

- 1 geriater indien de rechthebbende 75 jaar of ouder is.

c) Tijdens de gehele duur van de ingreep voor de plaatsing van het hulpmiddel voor percutane sluiting van het linker harttoortje dienen in het cathlab / de hybride zaal minstens aanwezig te zijn:

- 1 interventionele cardioloog met ervaring in transeptale puncties en sluiting van het linker harttoortje

EN

- 1 cardioloog met ervaring in transoesofageale echocardiografie.

1.2. Vanaf 202x tot en met 202x+4 dient de verplegingsinrichting te beschikken over een ervaring met transeptale puncties door een intact septum, aangetoond door een jaarlijks gemiddelde van minimum 50 geboekte verstrekkingen (476033-476044 en/of 589551-589562), berekend als het gemiddelde over de jaren x-4 tot x-2. Per dag mag voor eenzelfde rechthebbende slechts één van beide verstrekkingen in rekening gebracht worden voor de berekening van de 50 transeptale puncties.

Vanaf 202x+5 dient de verplegingsinrichting te beschikken over een ervaring met percutane sluitingen van het linkerharttoortje, aangetoond door een jaarlijks gemiddelde van minimum 25 geboekte verstrekkingen 180272-180283, berekend als het gemiddelde over de jaren x-4 tot x-2.

1.3. Een verplegingsinrichting kan zich kandidaat stellen bij de Dienst voor geneeskundige verzorging op basis van het formulier F-Form-II-06 om opgenomen te worden op de lijst van verplegingsinrichting die verstrekking 180272-180283 kunnen attesteren volgens de modaliteiten opgesteld door de Dienst voor geneeskundige verzorging.

Op basis van dit formulier stelt de Commissie een lijst van verplegingsinrichtingen op waarvoor de kandidatuur wordt weerhouden en bepaalt de datum van inwerkingtreding van de inschrijving op de lijst van verplegingsinrichtingen; de verstrekking 180272-180283 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd vanaf die datum. Deze lijst zal gepubliceerd en geactualiseerd worden op de website van het RIZIV.

De opname op deze lijst wordt stilzwijgend verlengd, totdat de verplegingsinrichting aangeeft dat zij niet langer aan de criteria voldoet, dat zij niet langer op deze lijst wenst te staan of totdat de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de vereiste criteria.



Wanneer de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de criteria, wordt de tegemoetkoming voor dit hulpmiddel voor deze samenwerking opgeschort. De Dienst voor geneeskundige verzorging informeert de verplegingsinrichting en de Commissie hierover.

Elke wijziging aan de gegevens uit het formulier F-Form-II-06 moet spontaan meegedeeld worden aan de Dienst voor geneeskundige verzorging door het indienen van een nieuw geactualiseerd formulier F-Form-II-06.

## 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 180272-180283 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

1) niet-valvulaire atriale fibrillatie

EN

2) een hoog trombo-embolisch risico met een CHA<sub>2</sub>DS-VASc-score  $\geq 4$

EN

OFWEL 3.a) één van de volgende formele en permanente contra-indicaties voor langdurig gebruik van anticoagulantia (goedgekeurd door het multidisciplinair team):

- anteceden van spontane majeure bloeding volgens de BARC3 criteria;
- anteceden van cerebrale bloeding van om het even welk type;
- mineure spontane en herhaalde bloeding, die als klinisch relevant wordt bestempeld door het multidisciplinaire team;

OFWEL 3.b) ernstig nierfalen (eGFR < 15ml/min)

OFWEL 3.c) herhaaldelijke beroerte of TIA onder anticoagulantia

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 180272-180283 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

### 3.1. Definitie

Niet van toepassing.

### 3.2. Criteria

3.2.1. Een hulpmiddel voor percutane sluiting van het linker harttoortje bij niet-valvulaire voorkamerfibrillatie kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

- ofwel goedgekeurd is door de FDA met een PMA
- ofwel aangetoond is in een gerandomiseerde klinische studie gepubliceerd in een peer-reviewed tijdschrift met een opvolging van minstens 12 maanden dat het hulpmiddel niet inferieur is aan warfarine of NOAC en een aanvaardbaar veiligheidsprofiel heeft, aangetoond op minimaal 200 patiënten;
- ofwel aangetoond is in een combinatie van prospectieve klinische studies met een vergelijkbaar protocol gepubliceerd in peer-reviewed tijdschriften die op een gestructureerde en controleerbare manier minstens 200 patiënten halen met een opvolging van minstens 12 maanden, dat het hulpmiddel resultaten bekomt vergelijkbaar met de huidige beste klinische praktijken ("best clinical practice").

Enkel de hulpmiddelen waarvoor een theoretische opleiding en opleiding op simulator voorzien is door de verdeler, voorafgaandelijk aan het gebruik, kunnen worden geïmplant.

Het bewijs van voornoemde elementen moet aan het dossier voor opname op de nominatieve lijst worden toegevoegd.

### 3.3. Garantievoorwaarden

Niet van toepassing.

## 4. Aanvraagprocedure en formulieren

### 4.1. Eerste implantatie

De rechthebbende die in aanmerking komt voor implantatie wordt voorafgaandelijk aan de ingreep geselecteerd door een

multidisciplinair team samengesteld zoals bepaald in punt 1.1. De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan de voorwaarden vermeld onder punt 2 moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### **4.2. Vervanging**

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1 toegepast te worden.

#### **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

#### **4.4. Derogatie aan de procedure**

Niet van toepassing.

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul en non-cumulregels**

Niet van toepassing.

#### **5.2. Andere regels**

Niet van toepassing.

#### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

### **7. Varia**

Niet van toepassing.

172955 172966

172970 172981

172992 173003

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de Percutane implanteerbare klepstent in pulmonaalpositie en toebehoren, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 172955-172966, 172970-172981 en 172992-173003 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De verplegingsinrichting beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning van het volledige zorgprogramma "cardiale pathologie C".

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 172955-172966, 172970-172981 en 172992-173003 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

Ernstige druk- en/of volumeoverbelasting van het rechter ventrikel (sub-pulmonale ventrikel) bij aangeboren hartafwijking door pulmonaalklepdyshfunctie met één van de volgende indicaties:

- puur stenose met ofwel:
  - Doppler piek gradiënt > 50 mmHg bij normale rechter ventrikelfunctie
  - Doppler piek gradiënt > 40 mmHg bij rechter ventrikel dysfunctie
  - gemiddelde Doppler gradient > 35 mmHg
- pulmonalisklepinsufficiëntie van 3 of 4
- gemengd letsel met pulmonalisklep-insufficiëntie van 3 of 4, en een stenose met ofwel:
  - Doppler piek gradiënt > 50 mmHg bij normale rechter ventrikelfunctie
  - Doppler piek gradiënt > 40 mmHg bij rechter ventrikel dysfunctie
  - gemiddelde Doppler gradiënt > 35 mmHg

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekking 172955-172966 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1. Definitie

Niet van toepassing.

#### 3.2. Criteria

3.2.1. Een percutaan implanteerbare klepstent in pulmonaalpositie inclusief het plaatsingssysteem kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

- ofwel is het hulpmiddel goedgekeurd door de FDA met een PMA;
- ofwel aangetoond is in een prospectieve klinische studies met een opvolging van minstens 12 maanden en in totaal minimaal 50 patiënten, dat het hulpmiddel resultaten bekomt vergelijkbaar met de huidige beste klinische praktijken ("best clinical practice");
- ofwel aangetoond is in een combinatie van prospectieve klinische studies met een vergelijkbaar protocol die op een gestructureerde en controleerbare manier minstens 50 patiënten halen met een opvolging van minstens 12 maanden, dat het hulpmiddel resultaten bekomt met de huidige beste klinische praktijken ("best clinical practice").

#### 3.3. Garantievoorwaarden

Niet van toepassing

#### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

##### **4.1. Eerste implantatie**

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan de voorwaarden vermeld onder punt 2, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

##### **4.2. Vervanging**

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

##### **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing

##### **4.4. Derogatie aan de procedure**

Niet van toepassing

#### **5. Regels voor attestering**

##### **5.1. Cumul en non-cumulregels**

De verstrekkingen 172970-172981 en 172992-173003 kunnen enkel geattesteerd worden in combinatie met de verstrekking 172955-172966.

De verstrekking 172970-172981 is niet cumuleerbaar met de verstrekking 172992-173003.

Tijdens dezelfde hospitalisatie kunnen de verstrekkingen 172955-172966, 172970-172981 en 172992-173003 niet gecumuleerd worden met de verstrekkingen 159294-159305 en 159471-159482.

De verstrekkingen 172955-172966, 172970-172981 en 172992-173003 kunnen slechts éénmaal per hospitalisatie aangerekend worden.

##### **5.2. Andere regels**

De verstrekking 172970-172981 dekt al het dilatatiemateriaal en de al dan niet beklede stent(s) gebruikt tijdens de procedure.

De verstrekking 172970-172981 kan enkel geattesteerd worden indien een dilatatie of stenting wordt uitgevoerd tijdens de ingreep waarvoor de verstrekking 172955-172966 wordt geattesteerd.

De verstrekking 172992-173003 dekt al het materiaal gebruikt tijdens de procedure.

De verstrekking 172992-173003 kan enkel geattesteerd worden indien geen dilatatie of stenting wordt uitgevoerd tijdens de ingreep waar de verstrekking 172955-172966 wordt geattesteerd.

Indien de predilatatie en/of prestenting werd uitgevoerd voorafgaand aan de ingreep waar de verstrekking 172955-172966 wordt geattesteerd, dan dient de verstrekking 159471-159482 hiervoor te worden geattesteerd.

##### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

#### **6. Resultaten en statistieken**

De Commissie kan ten allen tijde aan de “Belgische Vereniging voor Pediatrische en Congenitale Cardiologie (BVPCC)”/“Belgian Working Group on Adult Congenital Heart Disease (BWGACHD)” een evaluatie met verslag vragen.

De aard van de gevraagde evaluatie wordt door de Commissie vastgesteld

#### **7. Varia**

Niet van toepassing.

## Gelinkte prestaties

180331 180342

180353 180364

180375 180386

180390 180401

180412 180423

180434 180445

180456

180471

Teneinde een tijdelijke tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het materiaal voor ventrikelondersteuning moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 180331-180342, 180353-180364, 180375-180386, 180390-180401, 180412-180423, 180434-180445, 180456 en 180471 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

#### 1.1.

De verstrekkingen moeten uitgevoerd worden in een verplegingsinrichting die beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning van het zorgprogramma "cardiale pathologie T (hart- en longtransplantatie)".

De follow-up van de rechthebbenden waarbij het functioneren van de apparatuur wordt gecontroleerd, dient te gebeuren in deze verplegingsinrichtingen.

De verplegingsinrichting en de artsen-specialisten engageren zich tot het meewerken aan de rapportering zoals bedoeld in punt 6.

#### 1.2. Kandidatuurformulier voor de verplegingsinrichting

Een verplegingsinrichting kan zich kandidaat stellen bij de Dienst voor Geneeskundige Verzorging op basis van het formulier F-Form-II-07, om opgenomen te worden op de lijst van verplegingsinrichtingen die de verstrekkingen 180331-180342, 180353-180364, 180375-180386, 180390-180401, 180412-180423, 180434-180445, 180456 en 180471 kunnen attesteren.

De verplegingsinrichting moet de follow-up gegevens van de rechthebbenden nauwgezet bijhouden en de data aanleveren die noodzakelijk zijn voor het opstellen van het 2 -jaarlijks verslag.

Wanneer de Dienst voor Geneeskundige Verzorging vaststelt dat voor een verplegingsinrichting meer dan 20% van de follow-up voor zijn rechthebbenden ontbreekt of onvolledig is op basis van het 2-jaarlijks rapport, wordt de verplegingsinrichting daarvan op de hoogte gebracht en wordt de terugbetaling van het materiaal geschorst tot het ogenblik dat de verplegingsinrichting de ontbrekende gegevens aanvult.

De verplegingsinrichting informeert de Dienst en indien de inrichting het percentage van 20 % ontbrekende follow-up niet meer overschrijdt, wordt de schorsing van terugbetaling door de verplichte verzekering opgeheven.

#### 1.3

Opname op deze lijst wordt jaarlijks stilzwijgend verlengd, totdat de verplegingsinrichting aangeeft dat zij niet langer aan de criteria voldoet, dat het niet langer op deze lijst wenst te staan of totdat de Dienst voor Geneeskundige Verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de vereiste criteria.

Wijzigingen gedurende het jaar aan de gegevens uit het formulier F-Form-II-07 waardoor niet meer voldaan is aan de criteria vermeld onder punt 1.1. worden door de verantwoordelijke spontaan meegedeeld aan de Dienst.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 180331-180342, 180353-180364, 180375-180386, 180390-180401, 180412-180423 en 180434-180445 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

#### 2.1. Inclusiecriteria

Bridge to transplant (BTT):

Rapportdatum 16/05/2023

- rechthebbende met een acute of chronische hartinsufficiëntie die, niettegenstaande alle mogelijke therapeutische opties, levensbedreigend wordt en die in aanmerking komt voor een harttransplantatie, maar waarbij de toestand van de rechthebbende en de slaagkans van de ingreep het gebruik van een hulpmiddel voor ventrikelondersteuning wettigen om de wachtperiode naar een geschikt donorhart te overbruggen.

EN

- De rechthebbende beantwoordt aan de criteria voor een transplantatie en staat op de wachtlijst voor een harttransplantatie op het ogenblik van de implantatie.

OF

Bridge to decision (BTD):

- rechthebbende met een acute toestand van geïsoleerde refractaire hartinsufficiëntie en hemodynamische instabiliteit die, niettegenstaande alle mogelijke therapeutische opties, levensbedreigend wordt.

EN

- De rechthebbende vertoont op het ogenblik van de plaatsing van het toestel een relatieve en tijdelijke contra-indicatie voor harttransplantatie en kan op dat ogenblik niet als actieve receptor op de wachtlijst voor een donororgaan opgenomen worden. Men gaat er echter van uit dat de mechanische ondersteuning de contra-indicatie(s) zal oplossen of verbeteren en dat de rechthebbende uiteindelijk transplanteerbaar zal worden.

EN

- de rechthebbende is jonger dan 68 jaar.

De rechthebbende komt in aanmerking voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voorzien onder de verstrekkingen 180456 en 180471, ongeacht de leeftijd van de rechthebbende.

## 2.2. Exclusiecriteria

Destination therapy (DT):

rechthebbende met ventrikelondersteuning als intentionele definitieve therapeutische optie.

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 180331-180342, 180353-180364, 180375-180386, 180390-180401, 180412-180423 en 180434-180445 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

### 3.1. Definitie

Niet van toepassing.

### 3.2. Criteria

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 180331-180342, 180353-180364, 180375-180386, 180390-180401, 180412-180423 en 180434-180445, moet het hulpmiddel beantwoorden aan het volgende criterium:

Resultaten uit een serie van minstens 40 rechthebbenden met rapportering van de overleving tot transplantatie en/of overleving van minstens 180 dagen, die na evaluatie door de Commissie als positief aanvaard worden.

### 3.3. Garantievoorwaarden

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 180331-180342, 180353-180364, 180375-180386, 180390-180401, 180412-180423 en 180434-180445 moet een garantie (warranty) in geval van defect van het hulpmiddel gegeven worden voor een periode van 24 maanden.

## 4. Aanvraagprocedure en formulieren

### 4.1. Eerste implantatie

De verstrekkingen 180331-180342, 180353-180364, 180375-180386, 180390-180401, 180412-180423, 180434-180445, 180456 en 180471 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering op basis van een omstandig medisch verslag en een inschrijving op de Eurotransplant-wachtlijst in geval van BTT.

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan de voorwaarden vermeld onder punt 2, het omstandig medisch verslag, het bewijs van inschrijving op de Eurotransplant-wachtlijst in geval van BTT, het registratieformulier F-Form-I-11 dat de baseline karakteristieken en de follow-up gegevens herneemt, en de geïnformeerde toestemming van de rechthebbende, moeten

steeds in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering mag enkel worden toegekend indien het registratieformulier F-Form-I-11 dat de baseline karakteristieken herneemt, binnen de 30 dagen na implantatie geldig is ingevuld in de on-line-toepassing.

De modaliteiten van registratie en validering van die gegevens alsook de wijze waarop de gegevens aan de BACTS en de Commissie bezorgd worden, worden opgesteld door de BACTS, de Commissie en de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

In afwachting van de inwerkingtreding van dit on-line-register worden de gegevens bedoeld in formulier F-Form-I-11 door elke verplegingsinrichting (cfr punt 1) bijgehouden en doorgegeven aan de BACTS voor de in punt 6 bedoelde statistieken volgens de afspraken gemaakt tussen BACTS en de verplegingsinrichtingen.

In afwachting van de inwerkingtreding van het on-line-register, kunnen, voor de eerste 60 hulpmiddelen, de verstrekkingen 180331-180342, 180353-180364, 180375-180386, 180390-180401, 180412-180423 en 180434-180445 enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de implantatie genotificeerd werd aan de Dienst voor Geneeskundige Verzorging op basis van het formulier F-Form-I-12, volledig ingevuld en ondertekend door de implanterende arts.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering mag enkel worden toegekend indien het notificatieformulier F-Form-I-12 binnen de 30 dagen na implantatie ingediend werd bij de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

De modaliteiten van notificatie en de wijze waarop deze notificatie wordt verzonden aan de Dienst voor Geneeskundige verzorging worden opgesteld door de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

De Dienst voor Geneeskundige Verzorging houdt een teller per kalenderjaar bij en informeert de implanterende artsen-specialisten, ziekenhuisapothekers en de verzekeringsinstellingen wanneer 55 en 60 hulpmiddelen werden genotificeerd.

Wanneer het aantal van 60 hulpmiddelen bereikt is, kunnen de verstrekkingen 180331-180342, 180353-180364, 180375-180386, 180390-180401, 180412-180423 en 180434-180445 enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs en dit ongeacht het inwerking zijn van het on-line register.

De terugbetalingsaanvraag voor de verstrekkingen 180331-180342, 180353-180364, 180375-180386, 180390-180401, 180412-180423 of 180434-180445 wordt binnen de twee maanden na implantatie door de implanterend arts-specialist simultaan bezorgd aan het College voor artsen-directeurs en aan de verzekeringsinstelling waarbij de rechthebbende is aangesloten.

De beslissing van het College wordt binnen de twee maanden die volgen op de datum van ontvangst van het dossier gelijktijdig meegedeeld aan de adviserend-arts, aan de ziekenhuisapotheker en aan de implanterende arts-specialist.

Wanneer het aantal van 60 hulpmiddelen bereikt is, wordt de teller, gecorrigeerd voor het aantal goedgekeurde aanvragen, gelijktijdig meegedeeld aan de aanvragende arts-specialist en de ziekenhuisapotheker.

Tevens worden de andere toetreders centra per mail van de stand van de teller per mail op de hoogte gebracht.

Het aanvraagdossier omvat:

- een gedetailleerd medisch verslag opgesteld door de arts-specialist die het materiaal heeft geplaatst
- een bewijs van inschrijving op de Eurotransplant wachtlijst in geval van BTT
- F-Form-I-13, ingevuld door de implanterend arts-specialist.

Voor de rechthebbenden die een "bridge to decision" kregen, bezorgt de implanterend arts-specialist op vraag van het College van artsen-directeurs een update aan dit College van de status van transplanteerbaarheid op basis van het inschrijvingsformulier bij Eurotransplant.

Voor de verstrekkingen 180456 en 180471 dient geen notificatie of aanvraag voor tegemoetkoming ingediend worden.

## **4.2. Vervanging**

Voor de verstrekkingen 180331-180342, 180353-180364, 180375-180386, 180390-180401, 180412-180423 en 180434-180445 dient, in geval van vervanging, de procedure beschreven onder punt 4.1 te worden toegepast.

Indien een vervanging vereist is omwille van een patiëntgebonden probleem binnen de eerste zes maanden na de implantatie, is er geen tegemoetkoming van de verplichte verzekering en kunnen de kosten van het hulpmiddel niet worden aangerekend aan de rechthebbende.

## **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

#### 4.4. Derogatie aan de procedure

Niet van toepassing.

### 5. Regels voor attestering

#### 5.1. Cumul en non-cumulregels

Niet van toepassing

#### 5.2. Andere regels

##### 5.2.1 Aantal hulpmiddelen

Het aantal tegemoetkomingen voor de verstrekkingen 180331-180342, 180353-180364, 180375-180386, 180390-180401, 180412-180423 en 180434-180445 die enkel dienen te worden genotificeerd wordt pro rata bepaald, gebaseerd op de publicatiedatum.

Het aantal hulpmiddelen dat geplaatst wordt voor de rechthebbenden in de indicatie BTM mag niet meer zijn dan 50% van het totaal aantal hulpmiddelen dat vergoed wordt.

Indien de 50% wordt overschreden voor de groep BTM, worden alle toegetreden verplegingsinrichtingen en de verzekeringsinstellingen daarvan verwittigd en komen de verstrekkingen 180331-180342, 180353-180364, 180375-180386, 180390-180401, 180412-180423 en 180434-180445 gedurende 1 trimester niet meer in aanmerking voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering.

##### 5.2.2 Ambulante verstrekkingen

Het tegemoetkomingsbedrag voor de verstrekkingen 180456 en 180471 moet beschouwd worden als een forfaitair bedrag en dekt ook het onderhoud, het gebruik, de huur, het herstel en de vervanging van alle onderdelen.

De verstrekkingen 180456 en 180471 kunnen maximum één keer per maand geattesteerd worden.

De verstrekking 180456 mag geattesteerd worden gedurende de eerste 12 maanden van de ondersteuning, waarbij de periode van 12 maanden geteld wordt vanaf de dag na ontslag uit de verplegingsinrichting na de hospitalisatie waarin de rechthebbende het materiaal bedoeld onder de verstrekkingen 180331-180342, 180353-180364, 180375-180386, 180390-180401, 180412-180423 en 180434-180445 geïmplantieerd kreeg.

De verstrekking 180471 mag geattesteerd worden wanneer de periode van 12 maanden die geldt voor verstrekking 180456 afgelopen is.

#### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing

### 6. Resultaten en statistieken

Iedere 2 jaar voorziet de BACTS een verslag.

Dit verslag moet minstens de volgende elementen bevatten:

- Aantal implantaties (totaal en per verplegingsinrichting)
- Type cardiopathie
- Demografische gegevens van de rechthebbende (leeftijd, geslacht)
- Gebruikt materiaal
- Uitkomst: weaning, transplantatie, overlijden
- Datum van ontslag na implantatie
- Totale duur van de ondersteuning tot weaning, transplantatie of overlijden

Dit verslag betreft alle rechthebbenden geïmplantieerd met materiaal voor ventrikelondersteuning vanaf de datum van in voege treden van de terugbetaling.

### 7. Varia

Op verzoek van de Commissie of de BACTS kan er op elk moment een vergadering worden georganiseerd.

Wanneer blijkt uit de rapportering van de aantallen dat het aantal geïmplantieerde hulpmiddelen gedurende 12 maanden boven



de 75 zal uitkomen, wordt een vergadering georganiseerd met de Commissie, de implanterende centra en de BACTS.

Dit aantal wordt pro rata bepaald, gebaseerd op de publicatiedatum.

181915 181926

181930 181941

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de implantaten voor de chirurgische occlusie van het linker harttoortje, moet aan de volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 181915-181926 en 181930-181941 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan het volgende criterium voldoet:

De verstrekking moet uitgevoerd worden in een verplegingsinrichting die beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning van het volledige zorgprogramma "cardiale pathologie B".

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 181915-181926 en 181930-181941 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

de rechthebbende lijdt aan voorkamerfibrillatie

EN

het trombo-embolisch risico van de rechthebbende is verhoogd (CHAD<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc  $\geq$  2)

EN

de rechthebbende ondergaat gelijktijdig een cardiale ingreep die overeenkomt met één van de volgende verstrekkingen van de nomenclatuur: 229014-229025, 229515-229526, 229530-229541, 229574-229585, 229596-229600, 229611-229622 of 229633-229644.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 181915-181926 en 181930-181941 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1 Definitie

Niet van toepassing.

#### 3.2 Criteria

**3.2.1** Een implantaat voor de chirurgische occlusie (181915-181926 en 181930-181941) van het linker harttoortje kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan het volgende criterium voldoet:

Er is aangetoond in één of meerdere prospectieve studies gepubliceerd in een internationale peer-reviewed tijdschrift die samen minstens 100 geïncludeerde patiënten bevatten en met een opvolgingspercentage van 80% of meer, dat minstens drie maanden na de ingreep het occlusiepercentage van het linker harttoortje 95% of meer bedraagt.

#### 3.3 Garantievoorwaarden

Niet van toepassing.

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Niet van toepassing.

### 5. Regels voor attestering

#### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

De verstrekkingen 181915-181926 en 181930-181941 zijn onderling niet cumuleerbaar.

#### 5.2. Andere regels

De verstrekkingen 181915-181926 en 181930-181941 kunnen enkel geattesteerd worden wanneer het implantaat voor de

chirurgische occlusie van het linker hartoortje gebruikt werd tijdens één van de volgende verstrekkingen van de nomenclatuur: 229014-229025, 229515-229526, 229530-229541, 229574-229585, 229596-229600, 229611-229622 of 229633-229644.

### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

181473 181484

181554 181565

183610

183632

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het materiaal voor ventrikelondersteuning in geval van “destination therapy” moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 181473-181484, 181554-181565, 183610 en 183632 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De verstrekkingen moeten uitgevoerd worden in een verplegingsinrichting die beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning van het zorgprogramma “cardiale pathologie T (hart- en longtransplantatie)”.

De follow-up van de rechthebbenden waarbij het functioneren van de apparatuur wordt gecontroleerd, dient te gebeuren in deze verplegingsinrichtingen.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 181473-181484, 181554-181565, 183610 en 183632 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

#### 2.1 Inclusiecriteria

Destination therapy (DT)

- rechthebbende met een acute of chronische hartinsufficiëntie die nooit in aanmerking zal komen voor een harttransplantatie en die, niettegenstaande alle mogelijke therapeutische opties, levensbedreigend wordt.

EN

- de geschatte levensverwachting bedraagt minstens twee jaar

EN

- de rechthebbende bevindt zich in de INTERMACS-categorie 3 of 4.

#### 2.2 Exclusiecriteria

Niet van toepassing

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 181473-181484 en 181554-181565 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1 Definitie

Niet van toepassing

### **3.2 Criteria**

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 181473-181484 en 181554-181565, moet het hulpmiddel beantwoorden aan het volgende criterium:

Resultaten uit een serie van minstens 40 rechthebbenden met rapportering van de overleving tot transplantatie en/of overleving van minstens 180 dagen, die na evaluatie door de Commissie als positief aanvaard worden.

### **3.3 Garantievoorwaarden**

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 181473-181484 en 181554-181565 moet een garantie (warranty) in geval van defect van het hulpmiddel gegeven worden voor een periode van 24 maanden.

## **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

### **4.1 Eerste implantatie**

Geen administratieve verplichtingen.

### **4.2 Vervanging**

Indien een vervanging vereist is omwille van een patiëntgebonden probleem binnen de eerste zes maanden na de implantatie, is er geen tegemoetkoming van de verplichte verzekering en kunnen de kosten van het hulpmiddel niet worden aangerekend aan de rechthebbende.

### **4.3 Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

### **4.4 Derogatie aan de procedure**

Niet van toepassing.

## **5. Regels voor attestering**

### **5.1 Cumul en non-cumulregels**

Niet van toepassing.

### **5.2 Andere regels**

Het tegemoetkomingsbedrag voor de verstrekkingen 183610 en 183632 moet beschouwd worden als een forfaitair bedrag en dekt ook het onderhoud, het gebruik, de huur, het herstel en de vervanging van alle onderdelen.

De verstrekkingen 183610 en 183632 kunnen maximum één keer per maand geattesteerd worden.

De verstrekking 183610 mag geattesteerd worden gedurende de eerste 12 maanden van de ondersteuning, waarbij de periode van 12 maanden geteld wordt vanaf de dag na ontslag uit de verplegingsinrichting na de hospitalisatie waarin de rechthebbende het materiaal bedoeld onder de verstrekkingen 181473-181484 en 181554-181565 geïmplantteerd kreeg.

De verstrekking 183632 mag geattesteerd worden wanneer de periode van 12 maanden die geldt voor verstrekking 183610 afgelopen is.

### **5.3 Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

## **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

## 7. Varia

Op verzoek van de Commissie of de BACTS kan er op elk moment een vergadering worden georganiseerd.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende de resorbereerbare antibacteriële enveloppen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekking 184015-184026 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze is uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De verplegingsinrichting beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning van het zorgprogramma "cardiale pathologie" P.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 184015-184026 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan één van de volgende criteria voldoet:

- Rechthebbende met een gedocumenteerde eerdere infectie van zijn hartstimulator of hartdefibrillator;

of

- Immuungecompromitteerde rechthebbende, gedefinieerd als:

- onder actieve behandeling met chemotherapie;

of

- met een onbehandelde HIV infectie met CD4-count <200/μL;

of

- met primaire immuundeficiëntie, door een specialist gediagnosticeerd;

of

- onder behandeling met Methylprednisolon >16mg/dag gedurende >2 weken;

of

- onder immunosuppressieve behandeling na een orgaantransplantatie;

of

- Rechthebbende geïmplanteerd (primo implantatie en vervanging) met een hartstimulator of een hartdefibrillator en een PADIT-risicoscore ≥ 7 punten;

of

- Rechthebbende geïmplanteerd (primo implantatie en vervanging) met een hartstimulator of een hartdefibrillator en een PADIT-risicoscore ≥ 6 in geval van:

- Heparin bridging ;

of

- gebruik van een epicardiale sonde;

of

- gebruik van een abdominaal geplaatste batterij van een hartstimulator of een hartdefibrillator;

of

- COPD in een GOLD fase 3 of 4;

of

- Rechthebbende met terminale nierinsufficiëntie die permanent hemodialyse ondergaan;

of

- Rechthebbende met een pocket hematoom waarvoor een heringreep vereist is met uitzondering van de dag zelf van de implantatie.

### **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekking 184015-184026 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### **3.1. Definitie**

De resorbeerbare antibacteriële envelop is gemaakt van een resorbeerbaar meerdradig gebreid gaas dat doordrenkt is met antibiotica en bedoeld is om het risico op infectie bij de implantatie van een hartstimulator of hartdefibrillator te beperken.

#### **3.2. Criteria**

Een resorbeerbare antibacteriële envelop kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan het volgende criterium voldoet:

Is aangetoond in een gerandomiseerde klinische studie met een per protocol vastgelegde statistische power van minstens 80%, met een opvolging van minstens 12 maanden en in een studiegroep van patiënten met een hoog infectierisico,

- ofwel dat het hulpmiddel niet minder doeltreffend is aan een reeds op de nominatieve lijst voorkomend hulpmiddel;
- ofwel dat het doeltreffender is dan standaardstrategieën voor infectiepreventie (profylactische behandelingen) alleen.

#### **3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing.

### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

#### **4.1. Eerste implantatie**

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan één van bovenvermelde indicaties, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

#### **4.2. Vervanging**

Niet van toepassing.

#### **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

#### **4.4. Derogatie aan de procedure**

Niet van toepassing.

### **5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing.



## G. Bloedvatenheelkunde

### G.1 Dilatatiemateriaal met of zonder al dan niet beklede perifere stent(s)

#### G.1.1 Dilatatiemateriaal met al dan niet beklede perifere stent(s)

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160510 - 160521**

Dilatatiemateriaal en stent(s) gebruikt naar aanleiding van de verstrekking 589352 - 589363 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.685,56 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.685,56 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§01

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160532 - 160543**

Geheel van dilatatiemateriaal en stent(s) gebruikt bij revascularisatie van renale, mesenteriale en supra aortische bloedvaten, met uitzondering van de carotisbloedvaten

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.321,93 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.321,93 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§02

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160554 - 160565**

Geheel van dilatatiemateriaal en beklede stent(s) gebruikt bij revascularisatie van renale, mesenteriale en supra aortische bloedvaten, met uitzondering van de carotisbloedvaten

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.800,16 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.800,16 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§02

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160576 - 160580**

Geheel van dilatatiemateriaal en stent(s) gebruikt bij revascularisatie van de onderste ledematen, aorto-iliacaal, femoraal, (infra)popliteaal niveau

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.321,93 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.321,93 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§02

---

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 160591 - 160602

Geheel van dilatatiemateriaal en beklede stent(s) gebruikt bij revascularisatie van de onderste ledematen, aorto-iliacaal, femoraal, (infra)popliteaal niveau

#### Vergoedingscategorie :

I.D.a

Vergoedingsbasis

1.800,16 €

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

0,00%

Plafond-/ maximumprijs

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

0,00 €

Vergoedingsbedrag

1.800,16 €

#### Vergoedingsvoorwaarde :

G-§02

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 160613 - 160624

Geheel van dilatatiemateriaal en stent(s) gebruikt bij revascularisatie van een arterie aan de contralaterale zijde of van een andere anatomische as, met uitzondering van de carotisbloedvaten

#### Vergoedingscategorie :

I.D.a

Vergoedingsbasis

1.321,93 €

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

0,00%

Plafond-/ maximumprijs

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

0,00 €

Vergoedingsbedrag

1.321,93 €

#### Vergoedingsvoorwaarde :

G-§02

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 160635 - 160646

Geheel van dilatatiemateriaal en beklede stent(s) gebruikt bij revascularisatie van een arterie aan de contralaterale zijde of van een andere anatomische as, met uitzondering van de carotisbloedvaten

#### Vergoedingscategorie :

I.D.a

Vergoedingsbasis

1.800,16 €

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

0,00%

Plafond-/ maximumprijs

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

0,00 €

Vergoedingsbedrag

1.800,16 €

#### Vergoedingsvoorwaarde :

G-§02

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 160650 - 160661

Geheel van dilatatiemateriaal en stent(s) gebruikt bij veneuze revascularisatie

#### Vergoedingscategorie :

I.D.a

Vergoedingsbasis

1.264,17 €

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

0,00%

Plafond-/ maximumprijs

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

0,00 €

Vergoedingsbedrag

1.264,17 €

#### Vergoedingsvoorwaarde :

G-§02

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

### 182011 - 182022

Geheel van dilatatiemateriaal en drug-eluting stent(s) gebruikt bij revascularisatie van de femorale-popliteale arteriën boven de knie

#### Vergoedingscategorie :

I.E.a

Nom. Lijst

36003

Vergoedingsbasis

1.485,70 €

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

0,00%

Plafond-/ maximumprijs

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

0,00 €

Vergoedingsbedrag

1.485,70 €

#### Vergoedingsvoorwaarde :

G-§02

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

**182033 - 182044**

Geheel van dilatatiemateriaal en drug-eluting stent(s) gebruikt bij revascularisatie van de femorale-popliteale arteriën boven de knie aan de contralaterale zijde

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

36003

*Vergoedingsbasis*

1.485,70 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.485,70 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§02

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/04/2017

**180235 - 180246**

Geheel van dilatatiemateriaal en één of meerdere drug-gecoate ballon(nen) gebruikt bij revascularisatie van de superficiale femorale arterie en/of popliteale arterie in combinatie met één of meerdere stent(s)

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

36105

*Vergoedingsbasis*

1.485,70 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.485,70 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§02

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/04/2017

**180250 - 180261**

Geheel van dilatatiemateriaal en één of meerdere drug-gecoate ballon(nen) gebruikt bij revascularisatie van een superficiale femorale arterie en/of popliteale arterie aan de contralaterale zijde, in combinatie met één of meerdere stent(s)

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

36105

*Vergoedingsbasis*

1.485,70 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.485,70 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§02

### G.1.2 Dilatatiemateriaal zonder perifere stent(s)

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160672 - 160683**

Geheel van dilatatiemateriaal gebruikt bij revascularisatie van renale, mesenteriale en supra aortische bloedvaten, met uitzondering van carotisbloedvaten

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

389,14 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

389,14 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§02

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160694 - 160705**

Geheel van dilatatiemateriaal gebruikt bij revascularisatie van de onderste ledematen, aorto-iliacaal, femoraal, (infra)popliteaal niveau

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

389,14 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

389,14 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§02

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160716 - 160720**

Geheel van dilatatie- en revascularisatiemateriaal gebruikt bij infrapopliteale revascularisatie voor critical limb ischemia bij patiënten met niet helende ulceratieve wonden of nachtelijke rustpijn, met lasertechniek

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.688,52 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.688,52 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§03

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160731 - 160742**

Geheel van dilatatiemateriaal gebruikt bij revascularisatie van een arterie aan de contralaterale zijde of van een andere anatomische as, met uitzondering van de carotisbloedvaten

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

389,14 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

389,14 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§02

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160753 - 160764**

Geheel van dilatatiemateriaal gebruikt bij veneuze revascularisatie

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

358,17 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

358,17 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§02

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/04/2017

**180191 - 180202**

Geheel van dilatatiemateriaal en één of meerdere drug-gecoate ballon(nen) gebruikt bij revascularisatie van de superficiale femorale arterie en/of popliteale arterie

**Vergoedingscategorie :**

II.E.a

**Nom. Lijst**

36105

*Vergoedingsbasis*

1.485,70 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.485,70 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§02

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/04/2017

**180213 - 180224**

Geheel van dilatatiemateriaal en één of meerdere drug-gecoate ballon(nen) gebruikt bij revascularisatie van een superficiale femorale arterie en/of popliteale arterie aan de contralaterale zijde

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.E.a	<b>Nom. Lijst</b>	36105		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.485,70 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.485,70 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§02				

---

### G.2 Materiaal voor thrombectomie of embolectomie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160775 - 160786**

Sonde van het type Fogarty voor embolectomie, per stuk

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	74,70 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	74,70 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160790 - 160801**

Sonde van het type Fogarty voor thrombectomie, per stuk

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	118,71 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	118,71 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2017

**182136 - 182140**

Eén of meerdere trombus retrievers gebruikt bij een endovasculaire intracraniale mechanische trombectomie procedure bij een ischemisch cerebrovasculair accident

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	4.457,25 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	4.457,25 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§10				

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2017

**182151 - 182162**

Geheel van katheterisatiemateriaal nodig voor een endovasculaire verwijdering van een intracraniale trombus via aspiratie, of nodig voor het gebruik van een trombus retriever bij een endovasculaire intracraniale mechanische trombectomie procedure, bij een ischemisch cerebrovasculair accident

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	2.971,50 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	2.971,50 €

## G. Bloedvatenheelkunde

Vergoedingsvoorwaarde : G-§10

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2017

**182173 - 182184**

Geheel van dilatatiemateriaal en eventuele stent gebruikt bij een endovasculaire behandeling van een proximaal gelegen arteriële vernauwing, om toegang te bekomen voor een endovasculaire verwijdering van een intracranieële trombus bij een ischemisch cerebrovasculair accident

**Vergoedingscategorie :** II.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	891,45 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	891,45 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** G-§10

### G.3 Vaatprothesen

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160812 - 160823**

Vaotent gebruikt voor femoro-popliteale bypass (boven de knie)

**Vergoedingscategorie :** I.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	793,20 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	793,20 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160834 - 160845**

Vaotent gebruikt voor femoro-femorale cross-over

**Vergoedingscategorie :** I.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	743,63 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	743,63 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160856 - 160860**

Vaotent gebruikt voor femoro-distale bypass

**Vergoedingscategorie :** I.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	1.214,59 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.214,59 €

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160871 - 160882**

Vaotent gebruikt voor axilo-femorale bypass

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.214,59 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

1.214,59 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160893 - 160904**

Vaotent gebruikt voor aorta-iliacale bypass

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

594,90 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

594,90 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160915 - 160926**

Vaotent gebruikt voor aorta-femorale bypass

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

594,90 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

594,90 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160930 - 160941**

Vaotent gebruikt voor ilio-femorale bypass

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

594,90 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

594,90 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160952 - 160963**

Vaotent gebruikt voor thoracale bypass < 15 cm

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

594,90 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

594,90 €

---

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160974 - 160985**

Vaotent gebruikt voor thoracale bypass > en = 15 cm

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

941,93 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

941,93 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**160996 - 161000**

Vaotent type Valsalva met of zonder één zijtak

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.685,56 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.685,56 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161011 - 161022**

Vaotent met één of twee zijtakken

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.288,96 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.288,96 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161033 - 161044**

Vaotent met drie of vier zijtakken

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.685,56 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.685,56 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161055 - 161066**

Bifurcatieënt

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

793,20 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

793,20 €

---



## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161070 - 161081**

Access prothese voor hemodialyse

**Vergoedingscategorie :** I.D.a

Vergoedingsbasis	495,76 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	495,76 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161092 - 161103**

Rechte vaatent gebruikt voor vasculaire bypass, die niet gedefinieerd is in de verstrekingen 160812-160823, 160834-160845, 160856-160860, 160871-160882, 160893-160904, 160915-160926, 160930-160941, 160952-160963, 160974-160985, 160996-161000, 161011-161022, 161033-161044, 161055-161066 en 161070-161081

**Vergoedingscategorie :** I.D.a

Vergoedingsbasis	594,90 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	594,90 €

### G.4 Endoprothesen

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161114 - 161125**

Bifurcatie-endoprothese met contralaterale poot gebruikt tijdens de verstreking 589595-589606 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :** I.E.a **Nom. Lijst** 32701

Vergoedingsbasis	4.792,07 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	4.792,07 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** G-§04

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161136 - 161140**

Bifurcatie-endoprothese met contralaterale poot en iliacale en/of aorta-extensies gebruikt tijdens de verstreking 589595-589606 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :** I.E.a **Nom. Lijst** 32701, 32704, 32705

Vergoedingsbasis	5.784,96 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	5.784,96 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** G-§04

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161151 - 161162**

Aorta-uni iliacale endoprothese met of zonder occlusieplug gebruikt tijdens de verstreking 589595-589606 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :** I.E.a **Nom. Lijst** 32702, 32703

Vergoedingsbasis	4.255,54 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	4.255,54 €

## G. Bloedvatenheelkunde

Vergoedingsvoorwaarde : G-§04

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021 Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161173 - 161184** Aorta-uni iliacale endoprothese met of zonder occlusieplug en iliacale en/of aorta-extensies gebruikt tijdens de verstrekking 589595-589606 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	32702, 32703, 32704, 32705	
<i>Vergoedingsbasis</i>	5.562,47 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	5.562,47 €

Vergoedingsvoorwaarde : G-§04

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021 Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161195 - 161206** Rechte abdominale aorta-endoprothese gebruikt tijdens de verstrekking 589595-589606 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	32706	
<i>Vergoedingsbasis</i>	2.700,98 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	2.700,98 €

Vergoedingsvoorwaarde : G-§04

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021 Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161210 - 161221** Rechte iliacale endoprothese gebruikt tijdens de verstrekking 589610-589621 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	32709	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.467,43 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.467,43 €

Vergoedingsvoorwaarde : G-§04

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021 Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161232 - 161243** Eén rechte thoracale aorta-endoprothese : 15 cm of meer gebruikt tijdens de verstrekking 589632-589643 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	32708	
<i>Vergoedingsbasis</i>	6.098,99 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	6.098,99 €

Vergoedingsvoorwaarde : G-§04

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161254 - 161265**

Eén rechte thoracale aorta-endoprothese : 15 cm of meer en één rechte thoracale aorta-endoprothese : kleiner dan 15 cm gebruikt tijdens de verstrekking 589632-589643 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a	<b>Nom. Lijst</b>	32707, 32708		
<i>Vergoedingsbasis</i>	8.712,85 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	8.712,85 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161276 - 161280**

Eén rechte thoracale aorta-endoprothese : kleiner dan 15 cm gebruikt tijdens de verstrekking 589632-589643 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a	<b>Nom. Lijst</b>	32707		
<i>Vergoedingsbasis</i>	4.356,43 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	4.356,43 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161291 - 161302**

Twee rechte thoracale aorta-endoprothesen : kleiner dan 15 cm gebruikt tijdens de verstrekking 589632-589643 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a	<b>Nom. Lijst</b>	32707		
<i>Vergoedingsbasis</i>	6.970,28 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	6.970,28 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161313 - 161324**

Drie rechte thoracale aorta-endoprothesen : kleiner dan 15 cm gebruikt tijdens de verstrekking 589632-589643 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a	<b>Nom. Lijst</b>	32707		
<i>Vergoedingsbasis</i>	8.712,85 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	8.712,85 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161335 - 161346**

Twee rechte thoracale aorta-endoprothesen : 15 cm of meer gebruikt tijdens de verstrekking 589632-589643 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a	<b>Nom. Lijst</b>	32708		
<i>Vergoedingsbasis</i>	8.712,85 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	8.712,85 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§04				

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161350 - 161361**

Endoprothese, bedoeld als extensie ter hoogte van de arteria iliaca ter behandeling van een persisterend endoleak, op een aorta-endoprothese gebruikt tijdens de verstrekking 589654-589665 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	32704	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.467,43 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.467,43 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161372 - 161383**

Endoprothese, bedoeld als extensie ter hoogte van de abdominale aorta ter behandeling van een persisterend endoleak, op een aorta-endoprothese gebruikt tijdens de verstrekking 589654-589665 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	32705	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.306,94 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.306,94 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161394 - 161405**

Rechte iliacale endoprothese gebruikt tijdens de verstrekking 589654-589665 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	32709	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.467,43 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.467,43 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161416 - 161420**

Eén rechte thoracale aorta-endoprothese : kleiner dan 15 cm gebruikt tijdens de verstrekking 589654-589665 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	32707	
<i>Vergoedingsbasis</i>	4.356,43 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	4.356,43 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§04				

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161431 - 161442**

Hybride thoracale aorta-endoprothese : 10 cm of meer met al dan niet vertakte vaalent gebruikt tijdens de verstrekkingen 229014-229025, 229316-229320, 229530-229541, 229596-229600, 229272-229283, 236014-236025, 236036-236040 of 236051-236062 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	32710	
<i>Vergoedingsbasis</i>	9.508,80 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	9.508,80 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161453 - 161464**

Rechte aorta-endoprothese : 15 cm of meer met polyester verlengstuk gebruikt tijdens de verstrekkingen 237016-237020, 237053-237064 of 237075-237086 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	32710	
<i>Vergoedingsbasis</i>	6.098,99 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	6.098,99 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/06/2020

Datum eerste publicatie : 1/05/2016

**172690 - 172701**

Gefenestreeerde en/of vertakte endoprothese voor de percutane behandeling van een abdominaal of een thoracaal aneurysma

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	32711, 32704, 32705	
<i>Vergoedingsbasis</i>	16.640,40 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	16.640,40 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/06/2020

Datum eerste publicatie : 1/05/2016

**172712 - 172723**

Beklede stent gebruikt ter hoogte de vertakking of fenestratie van een vertakte of gefenestreeerde endoprothese

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.485,75 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.485,75 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§04				

Datum laatste bijwerking : 1/05/2021

Datum eerste publicatie : 1/04/2018

**180493 - 180504**

Iliacale bifurcatie-extensie, in combinatie met een additionele extensie of beklede stent geplaatst in de arteria iliaca interna, gebruikt tijdens de verstrekking 589595-589606 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	32712	
<i>Vergoedingsbasis</i>	3.958,10 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	3.958,10 €

## G. Bloedvatenheelkunde

Vergoedingsvoorwaarde : G-§04

Datum laatste bijwerking : 1/05/2021 Datum eerste publicatie : 1/04/2018

**180515 - 180526** Iliacale bifurcatie-extensie, in combinatie met een additionele extensie of beklede stent geplaatst in de arteria iliaca interna, gebruikt aan de contralaterale zijde tijdens de verstrekking 589595-589606 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a	<b>Nom. Lijst</b>	32712		
<i>Vergoedingsbasis</i>	3.958,10 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	3.958,10 €

Vergoedingsvoorwaarde : G-§04

Datum laatste bijwerking : 1/05/2021 Datum eerste publicatie : 1/06/2020

**180854 - 180865** Geïsoleerde iliacale bifurcatie-endoprothese, in combinatie met een additionele extensie of beklede stent geplaatst in de arteria iliaca interna, gebruikt tijdens de verstrekking 589610-589621 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a	<b>Nom. Lijst</b>	32713		
<i>Vergoedingsbasis</i>	3.958,10 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	3.958,10 €

Vergoedingsvoorwaarde : G-§04

Datum laatste bijwerking : 1/05/2021 Datum eerste publicatie : 1/06/2020

**180876 - 180880** Geïsoleerde iliacale bifurcatie-endoprothese, in combinatie met een additionele extensie of beklede stent geplaatst in de arteria iliaca interna, gebruikt aan de contralaterale zijde tijdens de verstrekking 589610-589621 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a	<b>Nom. Lijst</b>	32713		
<i>Vergoedingsbasis</i>	3.958,10 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	3.958,10 €

Vergoedingsvoorwaarde : G-§04

### G.5 Embolisatiemateriaal

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022 Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161490 - 161501** Embolisatiekatheter en -materiaal naar aanleiding van het verrichten van de verstrekking 589131 - 589142 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	665,17 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	665,17 €

Vergoedingsvoorwaarde : G-§01,G-§05

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161512 - 161523**

Embolisatiekatheter en -materiaal naar aanleiding van het verrichten van de verstrekking 589411 - 589422 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

307,01 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

307,01 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§05

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174016 - 174020**

Geheel van basiskatheterisatie materiaal voor het uitvoeren van een embolisatie in de encefale of medullaire streek, per aanprikplaats, voor een percutane toegang

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

281,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

281,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§05

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174031 - 174042**

Geheel van basiskatheterisatie materiaal voor het uitvoeren van een embolisatie in de encefale of medullaire streek met een triaxiale configuratie en gebruik makend van een intermediaire "distal access" katheter, per aanprikplaats, voor een percutane toegang

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

954,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

954,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§05

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174053 - 174064**

Eerste microkatheter en toebehoren voor het uitvoeren van een embolisatie in de encefale of medullaire streek

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.279,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.279,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§05

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174090 - 174101**

Eerste microkatheter en toebehoren gebruikt bij een embolisatie met solidificerend materiaal, in de encefale of medullaire streek

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.365,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.365,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§05

---

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174112 - 174123**

Microkatheter en toebehoren gebruikt bij een embolisatie met solidificerend materiaal, in de encefale of medullaire streek, per additionele microkatheter

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

Vergoedingsbasis	1.080,00 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	1.080,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** G-§05

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174134 - 174145**

Remodelling ballon met enkel lumen, gebruikt bij een embolisatie in de encefale of medullaire streek, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

Vergoedingsbasis	1.276,00 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	1.276,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** G-§05

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174156 - 174160**

Remodelling ballon met dubbel lumen, gebruikt bij een embolisatie in de encefale of medullaire streek, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

Vergoedingsbasis	1.806,00 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	1.806,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** G-§05

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174171 - 174182**

Detachable coil voor het uitvoeren van een embolisatie in de encefale of medullaire streek, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	1.180,00 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	1.180,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** G-§05

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174193 - 174204**

Stent ter ondersteuning van het embolisatiemateriaal ter hoogte van de nek van een aneurysma in de encephale of medullaire streek, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst** 37601

Vergoedingsbasis	4.000,00 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	4.000,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** G-§05

---



## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174215 - 174226**

Stent ter ondersteuning van het embolisatiemateriaal ter hoogte van de nek van een aneurysma op een bifurcatie in de encefale of medullaire streek, per stuk

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	37602	
<i>Vergoedingsbasis</i>	9.000,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	9.000,00 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§05				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174230 - 174241**

Intra-arteriële of intrasacculaire flow diverter of flow disruptor voor de remodelling van de arteriële bloeddorstrooming ter hoogte van een aneurysma in de encefale of medullaire streek, per stuk

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	37603	
<i>Vergoedingsbasis</i>	13.900,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	13.900,00 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§05				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174252 - 174263**

Niet-klevend, solidificerend materiaal en toebehoren voor het uitvoeren van een embolisatie van een arterioveneuze fistel, malformatie of tumor in de encefale of medullaire streek, per kit

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	37604	
<i>Vergoedingsbasis</i>	850,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	850,00 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§05				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174274 - 174285**

Micropartikels of polyvinyl alcohol partikels voor het uitvoeren van een embolisatie van een arterioveneuze fistel, malformatie of tumor in de encefale of medullaire streek, per kit

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	37605	
<i>Vergoedingsbasis</i>	155,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	155,00 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§05				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174296 - 174300**

Eén of meerdere trombus retrievers voor het verwijderen van een intracraniële trombus, ontstaan tijdens een embolisatie in de encefale of medullaire streek

<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	4.457,25 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	4.457,25 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§05				

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174311 - 174322**

Geheel van dilatatiemateriaal en eventuele stent gebruikt bij een endovasculaire behandeling van een proximaal gelegen arteriële vernauwing, om toegang te bekomen tot een te emboliseren letsel in de encefale of medullaire streek

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

891,45 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

891,45 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§05

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174075 - 174086**

Microkatheter en toebehoren voor het uitvoeren van een embolisatie in de encefale of medullaire streek, vanaf de tweede microkatheter

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

932,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

932,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§05

### G.6 Katheter voor rekanalisatie van een vasculaire occlusie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161534 - 161545**

Gebruik van één of meer katheters naar aanleiding van het verrichten van de verstrekking 589175 - 589186 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

358,17 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

358,17 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§02

### G.7 Centraal veneuze systemen voor langdurig gebruik

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161556 - 161560**

Getunneliseerde centraal veneuze single of multi lumen katheter type Hickman-Broviac voor langdurig gebruik, inclusief het introductiemateriaal

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

168,55 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

168,55 €

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 161571 - 161582

Getunneliseerde centraal veneuze dialysekatheter type Hickman-Broviac voor langdurig gebruik, inclusief het introductiemateriaal

#### Vergoedingscategorie :

I.D.a

Vergoedingsbasis	228,04 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	228,04 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 161593 - 161604

Perifeer ingebracht centraal veneuze katheter (PICC) voor langdurig gebruik, inclusief het introductiemateriaal

#### Vergoedingscategorie :

I.D.a

Vergoedingsbasis	69,40 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	69,40 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 161615 - 161626

Implanteerbare poort met één of twee kamers met katheters voor herhaalde transcutane injecties voor intraveneuze, intraarteriële, epidurale, intrathecale of intraperitoneale injecties, inclusief het introductiemateriaal

#### Vergoedingscategorie :

I.D.a

Vergoedingsbasis	297,45 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	297,45 €

## G.8 Vascular closure device

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 161630 - 161641

Implantaat en toebehoren voor het percutaan afsluiten van de arteriële wand na een therapeutische endovasculaire procedure, per operatiezitting

#### Vergoedingscategorie :

I.D.d

Vergoedingsbasis	148,72 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	81,79 €
				Vergoedingsbedrag	66,93 €

## G. Bloedvatenheelkunde

### G.9 Materiaal voor endoscopisch preleveren van vena saphena magna

#### G.9.1 Materiaal voor endoscopisch preleveren van vena saphena magna gebruikt bij revascularisatie van een slagader van de ledematen

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161652 - 161663**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 235115-235126 van de nomenclatuur, via endoscopische weg, met endoscopisch preleveren van vena saphena magna

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

340,77 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

85,19 €

*Vergoedingsbedrag*

255,58 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161674 - 161685**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 235211-235222 van de nomenclatuur, via endoscopische weg, met endoscopisch preleveren van vena saphena magna

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

340,77 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

85,19 €

*Vergoedingsbedrag*

255,58 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/08/2017

**180316 - 180320**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt bij de revascularisatie van een slagader van de onderste ledematen door middel van een in situ pontage

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

340,77 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

85,19 €

*Vergoedingsbedrag*

255,58 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§08

#### G.9.2 Materiaal voor endoscopisch preleveren van vena saphena magna gebruikt bij revascularisatie van één enkele abdominale slagader, aortafemorale, aorta-iliacale of iliacofemorale overbrugging

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161696 - 161700**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 237090-237101 van de nomenclatuur, via endoscopische weg, met endoscopisch preleveren van vena saphena magna

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

340,77 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

85,19 €

*Vergoedingsbedrag*

255,58 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§08

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161711 - 161722**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 237171-237182 van de nomenclatuur, via endoscopische weg, met endoscopisch preleveren van vena saphena magna

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

340,77 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

85,19 €

*Vergoedingsbedrag*

255,58 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§08

---

### G.9.3 Materiaal voor endoscopisch preleveren van vena saphena magna gebruikt bij operatie op het hart of op de grote intrathoracale bloedvaten

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161733 - 161744**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 229014-229025 van de nomenclatuur, via endoscopische weg, met endoscopisch preleveren van vena saphena magna

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

340,77 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

85,19 €

*Vergoedingsbedrag*

255,58 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§08

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161755 - 161766**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 229515-229526 van de nomenclatuur, via endoscopische weg, met endoscopisch preleveren van vena saphena magna

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

340,77 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

85,19 €

*Vergoedingsbedrag*

255,58 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§08

---

### G.9.4 Materiaal voor endoscopisch preleveren van vena saphena magna gebruikt bij myocardrevascularisatie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161770 - 161781**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 229574-229585 van de nomenclatuur via endoscopische weg, met endoscopisch preleveren van vena saphena magna

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

340,77 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

85,19 €

*Vergoedingsbedrag*

255,58 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§06,G-§08

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161792 - 161803**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 229611-229622 van de nomenclatuur, via endoscopische weg, met endoscopisch preleveren van vena saphena magna

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	340,77 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	85,19 €
				Vergoedingsbedrag	255,58 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** G-§08

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161814 - 161825**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 229633 - 229644 van de nomenclatuur via endoscopische weg, met endoscopisch preleveren van vena saphena magna

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	340,77 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	85,19 €
				Vergoedingsbedrag	255,58 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** G-§08

### G.10 Katheter met het oog op evacuatie van diepgelegen collecties

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161836 - 161840**

Tweewegdraineersonde gebruikt naar aanleiding van de verstrekking 589234 - 589245 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

Vergoedingsbasis	102,34 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	102,34 €

### G.11 Vena cava filter

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161851 - 161862**

Endovasculaire filter van vena cava, die percutaan wordt geplaatst, inclusief het materiaal gebruikt voor de plaatsing ervan

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	594,90 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	594,90 €

## G. Bloedvatenheelkunde

### G.12 Patchen

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161873 - 161884**

Patch voor angioplastiek

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

148,72 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

148,72 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161895 - 161906**

Vilt in PTFE (polytetrafluorethyleen)

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

74,37 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

74,37 €

### G.13 Materiaal voor de behandeling van spataders van de onderste ledematen

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161910 - 161921**

Geheel van materiaal gebruikt voor volledige endoveneuze unilaterale of bilaterale behandeling van spataders van de onderste ledematen met laser of radiofrequentie naar aanleiding van één van de verstrekingen 238173-238184, 238210-238221 of 238276-238280 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

255,84 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

140,71 €

*Vergoedingsbedrag*

115,13 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§07

### G.14 Neurostimulatoren en toebehoren

#### G.14.1 Neurostimulatoren en toebehoren in geval van chronische kritieke niet-opereerbare ischemie van de onderste ledematen

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**171216 - 171220**

Eerste ingeplante niet-heroplaadbare neurostimulator(en) bij chronische kritieke niet-opereerbare ischemie van de onderste ledematen, voor unilaterale stimulatie (één kanaal), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

32801

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafondprijs*

5.266,74 €

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§09

## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**171231 - 171242**

Eerste ingeplante niet-heroplaadbare neurostimulator(en) bij chronische kritieke niet-opereerbare ischemie van de onderste ledematen, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	32802		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.169,81 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**171253 - 171264**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij chronische kritieke niet-opereerbare ischemie van de onderste ledematen, voor unilaterale stimulatie (één kanaal), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	32801		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	5.266,74 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**171275 - 171286**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij chronische kritieke niet-opereerbare ischemie van de onderste ledematen, voor unilaterale stimulatie (één kanaal), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	32801		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	5.266,74 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**171290 - 171301**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij chronische kritieke niet-opereerbare ischemie van de onderste ledematen, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	32802		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	9.169,81 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	G-§09				



## G. Bloedvatenheelkunde

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**171312 - 171323**

Ingeplante niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator bij chronische kritieke niet-opereerbare ischemie van de onderste ledematen, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat, in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst**

32802

*Vergoedingsbasis*

*Nom.lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafondprijs*

*9.169,81 €*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§09

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**171916 - 171920**

Geheel van ingeplante elektroden en extensies, voor heelkundige of percutane plaatsing, voor stimulatie van de achterstrengen van het ruggenmerg met uitzondering van alle andere doelgebieden in geval van chronische kritieke niet-opereerbare ischemie van de onderste ledematen, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

*1.089,55 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*1.089,55 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§09

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**171931 - 171942**

Geheel van elektroden en extensies in geval van negatieve proefstimulatie, voor heelkundige of percutane plaatsing, voor stimulatie van de achterstrengen van het ruggenmerg met uitzondering van alle andere doelgebieden in geval van chronische kritieke niet-opereerbare ischemie van de onderste ledematen, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

*1.089,55 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*1.089,55 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§09

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**171953 - 171964**

Geheel van ingeplante vervangingsextensies voor neurostimulatie in geval van chronische kritieke niet-opereerbare ischemie van de onderste ledematen, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

*169,38 €*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

*0,00%*

*Plafond-/ maximumprijs*

*/*

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

*0,00 €*

*Vergoedingsbedrag*

*169,38 €*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§09

## G. Bloedvatenheelkunde

### G.15 Extractie van een intravasculair of intracardiaal vrijzittend vreemd lichaam

Datum laatste bijwerking : 1/09/2019

Datum eerste publicatie : 1/09/2019

**174333 - 174344**

Eén of meerdere extractiekatheter(s) met een distal buitendiameter groter dan of gelijk aan 4 French gebruikt naar aanleiding van de verstrekking 589816-589820 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

393,66 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

393,66 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§11

---

Datum laatste bijwerking : 1/09/2019

Datum eerste publicatie : 1/09/2019

**174355 - 174366**

Eén of meerdere extractiekatheter(s) met een distale buitendiameter kleiner dan 4 French gebruikt naar aanleiding van de verstrekking 589816-589820 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

790,61 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

790,61 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

G-§11

---

# Vergoedingsvoorwaarden

G-§01

Gelinkte prestaties

160510

160521

161490

161501

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de hulpmiddelen bedoeld onder de verstrekkingen 160510-160521 en 161490-161501 moet aan volgende voorwaarden worden voldaan

## 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

## 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing

## 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Geen administratieve verplichting.

## 5. Regels voor attestering

### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

Bij het gelijktijdig uitvoeren van een embolisatie van de slokdarmvarices kunnen de verstrekkingen 160510-160521 en 161490-161501 onderling worden gecumuleerd.

### 5.2. Andere regels

Niet van toepassing

### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing

## 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

## 7. Allerlei

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

160532	160543
160554	160565
160576	160580
160591	160602
160613	160624
160635	160646
160650	160661
160672	160683
160694	160705
160731	160742
160753	160764
161534	161545
180191	180202
180213	180224
180235	180246
180250	180261
182011	182022
182033	182044

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende hulpmiddelen gebruikt bij de revascularisatie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 160591-160602, 160554-160565 en 160635-160646 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende voldoet aan één van de volgende criteria:

- iatrogene ruptuur of ruptuur na trauma

of

- dissecties

of

- valse aneurysmata

of

- popliteale, femorale aneurysmata (deze indicatie geldt niet voor verstrekking 160554-160565)

of

- iliacaal aneurysmata met een diameter kleiner dan 3 cm (deze indicatie geldt niet voor verstrekking 160554-160565)

of

- subclaviale aneurysmata (deze indicatie geldt niet voor de verstrekking 160591-160602)

of

- pathologische AV-fistels

De verstrekkingen 180191-180202 en 180213-180224 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende voldoet aan het volgende criterium:

- na predilatatie is er geen aanwijzing dat het plaatsen van een stent noodzakelijk zal zijn.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 182011-182022, 182033-182044, 180191-180202 en 180213-180224 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1 Definitie

Onder “drug-gecoate ballon” wordt een endovasculaire ballon verstaan die wordt gebruikt om een anti-proliferatief medicijn in de arteriële wand van de lesie aan te brengen

### **3.2. Criteria**

**3.2.1.** Een drug-eluting stent inclusief het plaatsingssysteem kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien hij voldoet aan de volgende criteria:

- aangetoond hebben in een gerandomiseerde klinische studie met een per protocol vastgelegde statistische power van minstens 80% en met een opvolging van minstens 12 maanden dat het hulpmiddel superieur is aan een blankmetalen stent, en/of niet inferieur is aan een reeds op de nominatieve lijst voorkomend hulpmiddel,

en

- een aanvaardbaar veiligheidsprofiel heeft aangetoond op minimaal 200 patiënten;

**3.2.2.** Een drug-gecoate ballon kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor een inschrijving indien hij voldoet aan de volgende criteria:

- aangetoond is dat de kans op een revascularisatie na gebruik van het hulpmiddel superieur is in vergelijking met een klassieke ballondilatatie of niet inferieur is in vergelijking met een vergelijkbaar hulpmiddel reeds opgenomen op de nominatieve lijst, in een gerandomiseerde klinische prospectieve studie met een per protocol vastgelegde statistische power van minstens 80% en een opvolging van minstens 12 maanden,

en

- een aanvaardbaar veiligheidsprofiel heeft aangetoond op minimaal 200 patiënten

## **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

### **4.1. Eerste implantatie**

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan één van bovenvermelde indicaties, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

### **4.2. Vervanging**

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

### **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

## **5. Regels voor attestering**

### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

De verstrekkingen 160591-160602, 160554-160565, 160672-160683, 160576-160580, 160532-160543, 160694-160705, 160716-160720, 182011-182022, 180191-180202 en 180235-180246 zijn onderling niet cumuleerbaar.

De verstrekkingen 160613-160624, 160731-160742, 160635-160646, 182033-182044, 180213-180224 en 180250-180261 zijn onderling niet cumuleerbaar.

De verstrekking 160650-160661 is niet cumuleerbaar met de verstrekking 160753-160764.

De verstrekking 160716-160720 is niet cumuleerbaar met de verstrekking 161534-161545.

### **5.2. Andere regels**

In de omschrijving van de verstrekkingen 160613-160624, 160731-160742 en 182033-182044 wordt met “andere anatomische as”, een andere arteriële as of de aanwezigheid van een gewricht tussen 2 arteries bedoeld.

De verstrekkingen 160613-160624 en 182033-182044 kunnen elk slechts éénmaal geattesteerd worden indien er stents geplaatst worden bij revascularisatie van een arterie aan de contralaterale zijde en van een andere anatomische as tijdens dezelfde operatiezitting.

De verstrekking 160613-160624 kan slechts éénmaal geattesteerd worden indien er stents geplaatst worden bij revascularisatie van arteries van twee andere anatomische assen tijdens dezelfde operatiezitting.

De verstrekking 160731-160742 kan slechts één keer geattesteerd worden indien er gedilateerd wordt bij revascularisatie van een arterie aan de contralaterale zijde en van een andere anatomische as tijdens dezelfde operatiezitting of indien er gedilateerd wordt bij revascularisatie van arteries van twee andere anatomische assen tijdens dezelfde operatiezitting.

### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het geheel van dilatatie- en revascularisatiemateriaal gebruikt bij infrapopliteale revascularisatie voor critical limb ischemia, met lasertechniek moet aan volgende voorwaarden worden voldaan

#### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

#### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing

#### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing

#### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

##### 4.1. Eerste implantatie

Voor de verstrekking 160716-160720 moet het formulier G-form-I-1 betreffende de indicatiestelling en het gebruikte materiaal vervolledigd en ondertekend worden door twee artsen-specialisten: één specialist in de radiologie of vaatchirurgie en één specialist in cardiologie of inwendige geneeskunde of neurologie of radiologie of vaatchirurgie. Die twee artsen-specialisten moeten een verschillende specialiteit hebben en in hetzelfde centrum werken. Beide artsen nemen gezamenlijk de verantwoordelijkheid voor de indicatiestelling.

Dit formulier moet steeds samen met het voorschrift in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

##### 4.2. Vervanging

Niet van toepassing

##### 4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing

##### 4.4. Derogatie van de procedure

Niet van toepassing

#### 5. Regels voor attestering

##### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

De verstrekking 160716-160720 is niet cumuleerbaar met de verstrekkingen 160591-160602, 160554-160565, 160672-160683, 161534-161545, 160694-160705, 160576-160580 en 160532-160543.

##### 5.2. Andere regels

Niet van toepassing

##### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing

#### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

#### 7. Allerlei

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

161114	161125
161136	161140
161151	161162
161173	161184
161195	161206
161210	161221
161232	161243
161254	161265
161276	161280
161291	161302
161313	161324
161335	161346
161350	161361
161372	161383
161394	161405
161416	161420
161431	161442
161453	161464
172690	172701
172712	172723
180493	180504
180515	180526
180854	180865
180876	180880

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de endoprothesen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 161114-161125, 161136-161140, 161151-161162, 161173-161184, 161195-161206, 161232-161243, 161254-161265, 161276-161280, 161291-161302, 161313-161324, 161335-161346, 161210-161221, 161350-161361, 161372-161383, 161416-161420, 161394-161405, 161431-161442, 161453-161464, 172690-172701, 172712-172723, 180493-180504, 180515-180526, 180854-180865 en 180876-180880 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De verplegingsinrichting heeft een gedegen opleiding en onderhouden ervaring met endovasculaire procedures en de chirurgische behandeling van een aorta aneurysma, een iliacaal aneurysma en desgevallend een thoracaal aneurysma en profileert zich als dusdanig t.o.v. verwijzers en patiënten.

De tegemoetkoming voor de verstrekkingen 161232-161243, 161254-161265, 161276-161280, 161291-161302, 161313-161324, 161335-161346, 161416-161420, 161431-161442, 172690-172701 en 172712-172723 wordt bovendien beperkt tot de verplegingsinrichtingen die beschikken over de door de bevoegde overheid verleende erkenning voor het volledige zorgprogramma "cardiale pathologie B".

Voor de verstrekking 172690-172701 dient de verplegingsinrichting te beschikken over een hybride operatiezaal.

Deze beantwoordt aan alle vereisten voor een operatiezaal en voor interventionele radiologie, en is voorzien van minimaal een gefixeerde C-boog.

De verplegingsinrichtingen dienen te beschikken over een multidisciplinair team dat bestaat uit minstens twee voltijds equivalent chirurgen (8/10) met bijzondere opleiding en ervaring in de vaatheelkunde, verder genoemd "vaatchirurg", en één



voltijds equivalent radioloog (8/10) met bijzondere opleiding en ervaring in de interventionele radiologie, verder genoemd "interventionele radioloog".

Hoewel deze specialisten in meerdere verplegingsinrichtingen kunnen werken, zullen zij slechts in één verplegingsinrichting in aanmerking kunnen komen om de on-line registratie te valideren.

Hier toe zal het Verzekeringscomité op voorstel van de Dienst voor Geneeskundige Verzorging een lijst opstellen op basis van het formulier G-Form-II-1, die jaarlijks bijgewerkt zal worden, met de teamsamenstelling per verplegingsinrichting en ter informatie doorsturen naar de Commissie en de Technisch Geneeskundige Raad.

Om in aanmerking te komen voor de terugbetaling van deze verstrekkingen, moet de verplegingsinrichting in het jaar x vóór 1 november aan de Dienst voor Geneeskundige Verzorging de samenstelling van het team meedelen.

Indien de verplegingsinrichting voldoet aan deze criteria wordt voor één jaar vanaf 1 januari van het jaar x+1 tot en met 31 december van het jaar x+1 voorzien in de tegemoetkoming van de verplichte verzekering van deze verstrekkingen.

Wijzigingen in de teamsamenstelling binnen het jaar x+1 worden door de verplegingsinrichting spontaan meegedeeld aan de leidend ambtenaar van de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

Een verplegingsinrichting voldoet niet meer aan de voorwaarden indien er binnen het multidisciplinaire team geen twee vaatchirurgen en/of geen interventionele radioloog meer is.

Vanaf het ogenblik dat dit vastgesteld wordt, verliest de verplegingsinrichting het recht om voornoemde verstrekkingen aan te rekenen gedurende drie maanden.

Tijdens deze periode kan de verplegingsinrichting zich in regel stellen t.o.v. de vereiste criteria, zoniet maken deze verstrekkingen niet meer het voorwerp uit van een tegemoetkoming van de verplichte verzekering en dit tot de verplegingsinrichting opnieuw voldoet aan de criteria en dit meegedeeld heeft aan de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

Gezien de follow-up behoort tot de lege artis gedane verstrekking, vormt het realiseren ervan een voorwaarde in het kader van de onderhouden ervaring van een verplegingsinrichting.

Wanneer de interventie door een interventionele radioloog uitgevoerd wordt, moet een vaatchirurg onmiddellijk beschikbaar zijn voor het opvangen van complicaties.

## **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 161114-161125, 161136-161140, 161151-161162, 161173-161184, 161195-161206, 161232-161243, 161254-161265, 161276-161280, 161291-161302, 161313-161324, 161335-161346, 161210-161221, 161350-161361, 161372-161383, 161416-161420, 161394-161405, 161431-161442, 161453-161464 172690-172701, 172712-172723, 180493-180504, 180515-180526, 180854-180865 en 180876-180880 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

### **2.1. Indicaties**

De diameter wordt gemeten dwars op de lengteas van het aneurysma met CT scan of magnetische resonantie.

**2.1.1.** voor de verstrekkingen 161114-161125, 161136-161140, 161151-161162, 161173-161184, 161195-161206, 161232-161243, 161254-161265, 161276-161280, 161291-161302, 161313-161324, 161335-161346, 161210-161221, 161350-161361, 161372-161383, 161416-161420, 161394-161405, 161431-161442, 161453-161464, 180493-180504, 180515-180526, 180854-180865 en 180876-180880:

1) Infrarenaal abdominaal aorta aneurysma

a) Het aneurysma beantwoordt aan één van de volgende criteria:

- fusiform aneurysma met een diameter van meer dan 5,5 cm voor mannen en van meer dan 5 cm voor vrouwen;

of

- fusiform aneurysma van de aorta met een diameter van 4,5 tot 5,5 cm bij symptomatische rechthebbenden met rug en abdominale pijn, met palpatoir en pijnlijk aneurysma of familiale anamnese van een aneurysma (eerstegraadsverwant);

of

- aneurysma van de arteria iliaca met een diameter van meer dan 3,5 cm zonder proximale iliacale nek;

of

- sacculair aneurysma (echt of vals aneurysma, posttraumatisch of ten gevolge van dissectie, of penetrerend ulcus) ongeacht de diameter;

of

- geruptureerd abdominaal aorta aneurysma.

b) Het aneurysma voldoet anatomisch aan :

- proximale nek met minimale lengte van 1 cm en diameter 10 à 20 % kleiner dan de beschikbare endoprothesen;

en

- distale landingsplaats met minimale lengte van 1 cm en diameter 10 à 20 % kleiner dan de beschikbare endoprothesen;

en

- voldoende iliofemorale en/of brachiale toegang voor beschikbaar hulpmiddel.

c) Uitgesloten zijn de aneurysma's :

- waarvan de proximale nek een angulatie heeft van meer dan 70° en/of ernstige circulaire verkalkingen;

of

- met iliacale tortuositeit en verkalkingen, waardoor het onmogelijk wordt de introducer te plaatsen.

## 2) Arteria iliacaal aneurysma

Het aneurysma beantwoordt aan één van de volgende criteria :

- Geïsoleerd iliacaal aneurysma waarvan de diameter meer dan 3,5 cm bedraagt met een proximale en distale landingszone, welke het gebruik van een rechte iliacale endoprothese mogelijk maakt;

of

- geruptureerd iliacaal aneurysma, ongeacht de diameter.

of

- iliacaal of aorto-iliacaal aneurysma waarvan de iliacale diameter meer dan 3,5 cm bedraagt zonder een distale landingszone in de arteria iliaca communis maar met een distale landingszone in de arteria iliaca externa, welke het gebruik van een gebifurceerde iliacale endoprothese mogelijk maakt;

## 3) Thoracaal aorta aneurysma

### 3.1. Aneurysma van de aorta descendens

a) Het aneurysma beantwoordt aan één van de volgende criteria :

- fusiform aneurysma met een diameter van meer dan 5,5 cm;

of

- geruptureerd thoracaal aneurysma, ongeacht de diameter;

of

- sacculair aneurysma (echt of vals, posttraumatisch, ten gevolge van acute dissectie of penetrerend ulcus), ongeacht de diameter.

b) Het aneurysma voldoet anatomisch aan :

- proximale nek met een minimum lengte van 1,5 cm (niet vereist voor de verstrekkingen 161431-161442 en 161453-161464) en een diameter 10 à 20 % kleiner dan de beschikbare endoprothesen;

of

- distale landingszone met een minimum lengte van 2 cm en een diameter 10 à 20 % kleiner dan de beschikbare endoprothesen;

of

- iliofemorale en/of brachiale toegang voldoende voor beschikbaar hulpmiddel zonder zware verkalkingen en/of iliaca kronkelingen.

### 3.2 Aneurysma van de aorta ascendens

Het aneurysma beantwoordt aan één van de volgende criteria :

- fusiform aneurysma met een diameter van meer dan 5,5 cm;

of

- geruptureerd thoracaal aneurysma ongeacht de diameter;

of

- sacculair aneurysma (echt of vals, posttraumatisch, ten gevolge van acute dissectie of penetrerend ulcus), ongeacht de diameter.

### 3.3 Aneurysma van de arcus aorta

Het aneurysma beantwoordt aan één van de volgende criteria :

- fusiform aneurysma met een diameter van meer dan 5,5 cm;

of

- geruptureerd thoracaal aneurysma, ongeacht de diameter;

of

- sacculair aneurysma (echt of vals, posttraumatisch, ten gevolge van acute dissectie of penetrerend ulcus), ongeacht de diameter.

4) Endoleak type I of endotension (met groei van het aneurysma) na endovasculair herstel van :

- abdominaal aorta aneurysma;

- iliacaal aneurysma;

- thoracaal aneurysma

5) Een endoleak type III ter hoogte van de infrarenale aorta wordt beschouwd als een nieuw aneurysma.

#### 2.1.2. voor de verstrekking 172690-172701:

- Fusiform juxtarenaal (proximale nek onder de nierslagader < 1cm) of pararenaal of thoracoabdominaal of thoracaal aorta aneurysma met diameter van meer dan 5.5 cm voor mannen en meer dan 5 cm voor vrouwen

- Sacculair aneurysma (proximale nek onder de nierslagader <1 cm) ; echt of vals aneurysma, posttraumatisch of ten gevolge van dissectie, penetrerend ulcus; van de aorta descendens, juxtarenale of pararenale aorta, ongeacht de diameter

De tegemoetkoming is enkel van toepassing voor de behandeling van een pararenaal of juxtarenaal aorta aneurysma of voor de behandeling van een aneurysma van de aorta descendens, waarbij doorbloeding van essentiële zijtakken dient behouden te worden.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 161114-161125, 161136-161140, 161151-161162, 161173-161184, 161195-161206, 161232-161243, 161254-161265, 161276-161280, 161291-161302, 161313-161324, 161335-161346, 161210-161221, 161350-161361, 161372-161383, 161416-161420, 161394-161405, 161431-161442, 161453-161464, 172690-172701, 180493-180504, 180515-180526, 180854-180865 en 180876-180880 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1. Definitie

Voor de verstrekking 161114-161125:

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering omvat de bifurcatiestent, de contralaterale poot alsook al het toebehoren voor het plaatsen van de prothese.

Voor de verstrekking 161136-161140:

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering omvat de bifurcatiestent, de contralaterale poot, de iliacaal en/of aortaextensies ongeacht hun aantal, alsook al het toebehoren voor het plaatsen van de prothese.

Voor de 161151-161162:

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering omvat de aorta-uni iliacale endoprothese, de occlusieplug indien die geïmplanteerd werd, alsook al het toebehoren voor het plaatsen van de prothese.

Voor de verstrekking 161173-161184:

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering omvat de aorta-uni iliacale endoprothese, de occlusieplug indien die geïmplanteerd werd, de iliacale en/of aorta-extensies ongeacht hun aantal, alsook al het toebehoren voor het plaatsen van de prothese.

Voor de verstrekkingen 161195-161206, 161232-161243, 161276-161280, 161210-161221, 161350-161361, 161372-161383, 161416-161420, 161394-161405, 161431-161442 en 161453-161464:

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering omvat de prothese, alsook al het toebehoren voor het plaatsen van de prothese.

Voor de verstrekkingen 161254-161265, 161291-161302, 161313-161324 en 161335-161346:

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering omvat de prothesen, alsook al het toebehoren voor het plaatsen van de prothesen.

Voor de verstrekking 172690-172701:

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering omvat de endoprothesen, de eventuele contralaterale poot, en iliacale en/of aortaextensies, ongeacht hun aantal, alsook al het toebehoren voor het plaatsen van de prothesen.

Voor de verstrekkingen 180493-180504 en 180515-180526:

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering omvat de iliacale bifurcatie-extensie, de extensie of beklede stent voor plaatsing in de arteria iliaca interna, alsook al het toebehoren voor het plaatsen van de prothesen.

Voor de verstrekkingen 180854-180865 en 180876-180880:

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering omvat de iliacale bifurcatie-endoprothese, de extensie of beklede stent voor plaatsing in de arteria iliaca interna, alsook al het toebehoren voor het plaatsen van de prothesen.

## **3.2. Criteria**

Niet van toepassing

## **3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing

## **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

### **4.1. Eerste implantatie**

De resultaten van medische beeldvorming die gediend hebben om de indicatie vast te stellen evenals de follow-up documenten moeten in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

### **4.2. Vervanging**

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

### **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing

### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing

## **5. Regels voor attestering**

### **5.1. Cumul en non-cumulregels**

De verstrekkingen 161232-161243, 161254-161265, 161276-161280, 161291-161302, 161313-161324, 161335-161346, 161416-161420, 172690-172701, 180493-180504 en 180854-180865 kunnen slechts éénmaal per opname aangerekend worden en zijn onderling niet cumuleerbaar.

De verstrekking 172690-172701 is niet cumuleerbaar met verstrekkingen 160532 - 160543, 160554 - 160565, 160613 - 160624 of 160635 - 160646.

De verstrekkingen 180493-180504, 180515-180526, 180854-180865 en 180876-180880 zijn niet cumuleerbaar met verstrekkingen 160532 - 160543, 160554 - 160565, 160613 - 160624, 160635 - 160646 of 161136 - 161140.

De verstrekking 172712-172723 kan enkel aangerekend worden in combinatie met de verstrekking 172690-172701.

De verstrekking 180515-180526 kan enkel aangerekend worden in combinatie met de verstrekking 180493-180504.

De verstrekking 180876-180880 kan enkel aangerekend worden in combinatie met de verstrekking 180854-180865.

Het aantal verstrekkingen 172712-172723 bij een ingreep kan niet meer zijn dan het aantal vertakkingen of fenestraties van de endoprothese geattesteerd in de verstrekking 172690-172701.

De verstrekkingen 180493-180504 en 180515-180526 kunnen alleen maar aangerekend worden in combinatie met de verstrekking 161114-161125 of 161151-161162.

De verstrekkingen 180854-180865 en 180876-180880 zijn cumuleerbaar met de verstrekking 161210-161221.

## **5.2. Andere regels**

Het bedrag van de tegemoetkoming voor de verstrekking is een forfait per ingreep dat de kostprijs van het totaal implantaat omvat ongeacht het aantal, de samenstellende elementen en/of al het toebehoren.

## **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

## **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

## **7. Allerlei**

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

161490	161501
161512	161523
174016	174020
174031	174042
174053	174064
174075	174086
174090	174101
174112	174123
174134	174145
174156	174160
174171	174182
174193	174204
174215	174226
174230	174241
174252	174263
174274	174285
174296	174300
174311	174322

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het gebruik van embolisatiemateriaal in de encefale of medullaire streek moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 174016-174020, 174031-174042, 174053-174064, 174075-174086, 174090-174101, 174112-174123, 174134-174145, 174156-174160, 174171-174182, 174193-174204, 174215-174226, 174230-174241, 174252-174263, 174274-174285, 174296-174300 en 174311-174322 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

- De verplegingsinrichting voldoet aan alle criteria van het gespecialiseerd zorgprogramma “acute beroertezorg met invasieve procedures” zoals beschreven in het Koninklijk Besluit van 19 april 2014 houdende vaststelling van de normen waaraan de zorgprogramma’s “beroertezorg” moeten voldoen om erkend te worden.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

#### 3.1. Definitie

In de omschrijving van de verstrekkingen 174016-174020 en 174031-174042 dient men onder “basiskatheterisatie materiaal” te verstaan: al het materiaal nodig om toegang tot aan de encefale of medullaire bloedvaten te bekomen.

In de omschrijving van de verstrekking 174031-174042 dient men onder “triaxiale configuratie” te verstaan: een in elkaar geschoven combinatie van een basiskatheter of sheath met een werklengte van minstens 70 cm, een intermediaire “distal access” katheter met een werklengte van minstens 90 cm en een microkatheter. De intermediaire “distal access” katheter heeft

een flexibele tip en wordt gebruikt met als doel om te reiken tot minstens het distale gedeelte van de interne carotis arterie, de externe carotis arterie, de vertebrale arterie of de vena jugularis interna.

In de omschrijvingen van de verstrekkingen 174053-174064, 174075-174086, 174090-174101 en 174112-174123 dient men onder “microkatheter” te verstaan: een katheter met een buitendiameter van maximaal 3 French (1 mm).

In de omschrijving van de verstrekking 174171-174182 dient men onder “detachable coil” te verstaan een coil die in de katheter kan teruggetrokken en geherpositioneerd worden tijdens de procedure en die op gecontroleerde wijze van de duwdraad dient losgekoppeld te worden voor de implantatie.

De verstrekkingen 174171-174182, 174193-174204, 174215-174226 en 174230-174241 omvatten het implantaat en het plaatsingssysteem specifiek voor het implantaat.

In de omschrijving van de verstrekking 174252-174263 dient men onder “toebehoren” te verstaan: het radio-opake materiaal, het solvent en het materiaal om deze componenten te mengen met het solidificerend materiaal en via microkatheters in het letsel aan te brengen.

## **3.2. Criteria**

**3.2.1.** Een stent voor behandeling van een intracranieel aneurysma ter hoogte van een bifurcatie (174215-174226) of een flow diverter of een flow disruptor (174230-174241) kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het voldoet aan de volgende criteria:

- ofwel goedgekeurd zijn door de FDA met een PMA.

- ofwel beschikken over één of meerdere klinische studies gepubliceerd in een “peer reviewed” tijdschrift met samen minimum vijftig patiënten met een follow-up van 3 maanden, die aantoont dat het hulpmiddel een aanvaardbaar veiligheidsprofiel heeft.

## **3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing

## **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

### **4.1. Eerste implantatie**

Het medisch verslag en de radiologische beelden waaruit blijkt dat de hulpmiddelen bedoeld onder verstrekkingen 174016-174020, 174031-174042, 174053-174064, 174075-174086, 174090-174101, 174112-174123, 174134-174145, 174156-174160, 174171-174182, 174193-174204, 174215-174226, 174230-174241, 174252-174263, 174274-174285, 174296-174300 en 174311-174322 werden gebruikt, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden. Dit verslag geeft naast de beschrijving van de letsels, het te bereiken en het bereikte resultaat, en op gedetailleerde wijze aan welke hulpmiddelen voor de effectieve embolisatie werden gebruikt.

### **4.2. Vervanging**

Niet van toepassing

### **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing

#### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing

#### **5. Regels voor attestering**

De verstrekkingen 174016-174020, 174031-174042, 174053-174064, 174075-174086, 174090-174101, 174112-174123, 174134-174145, 174156-174160, 174171-174182, 174193-174204, 174215-174226, 174230-174241, 174252-174263, 174274-174285, 174296-174300 en 174311-174322 kunnen enkel worden geattesteerd naar aanleiding van de verstrekking 589116 - 589120 van de nomenclatuur.

##### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Per aanprikplaats kan ofwel éénmaal de verstrekking 174016-174020 ofwel éénmaal de verstrekking 174031-174042 worden geattesteerd.

De verstrekkingen 174053-174064 en 174090-174101 kunnen slechts éénmaal per ingreep worden geattesteerd en zijn onderling niet cumuleerbaar .

De verstrekkingen 174075-174086 en 174112-174123 kunnen enkel geattesteerd worden indien respectievelijk de verstrekkingen 174053-174064 of 174090-174101 worden geattesteerd.

##### **5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 161490-161501, 161512-161523, 174252-174263 of 174274-174285 kunnen niet geattesteerd worden voor het materiaal gebruikt tijdens een vertebroplastie of kyphoplastie.

Weefsellijmen kunnen niet geattesteerd worden onder verstrekking 174252-174263.

##### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

#### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

#### **7. Allerlei**

Niet van toepassing



Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het systeem voor myocardweefselstabilisatie moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1 Cumul- en non-cumulregels**

Naargelang de gebruikte hulpmiddelen kunnen de verstrekkingen 159655-159666, 161770-161781 en 159051-159062 gecumuleerd worden. De verstrekking 161770-161781 kan echter enkel worden geattesteerd indien er naast de arteriële greffen (a. mamaria) ook veneuze greffen (v. saphena) worden gebruikt.

**5.2 Andere regels**

Niet van toepassing

**5.3 Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende het geheel van materiaal gebruikt voor volledige endoveneuze behandeling van spataders van de onderste ledematen moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

De verstrekking 161910-161921 kan slechts éénmaal per rechthebbende geattesteerd worden.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

161652	161663
161674	161685
161696	161700
161711	161722
161733	161744
161755	161766
161770	161781
161792	161803
161814	161825
180316	180320

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende gebruikte medische hulpmiddelen voorzien voor eenzelfde heelkundige ingreep, in het ene geval een endoscopische uitvoering en in het andere geval een open uitvoering, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

#### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

#### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing

#### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing

#### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Geen administratieve verplichting

#### 5. Regels voor attestering

##### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

Indien voor eenzelfde heelkundige ingreep twee verstrekkingen voor vergoeding van de gebruikte medische hulpmiddelen voorzien zijn, de ene in het geval van een endoscopische uitvoering, de andere in het geval van een open uitvoering, dan zijn beide verstrekkingen onderling niet cumuleerbaar en bepaalt de wijze van de heelkundige uitvoering het overeenstemmende materiaalforfait dat mag worden aangerekend.

Wanneer een ingreep gestart wordt via endoscopische weg en tijdens dezelfde operatietijd open verder gezet wordt, mag (enkel) de verstrekking die betrekking heeft op de medische hulpmiddelen gebruikt bij de endoscopische uitvoering aangerekend worden.

De verstrekkingen 161652-161663, 161674-161685 en 180316-180320 zijn onderling niet cumuleerbaar.

##### 5.2. Andere regels

De verstrekkingen 161652-161663, 161674-161685 en 180316-180320 kunnen slechts één keer geattesteerd worden tijdens dezelfde operatiezitting.

##### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing

#### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

#### 7. Allerlei

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

171216	171220
171231	171242
171253	171264
171275	171286
171290	171301
171312	171323
171916	171920
171931	171942
171953	171964

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de neurostimulatoren bij chronische kritieke niet-opereerbare ischemie van de onderste ledematen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 171216-171220, 171231-171242, 171253-171264, 171275-171286, 171290-171301, 171312-171323, 171916-171920, 171931-171942 en 171953-171964 kunnen slechts in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

- De verplegingsinrichting moet beschikken over een team met tenminste twee voltijds equivalente chirurgen van wie één met theoretische en klinische expertise in de vasculaire aandoeningen en uitgebreide ervaring in de betrokken behandeling van kritieke ischemie van de onderste ledematen en tenminste één voltijds equivalente internist.

EN

- De verplegingsinrichting moet een vaatheekundige permanentie hebben 24 uur op 24 en 7 dagen op 7.

EN

- De verplegingsinrichting moet beschikken over een dagelijkse ervaring met obstructieve vaatletsels.

EN

- De verplegingsinrichting moet beschikken over een niet-invasief vaatlaboratorium waarin een doppler, een echodoppler en een transcutane meting van de zuurstofdiffusie kunnen worden uitgevoerd.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 171216-171220, 171231-171242, 171253-171264, 171275-171286, 171290-171301, 171312-171323, 171916-171920, 171931-171942 en 171953-171964 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

#### 2.1. Inclusiecriteria

De rechthebbende lijdt aan chronische kritieke niet opereerbare ischemie van de onderste ledematen en voldoet aan alle volgende inclusiecriteria:

1) Kritieke ischemie van de onderste ledematen met rustpijnen sinds ten minste één maand, met of zonder beperkt gangreen (max. 2 tenen of oppervlakkige necrose van de hiel), met of zonder arterieel ulcus (minder dan 3 cm en oppervlakkig), zonder actieve infectie van de trofische letsels;

De ernst van het ischemische vaatlijden moet worden aangetoond met klinische gegevens, met het resultaat van een dopplercurve ter hoogte van de enkel, met arteriografiebeelden en met een evaluatie van de microcirculatie. De evaluatie van de microcirculatie gebeurt aan de hand van de resultaten van een transcutane zuurstofdiffusie bij de rechthebbende in lighouding en met hangende benen;

EN

2) Positieve resultaten bekomen tijdens de testperiode die verplicht moet worden uitgevoerd:

Een proeftherapie van minimaal vijftien dagen met een percutaan geïmplanteerde elektrode of chirurgische lead dient uitgevoerd te worden na akkoord van het College van arts-directeurs in een van de volgende gevallen:

- de Tc-PO<sub>2</sub> waarde aan de voet in lighouding ligt tussen 10 mm Hg en 30 mm Hg of is gelijk aan 10 mm Hg;

- de Tc-PO<sub>2</sub> waarde aan de voet in lighouding is lager dan 10 mm Hg, maar stijgt tot 20 mm Hg of meer bij de voet in hangende positie.

De resultaten van de proeftherapie worden als positief beschouwd als de pijn met ten minste 50% is verminderd en als de pijnmedicatie kan worden verminderd dankzij de testneurostimulatie met een duidelijke verbetering van de levenskwaliteit;

EN

3) Een duurzame revascularisatie is hoogst onwaarschijnlijk;

EN

4) Distale perfusiedruk lager dan 50 mmHg, met een drukindex enkel/onderarm van 35% of in geval van diabetescalcinoses van de tunica media, afwezigheid van perifere pulsaties;

EN

5) De levensverwachting bedraagt vijf jaar of meer;

EN

6) De algemene toestand van de rechthebbende moet de implantatie van de neurostimulator en het duurzaam en optimaal

gebruik van het hulpmiddel toelaten.

## 2.2. Exclusiecriteria

- Om het even welke chirurgische contra-indicatie om een dergelijke ingreep te ondergaan

OF

- tegenindicaties in het kader van een ingreep onder anaesthesie

OF

- andere risicofactoren voor een chirurgische ingreep (ernstige cardiovasculaire aandoening, coagulopathie,...)

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 171216-171220, 171231-171242, 171253-171264, 171275-171286, 171290-171301 en 171312-171323 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

### 3.1. Definitie

Niet van toepassing

### 3.2. Criteria

Niet van toepassing

### 3.3. Garantievoorwaarden

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 171216-171220, 171231-171242, 171253-171264, 171275-171286, 171290-171301 en 171312-171323 moeten de volgende garanties worden gegeven:

Defect van het hulpmiddel:

Een garantie (warranty) in geval van defect van het hulpmiddel moet voor een periode van vijftien maanden gegeven worden

Levensduur:

Een garantie pro rata van vijftien maanden moet worden gegeven voor unilaterale neurostimulatoren in geval van end-of-life en een garantie pro rata van vierentwintig maanden moet worden gegeven voor bilaterale neurostimulatoren in geval van end-of-life.

## 4. Aanvraagprocedure en formulieren

### 4.1. Eerste implantatie

De verstrekkingen 171216-171220, 171231-171242, 171916-171920 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs vóór de implantatie.

De aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de proefstimulatie horend bij verstrekkingen 171216-171220 en 171231-171242 dient voorafgaand aan de ingreep door de implanterend arts-specialist overgemaakt te worden aan het College van artsen-directeurs via het formulier G-Form-I-04 ondertekend door alle leden van het multidisciplinaire team.

Deze aanvraag wordt voorgelegd aan de «Commissie Peer review Neurostimulatie » ingesteld bij het College van artsen-directeurs. Het College bezorgt de aanvraag binnen de dertig dagen na ontvangst aan die Commissie. De Commissie Peer Review bestaat uit ten minste drie leden aangewezen door de Belgische Vereniging voor Vaatheelkunde. In die Commissie heeft ten minste één lid van elke taalgroep zitting. De leden van het College van artsen-directeurs en de Commissie Tegemoetkoming van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen kunnen de vergadering van deze commissie Peer Review bijwonen. Deze Commissie Peer Review wordt door de Dienst in vergadering samengeroepen.

De «Commissie Peer Review Neurostimulatie » heeft ten allen tijde de mogelijkheid om de implanterend arts-specialist uit te nodigen om zijn dossiers persoonlijk te komen voorstellen

Daarna wordt de aanvraag tot tegemoetkoming, met gemotiveerd advies van de « Commissie Peer Review Neurostimulatie », terug voorgelegd aan het College van artsen-directeurs die de uiteindelijke beslissing tot tegemoetkoming door de verplichte verzekering of tot weigering proefstimulatie neemt.

Binnen de dertig dagen die volgen op de ontvangst bij het College dit gemotiveerd advies, wordt de beslissing van het College van artsen-directeurs gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de implanterend arts-specialist en de ziekenhuisapotheker.

In geval van een gunstige beslissing tot proefstimulatie dient de implanterend arts-specialist vervolgens het resultaat bekomen bij de proefbehandeling aan het College van artsen-directeurs over te maken die het binnen de dertig dagen na ontvangst voor advies bezorgt aan de Commissie Peer Review. Op basis van het advies van de Commissie peer review neemt het College een beslissing tot vergoeding van de definitieve neurostimulator binnen de dertig dagen die volgen op de ontvangst bij het College van het advies van de Commissie Peer Review. De beslissing wordt onmiddellijk en gelijktijdig meegedeeld aan de adviserend-arts de implanterend arts-specialist en de ziekenhuisapotheker.

De documenten (follow-up inbegrepen) waaruit blijkt dat voldaan is aan de bovenvermelde voorwaarden voor implantatie, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

## **4.2. Vervanging**

De aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 171253-171264, 171290-171301, 171916-171920, 171953-171964 dient voorafgaand aan de ingreep door de implanterend arts-specialist overgemaakt te worden aan het College van artsen-directeurs via het formulier G-Form-I-05 ondertekend door alle leden van het multidisciplinaire team. De reden van de vervanging moet verplicht vermeld worden

De aanvraag tot tegemoetkoming wordt voorgelegd aan de « Commissie Peer Review Neurostimulatie » ingesteld bij het College van artsen-directeurs, en functionerend zoals beschreven onder 4.1

De te volgen procedure is identiek aan die bij een eerste implantatie, zonder dat er evenwel een nieuwe proefstimulatie uitgevoerd wordt.

Binnen de dertig dagen die volgen op de ontvangst bij het College van het advies van de Commissie Peer Review, wordt de beslissing van het College van artsen-directeurs, op basis van het advies van de Commissie Peer Review Neurostimulatie, gelijktijdig en onmiddellijk aan de adviserend-arts, de implanterend arts-specialist en de ziekenhuisapotheker, meegedeeld.

## **4.3. Voortijdige vervanging**

De aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor verstrekkingen 171275-171286 en 171312-171323 dient voorafgaand aan de ingreep door de implanterend arts-specialist overgemaakt te worden aan het College van artsen-directeurs via het formulier G-Form-I-05 ondertekend door alle leden van het multidisciplinaire team. De reden van de voortijdige vervanging moet verplicht vermeld worden.

De aanvraag tot tegemoetkoming wordt voorgelegd aan de "Commissie Peer Review Neurostimulatie" ingesteld bij het College van artsen-directeurs, en functionerend zoals beschreven onder 4.1.

De te volgen procedure is identiek aan die bij een eerste implantatie, zonder dat er evenwel een nieuwe proefstimulatie uitgevoerd wordt.

Binnen de dertig dagen die volgen op de ontvangst bij het College van het advies van de Commissie Peer Review, wordt de beslissing van het College van artsen-directeurs, op basis van de Commissie Peer Review Neurostimulatie, gelijktijdig en onmiddellijk aan de adviserend-arts, de implanterend arts-specialist en de ziekenhuisapotheker meegedeeld.

## **4.4. Afwijking van de procedure**

Niet van toepassing

## **5. Regels voor attestering**

### **5.1. Cumulatie en niet-cumulatieregels**

Niet van toepassing

### **5.2. Andere regels**

Na een ongunstige proefbehandeling mag niet overgegaan worden tot de implantatie van een definitieve neurostimulator. De testelektrode mag geattesteerd worden onder de verstrekking 171931-171942.

### **5.3. Afwijking van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

## **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

## **7. Allerlei**

Niet van toepassing

182136	182140
--------	--------

182151	182162
--------	--------

182173	182184
--------	--------

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het materiaal voor trombectomie of embolectomie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 182136-182140, 182151-182162 en 182173-182184 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De verplegingsinrichting voldoet aan alle criteria van het gespecialiseerd zorgprogramma “acute beroertezorg met invasieve procedures” zoals beschreven in het Koninklijk Besluit van 19 april 2014 houdende vaststelling van de normen waaraan de zorgprogramma’s “beroertezorg” moeten voldoen om erkend te worden.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

niet van toepassing

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

#### 3.1. Definitie

Een trombus retriever is een endovasculair hulpmiddel dat bestaat uit een fijnmazig metalen netwerk. Bij de ontplooiing kan het een trombus verstrengelen, waardoor de trombus vervolgens uit het bloedvat kan getrokken worden.

#### 3.2. Criteria

niet van toepassing

#### 3.3. Garantievoorwaarden

niet van toepassing

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

niet van toepassing

### 5. Regels voor attestering

De verstrekkingen 182136-182140, 182151-182162 en 182173-182184 kunnen slechts eenmaal per hospitalisatie aangerekend worden.

De verstrekking 182173-182184 kan enkel geattesteerd worden in combinatie met de verstrekking 182151-182162.

De verstrekking 182151-182162 is niet cumuleerbaar met de verstrekking 161534 - 161545.

### 6. Resultaten en statistieken

niet van toepassing

### 7. Allerlei

niet van toepassing





174333

174344

174355

174366

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het materiaal voor de percutane extractie van een intravasculair of intracardiaal vrijzittend vreemd lichaam, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

#### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

#### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing

#### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing

#### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Geen administratieve verplichting

#### 5. Regels voor attestering

##### 5.1 Cumul- en non-cumulregels

De verstrekking 174333-174344 is niet cumuleerbaar met de verstrekking 174355-174366

##### 5.2 Andere regels

Niet van toepassing

##### 5.3 Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing

#### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

#### 7. Allerlei

Niet van toepassing

## H. Gynaecologie

### H.1 Borst

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161932 - 161943**

Biopsienaald aangewend ter gelegenheid van de verstrekking 355213-355224 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

24,56 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

24,56 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161954 - 161965**

Geheel van materiaal , met uitzondering van de clip, aangewend ter gelegenheid van de verstrekkingen 355235-355246 en 355250-355261 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

326,87 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

326,87 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

H-§01

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161976 - 161980**

Clip gebruikt in combinatie met de verstrekking 161954-161965

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

81,86 €

*Veiligheidsgrens (%) 50,00%*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

122,79 €

*Veiligheidsgrens (€) 40,93 €*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

81,86 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/06/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**161991 - 162002**

Draadvormige markeerder in metaal of kunststof voor zachte weefsels die zowel het doelweefsel als het punctiekanaal markeert, en die samen met het doelweefsel chirurgisch verwijderd wordt

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

23,79 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

23,79 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

H-§06

## H. Gynaecologie

Datum laatste bijwerking : 1/06/2022

Datum eerste publicatie : 1/06/2022

**182836 - 182840**

Markeerder voor zachte weefsels, die geen draad is en geen gebruik maakt van radio-isotopen, waarbij langdurige plaatsing mogelijk is en die samen met het doelweefsel chirurgisch verwijderd wordt

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

150,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

150,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

H-§06

---

### H.2 Baarmoeder

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162013 - 162024**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 431336 - 431340 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

554,65 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

138,66 €

*Vergoedingsbedrag*

415,99 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

H-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162035 - 162046**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 431351 - 431362 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

770,58 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

192,64 €

*Vergoedingsbedrag*

577,94 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

H-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162050 - 162061**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 432655 - 432666 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

263,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

65,75 €

*Vergoedingsbedrag*

197,25 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

H-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162072 - 162083**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 432670 - 432681 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

554,65 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

138,66 €

*Vergoedingsbedrag*

415,99 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

H-§03

## H. Gynaecologie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162094 - 162105** Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 432736 - 432740 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

Vergoedingsbasis	554,65 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	138,66 €
				Vergoedingsbedrag	415,99 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** H-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162116 - 162120** Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 432611 - 432622 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

Vergoedingsbasis	228,20 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	57,05 €
				Vergoedingsbedrag	171,15 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** H-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162131 - 162142** Lus voor het endoscopisch verwijderen van obstructief weefsel en tumoren van de urogenitale tractus, gebruikt bij de verstrekkingen 432456-432460, 432390-432401 of 432412-432423 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :** II.D.d

Vergoedingsbasis	40,94 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	22,51 €
				Vergoedingsbedrag	18,43 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** H-§03

---

### H.3 Baarmoederadnexen

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162153 - 162164** Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 432574 - 432585 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

Vergoedingsbasis	228,20 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	57,05 €
				Vergoedingsbedrag	171,15 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** H-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162175 - 162186** Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 432596 - 432600 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :** II.D.b

Vergoedingsbasis	228,20 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	57,05 €
				Vergoedingsbedrag	171,15 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** H-§03

---

## H. Gynaecologie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162190 - 162201**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 432633 - 432644 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

228,20 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

57,05 €

*Vergoedingsbedrag*

171,15 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

H-§03

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162212 - 162223**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal met uitzondering van de sterilisatieclips gebruikt tijdens de verstrekking 432692 - 432703 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

107,45 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

59,09 €

*Vergoedingsbedrag*

48,36 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

H-§03

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162234 - 162245**

Geheel van de sterilisatieclips

**Vergoedingscategorie :**

I.D.d

*Vergoedingsbasis*

69,40 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

38,17 €

*Vergoedingsbedrag*

31,23 €

### H.4 Netjes voor herstel van prolaps

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172476 - 172480**

Geheel van netjes voor herstel van prolaps, voor plaatsing langs abdominale weg

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

35101

*Vergoedingsbasis*

297,15 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

297,15 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

H-§02

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/06/2017

**182070 - 182081**

Geheel van netjes voor herstel van prolaps, voor plaatsing langs vaginale weg, plaatsing- en verankeringssysteem inbegrepen

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

36401

*Vergoedingsbasis*

445,73 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

445,73 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

H-§04

## H. Gynaecologie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/01/2020

**180751 - 180762**

Geheel van netjes voor herstel van prolaps, voor plaatsing langs vaginale weg, plaatsing- en verankeringssysteem inbegrepen, indien niet voldaan is aan de voorwaarden voor de verstrekking 182070-182081

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

Vergoedingsbasis	1,00 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	1,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** H-§04

---

### H.5 Allerlei

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162374 - 162385**

Geheel van gebruiksmateriaal en van implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 431373 - 431384 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	586,38 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	146,59 €
				Vergoedingsbedrag	439,79 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** H-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162396 - 162400**

Transvaginaal aangebrachte suburethrale band ter behandeling van stress-incontinentie naar aanleiding van de verstrekking 432751-432762 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

Vergoedingsbasis	356,95 €	Veiligheidsgrens (%)	15,00%	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Maximumprijs	410,49 €	Veiligheidsgrens (€)	53,54 €	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	356,95 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162411 - 162422**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 432073 - 432084 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	233,32 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	58,33 €
				Vergoedingsbedrag	174,99 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** H-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162433 - 162444**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 432530 - 432541 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

Vergoedingsbasis	69,58 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	25,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	17,39 €
				Vergoedingsbedrag	52,19 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** H-§03

## H. Gynaecologie

Datum laatste bijwerking : 1/02/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162455 - 162466**

Geheel van gebruiksmateriaal en implanteerbaar materiaal gebruikt tijdens de verstrekking 432552 - 432563 van de nomenclatuur, via endoscopische weg

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

228,20 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

57,05 €

*Vergoedingsbedrag*

171,15 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

H-§03

---

Datum laatste bijwerking : 1/01/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2017

**182114 - 182125**

Geheel van gebruiksmateriaal, met of zonder katheter, inclusief de bestanddelen noodzakelijk voor het creëren van het schuim, gebruikt tijdens een hysterosalpingo-foam-sonografie

**Vergoedingscategorie :**

II.E.a

**Nom. Lijst**

36501

*Vergoedingsbasis*

59,87 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

59,87 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

H-§05

---

# Vergoedingsvoorwaarden

H-§01

Gelinkte prestaties

161954

161965

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het materiaal, met uitzondering van de clip, gebruikt bij vacuümgeassisteerde biopsie van de borstklier moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

## 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

## 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De hulpmiddelen gebruikt naar aanleiding van de verstrekking 161954-161965 kunnen slechts in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien gebruikt in één van de volgende indicaties:

- gegroepeerde microcalcificaties;
- asymmetische densiteiten;
- architecturale distorties;
- stellaire beelden van onduidelijke origine;
- nodulaire densiteiten met een diameter kleiner dan of gelijk aan 1 cm;
- solide letsels met een diameter kleiner dan of gelijk aan 1 cm;
- prepectorale of subcutane letsels groter dan 1 cm;
- mammografisch aangetoonde letsels met sterk vermoeden van fibroadenoom.

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing

## 4. Aanvraagprocedure en formulieren

### 4.1. Eerste gebruik

De indicaties, de klinische evaluatie en de resultaten van het histologisch onderzoek dienen te worden vermeld in het medisch dossier van de rechthebbende .

### 4.2. Vervanging

Niet van toepassing

### 4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing

### 4.4. Derogatie van de procedure

Niet van toepassing

## 5. Regels voor attestering

Niet van toepassing

## 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

## 7. Allerlei

Niet van toepassing



Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te genieten voor de verstrekkingen betreffende de implanteerbare netjes voor herstel van prolaps, voor plaatsing langs abdominale weg, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekking 172476-172480 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan één van de volgende criteria voldoet:

- prolaps stadium 3
- prolaps stadium 2 met functionele symptomen, na het falen van de conservatieve behandeling die in het medisch dossier van de rechthebbende gedocumenteerd is.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekking 172476-172480 kan slechts in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

**3.1. Definitie**

De netjes opgenomen onder de verstrekking 172476-172480 zijn ofwel netjes die enkel bestaan uit polypropyleen type 1 (macroporeus, monofilament) volgens de Amid classificatie, ofwel netjes bestaande uit polyester type 3 (multifilament, microporeus) volgens de Amid classificatie.

**3.2. Criteria**

Niet van toepassing.

**3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing.

**5.2. Andere regels**

De verstrekking 172476-172480 kan slechts één keer per ingreep aangerekend worden.

**5.3. Derogatie van attesteringsregels**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing.

## Gelinkte prestaties

162013	162024
162035	162046
162050	162061
162072	162083
162094	162105
162116	162120
162131	162142
162153	162164
162175	162186
162190	162201
162212	162223
162374	162385
162411	162422
162433	162444
162455	162466

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende gebruikte medische hulpmiddelen voorzien voor eenzelfde heelkundige ingreep, in het ene geval een endoscopische uitvoering en in het andere geval een open uitvoering, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

#### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

#### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing

#### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing

#### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Geen administratieve verplichting

#### 5. Regels voor attestering

##### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

Indien voor eenzelfde heelkundige ingreep twee verstrekkingen voor vergoeding van de gebruikte medische hulpmiddelen voorzien zijn, de ene in het geval van een endoscopische uitvoering, de andere in het geval van een open uitvoering, dan zijn beide verstrekkingen onderling niet cumuleerbaar en bepaalt de wijze van de heelkundige uitvoering het overeenstemmende materiaalforfait dat mag worden aangerekend.

Wanneer een ingreep gestart wordt via endoscopische weg en tijdens dezelfde operatietijd open verder gezet wordt, mag (enkel) de verstrekking die betrekking heeft op de medische hulpmiddelen gebruikt bij de endoscopische uitvoering aangerekend worden.

##### 5.2. Andere regels

Niet van toepassing

##### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing

#### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

#### 7. Allerlei

Niet van toepassing

180751

180762

182070

182081

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te genieten voor de verstrekking betreffende de implanteerbare netjes voor herstel van prolaps, voor plaatsing langs vaginale weg, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekking 182070-182081 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze is uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De verplegingsinrichting biedt de rechthebbenden de verschillende mogelijke behandelingen aan: conservatieve behandeling, herstelchirurgie met gebruik van autologe weefsels, chirurgie met gebruik van netjes voor plaatsing langs abdominale of vaginale weg.

De indicatiestelling voor de rechthebbenden beschreven onder punt 2 b) wordt uitgevoerd door een multidisciplinair team samengesteld uit minstens een uroloog, een gynaecoloog en een kinesitherapeut met een bijzondere bekwaamheid in pelvische reëducatie en perinatale kinesitherapie.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 182070-182081 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

1. De rechthebbende ondergaat geen concomitante hysterectomie
2. a) anterieure of apicale prolaps na falen van een primaire ingreep, de residuele prolaps is stadium 3 of stadium 2 met functionele symptomen

of

- b) anterieur of apicale prolaps stadium 3, met hoog risico op recidieven of inoperabel langs abdominale weg

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekking 182070-182081 kan slechts in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1. Definitie

De netjes opgenomen onder de verstrekking 182070-182081 zijn netjes die bestaan uit polypropyleen type 1 (macroporeus, monofilament) volgens de Amid classificatie.

#### 3.2. Criteria

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst moeten de werkzaamheid en veiligheid van het hulpmiddel

aangetoond worden met behulp van klinische studies of registers. De resultaten dienen gepubliceerd te zijn in een internationaal erkend peer reviewed tijdschrift.

- voor een tijdelijke inschrijving (voor een periode van maximum drie jaar):

minstens een follow-up studie of een register op minimum 100 patiënten, gevolgd gedurende minstens 12 maanden. De werkzaamheid is kwalitatief (p-QOL, PISQ 12 of PFDI-20) en kwantitatief (POP-Q) aangetoond, de complicaties (waarvan erosie, dyspareunie, urinaire stressincontinentie, ...) zijn beschreven. Het succespercentage is minimum 85% en het erosiepercentage zal de 12% niet overschrijden.

- voor een definitieve inschrijving :

Ofwel minstens een follow-up studie of een register op minimum 200 patiënten gevolgd gedurende minstens 36 maanden aanleveren. De werkzaamheid is kwalitatief (p-QOL, PISQ 12 of PFDI-20) en kwantitatief (POP-Q) aangetoond, de complicaties (waarvan erosie, dyspareunie, urinaire stressincontinentie,...) zijn beschreven. Het

succespercentage is minimum 85% en het erosiepercentage zal de 12% niet overschrijden. De behaalde resultaten zijn niet inferieur aan die behaald met een herstelchirurgie met gebruik van autologe weefsels.

Ofwel goedgekeurd zijn door de FDA via een "premarket approval" (PMA) (het bewijs van deze goedkeuring moet aan het dossier voor opname op de nominatieve lijst worden toegevoegd).

### **3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing

## **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

### **4.1. Eerste implantatie/Eerste gebruik**

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 182070-182081 en 180751-180762 mag slechts toegekend worden nadat het registratieformulier H-Form-I-01 geldig is ingevuld via de on-line-toepassing.

Voor verstrekking 182070-182081 dienen de documenten waaruit blijkt dat voldaan is aan de voorwaarden vermeld onder punt 2, de conclusie van het multidisciplinair team, het registratieformulier H-Form-I-01 (dat de baseline karakteristieken herneemt), het formulier H-Form-I-02 (dat en de follow-up-gegevens herneemt), eventueel het formulier H-Form-I-03 (dat gegevens over complicaties herneemt indien er complicaties optreden buiten de operatie of een gepland follow-up bezoek) en de geïnformeerde toestemming van de rechthebbende, steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig te zijn.

Voor verstrekking 180751-180762 dienen de conclusie van het multidisciplinair team, evenals het registratieformulier H-Form-I-01 (dat de baseline karakteristieken herneemt), het formulier H-Form-I-02 (dat en de follow-up-gegevens herneemt), eventueel het formulier H-Form-I-03 (dat gegevens over complicaties herneemt indien er complicaties optreden buiten de operatie of een gepland follow-up bezoek) en de geïnformeerde toestemming van de rechthebbende, steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig te zijn.

### **4.2. Vervanging**

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

### **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing

### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing

## **5. Regels voor attestering**

### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing

### **5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 182070-182081 en 180751-180762 kunnen slechts één keer per ingreep aangerekend worden.

### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

## **6. Resultaten en statistieken**

De modaliteiten van registratie van de gegevens beschreven onder punt 4.1, alsook de modaliteiten van mededeling van die gegevens aan Healthdata, de Belgian Association of Urology (BAU), de Groupement des Gynécologues Obstétriciens de Langue Française de Belgique (GGOLFB), de Vlaamse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (VVOG) en aan de Commissie worden opgesteld door Healthdata en de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

De BAU, de GGOLFB en de VVOG zullen om de 3 jaar een evaluatie uitvoeren van de verzamelde gegevens met rapport aan de Commissie. De aard van het rapport wordt vastgelegd door de Commissie.

## 7. Allerlei

Niet van toepassing.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende hysterosalpingosonografie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekking 182114-182125 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze is uitgevoerd in een verplegingsinrichting:

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekking 182114-182125 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1 Definitie

Hulpmiddelen voor de evaluatie van de permeabiliteit van de eileiders kunnen enkel in aanmerking komen voor een terugbetaling van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel resulteert in het creëren van een schuim en het is niet bedoeld voor de intra-uteriene injectie van een combinatie van lucht en een zoutoplossing.

#### 3.2. Criteria

Niet van toepassing

#### 3.3. Garantievoorwaarden

Niet van toepassing

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

#### 4.1. Eerste implantatie/Eerste gebruik

Niet van toepassing

#### 4.2. Vervanging

Niet van toepassing

#### 4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing

#### 4.4. Derogatie van de procedure

Niet van toepassing

### 5. Regels voor attestering

#### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

Niet van toepassing

#### 5.2. Andere regels

Niet van toepassing

#### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

## 7. Allerlei

Niet van toepassing

161991	162002
--------	--------

182836	182840
--------	--------



Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de markeerder gebruikt in de behandeling van borstkanker, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan

### **1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

De verstrekkingen 161991-162002 en 182836-182840 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die beschikt over de door de bevoegde overheid verleende erkenning van het gespecialiseerd oncologisch zorgprogramma voor borstkanker.

### **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 161991-162002 en 182836-182840 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan het volgende criterium voldoet:

- De rechthebbende heeft een borsttumor.

### **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

#### **3.1. Definitie**

Niet van toepassing.

#### **3.2. Criteria**

Niet van toepassing.

#### **3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing.

### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

#### **4.1. Eerste implantatie**

Niet van toepassing.

#### **4.2. Vervanging**

Niet van toepassing.

#### **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

#### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

#### **5.2. Andere regels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

# I. Pneumologie en ademhalingsstelsel

## I.1 Luchtwegen

### I.1.1 Stents

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162470 - 162481**

Bronchiale of pulmonale stent in kunststof, per stent

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

396,61 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

396,61 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162492 - 162503**

Zelfexpandeerbare bronchiale of pulmonale stent in kunststof, per stent

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

503,69 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

503,69 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162514 - 162525**

Zelfexpandeerbare bronchiale of pulmonale metalen stent, per stent

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.090,66 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.090,66 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162536 - 162540**

Tracheo-bronchiale Y stent in kunststof, per stent

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

743,63 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

743,63 €

### I.1.2 Allerlei

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162551 - 162562**

Cytologieborstel en/of biopsietang gebruikt tijdens één van de verstrekkingen 471715-471726 of 471730-471741 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

20,46 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

11,25 €

*Vergoedingsbedrag*

9,21 €

## I. Pneumologie en ademhalingsstelsel

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162573 - 162584**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de verstrekking 471855-471866 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.b

*Vergoedingsbasis*

145,32 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

25,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

36,33 €

*Vergoedingsbedrag*

108,99 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/02/2020

Datum eerste publicatie : 1/02/2020

**180773 - 180784**

Geheel van materiaal voor de kwantificatie van collaterale ventilatie in geïsoleerde longcompartimenten, gebruikt tijdens een diagnostische bronchoscopie

**Vergoedingscategorie :**

II.E.a

**Nom. Lijst**

38001

*Vergoedingsbasis*

900,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

900,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

I-§01

---

### I.1.3 Endobronchiale klep

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/02/2020

**180795 - 180806**

Endobronchiale éénrichtingsklep inclusief plaatsingssysteem

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

38101

*Vergoedingsbasis*

2.385,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

2.385,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

I-§02

# Vergoedingsvoorwaarden

I-§01

Gelinkte prestaties

180773

180784

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het materiaal voor de kwantificatie van collaterale ventilatie in geïsoleerde longcompartimenten moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

## 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekking 180773-180784 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze is uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan het volgende criterium voldoet:

De verplegingsinrichting is opgenomen op de lijst van verplegingsinrichtingen voor de plaatsing van endobronchiale éénrichtingskleppen (verstrekking 180795-180806)

## 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 180773-180784 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

De rechthebbende lijdt aan longemfyseem en voldoet, na een traject van respiratoire revalidatie en na een optimale medicamenteuze behandeling, conform de actueel geldende GOLD-aanbevelingen, aan onderstaande criteria:

- De rechthebbende lijdt aan ernstig (GOLD III) tot zeer ernstig (GOLD IV) COPD;

EN

- De rechthebbende heeft een verminderde inspanningstolerantie (6-MWT <450m);

EN

- De rechthebbende is beperkt in het dagelijks leven (mMRC  $\geq 2$ );

EN

- De rechthebbende heeft minstens zes maanden voor de implantatie niet gerookt, aangetoond door een negatieve nicotine-detectietest ;

EN

- De te behandelen long vertoont een hyperinflatie met een residueel volume >175% voor heterogeen emfyseem of een residueel volume >225% voor homogeen emfyseem;

EN

- De te behandelen lob heeft een fissuurintegriteit tussen 80% en 95% op basis van HRCT.

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

### 3.1. Definitie

Niet van toepassing

### **3.2. Criteria**

Het materiaal voor de kwantificatie van collaterale ventilatie in geïsoleerde longcompartimenten kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

- ofwel is het hulpmiddel goedgekeurd door de FDA met een PMA

- ofwel is aangetoond in een prospectieve klinische studie met ten minste 80 patiënten dat het hulpmiddel in minstens 75% van de gevallen correct kan voorspellen of patiënten een longvolume reductie van minstens 350 ml zullen bereiken na implantatie van endobronchiale kleppen.

### **3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing

### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Niet van toepassing

### **5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de endobronchiale éénrichtingskleppen moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekking 180795-180806 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze is uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

**1.1** De verplegingsinrichting beschikt over een multidisciplinair team dat verantwoordelijk is voor de selectie, implantatie en opvolging van de patiënten, en dat minstens samengesteld is uit een behandelend arts-specialist voor pneumologie, een arts-specialist voor pneumologie met ervaring in interventionele bronchoscopie, een thoraxchirurg, een radioloog en een arts-specialist voor geriatrie indien de rechthebbende 75 jaar of ouder is.

De behandelend arts-specialist voor pneumologie en de arts-specialist voor pneumologie met ervaring in interventionele bronchoscopie mogen dezelfde arts-specialist zijn.

**1.2** De verplegingsinrichting beschikt over een permanente pneumologische wachtdienst.

**1.3** De verplegingsinrichting heeft ervaring met de behandeling van volwassen patiënten met interventionele bronchoscopie door middel van een rigide bronchoscoop, aangetoond door een minimum van 40 ingrepen bij volwassenen (18 jaar of ouder) berekend als de som van de volgende verstrekkingen van de nomenclatuur voor de jaren x-3 tot x-2:

- Bronchoscopie met extractie van vreemde lichamen of plaatsing van een prothetisch element (471796-471800)
- Bronchoscopie met afname voor biopsie, en/of verwijderen van tumors, en/of coagulatie van letsels verricht volgens de YAG-lasermethode (471730-471741 + 355036-355040)

**1.4** De verplegingsinrichting die voldoet aan voornoemde criteria dient het formulier I-Form-II-01 in bij de Dienst voor geneeskundige verzorging. De Commissie tegemoetkoming implantaten en invasieve medische hulpmiddelen zal elke twee jaar een lijst opstellen met de teamsamenstelling per verplegingsinrichting.

Jaarlijks deelt elke toegetroden verplegingsinrichting de wijzigingen aan de gegevens uit het kandidaatformulier mee aan de Dienst.

Wijzigingen aan de gegevens uit het kandidatuurformulier waardoor niet meer voldaan is aan de bovenvermelde criteria worden door de verplegingsinrichting spontaan meegedeeld aan de leidend ambtenaar van de Dienst.

Per brief aan: RIZIV, secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Implantaten en Invasieve Medische Hulpmiddelen, Galilleelaan 5/01 te 1210 Brussel, of per e-mail op het volgend adres: [implant@riziv-inami.fgov.be](mailto:implant@riziv-inami.fgov.be)

**1.5** De verplegingsinrichting maakt jaarlijks voor 30 april de gegevens omtrent de primo-implantaties, vervangingen en opvolgingen van het voorbije jaar over naar het online-register zoals vermeld in punt 4.

Wanneer de Dienst vaststelt dat de verplegingsinrichting deze gegevens niet binnen de vooropgestelde termijn heeft overgemaakt, wordt de terugbetaling van het hulpmiddel voor die verplegingsinrichting tijdelijk stop gezet. De Dienst brengt de verplegingsinrichting hiervan op de hoogte

Wanneer de verplegingsinrichting de ontbrekende gegevens heeft vervolledigd, brengt het de Dienst daarvan op de hoogte. De opschorting van de tegemoetkoming wordt bij correcte vervollediging van de gegevens opgeheven.

Indien de verplegingsinrichting nalaat de ontbrekende gegevens binnen één maand nadat het door de Dienst hierover gewaarschuwd werd te vervolledigen, wordt hij definitief van de lijst van verplegingsinrichtingen geschrapt.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 180795-180806 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

De rechthebbende lijdt aan longemfyseem en voldoet, na een traject van respiratoire revalidatie en na een optimale medicamenteuze behandeling, conform de actueel geldende GOLD-aanbevelingen, aan onderstaande criteria:

- De rechthebbende lijdt aan ernstig (GOLD III) tot zeer ernstig (GOLD IV) COPD;

EN

- De rechthebbende heeft een verminderde inspanningstolerantie (6-MWT <450m);

EN

- De rechthebbende is beperkt in het dagelijks leven (mMRC ≥2);

EN

- De rechthebbende heeft minstens zes maanden voor de implantatie niet gerookt, aangetoond door een negatieve nicotine-detectietest ;

EN

- De te behandelen long vertoont een hyperinflatie met een residueel volume >175% voor heterogeen emfyseem of een residueel volume >225% voor homogeen emfyseem;

EN

- De te behandelen lob heeft een intacte fissuur, aangetoond met een fissuurintegriteit van minstens 95% op HRCT OF de te behandelen lob heeft een semi-intacte fissuur (fissuurintegriteit tussen 80% en 95% op HRCT) waarbij de afwezigheid van collaterale ventilatie kwantitatief werd aangetoond met behulp van het materiaal bedoeld onder de verstrekking 180773-180784.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekking 180795-180806 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1. Definitie

Niet van toepassing

#### 3.2. Criteria

**3.2.1** Een endobronchiale éénrichtingsklep kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

- ofwel is het hulpmiddel goedgekeurd door de FDA met een PMA

- ofwel is aangetoond in een gerandomiseerde klinische studie met een per protocol vastgelegde statistische power van minstens 80% en een opvolging van minstens 6 maanden dat het hulpmiddel een statistisch en klinisch significante verbetering toelaat van de longfunctie (FEV1) in vergelijking met de standaard medische behandeling, EN in een klinische studie met minstens 100 patiënten is aangetoond dat het hulpmiddel een aanvaardbaar veiligheidsprofiel heeft;

- ofwel is aangetoond in een gerandomiseerde klinische studie met een per protocol vastgelegde statistische power van minstens 80% en een opvolging van minstens 6 maanden dat het hulpmiddel niet inferieur is aan een reeds op de nominatieve lijst voorkomend hulpmiddel, EN in een klinische studie met minstens 100 patiënten is aangetoond dat het hulpmiddel een aanvaardbaar veiligheidsprofiel heeft;

Het bewijs van voornoemde elementen moet aan het dossier voor opname op de nominatieve lijst worden toegevoegd.

#### 3.3. Garantievoorwaarden

Niet van toepassing

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

#### 4.1 Eerste implantatie

Voor elke rechthebbende die een tegemoetkoming voor de verstrekking 180795-180806 heeft gekregen, worden de gegevens van het voorbije jaar vermeld in het registratieformulier I-Form-I-01 jaarlijks voor 30 april overgemaakt naar het online register.

De modaliteiten van registratie van deze gegevens alsook de wijze waarop de overdracht aan Healthdata, de Belgian Respiratory Society en de Commissie dient te gebeuren, worden opgesteld door de Commissie, de Dienst en HealthData.

De documenten waaruit blijkt dat voldaan is aan de voorwaarden vermeld onder punt 2, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### 4.2 Vervanging

In geval van vervanging dienen de gegevens in het registratieformulier I-Form-I-02 overgemaakt te worden volgens de

procedure vermeld onder punt 4.1

#### **4.3 Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing

#### **4.4 Opvolging van de behandeling na implantatie**

De rechthebbende die een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 180795-180806 heeft gekregen, dient minstens 3, 6, 12, 24 en 36 maanden na de primo-implantatie opgevolgd te worden.

Voor de opvolging van de behandeling van de rechthebbende dienen de gegevens in het registratieformulier I-Form-I-03 overgemaakt te worden volgens de procedure vermeld onder punt 4.1.

#### **4.5 Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing

#### **5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing

#### **6. Resultaten en statistieken**

De Belgian Respiratory Society maakt om de drie jaar een evaluatie op van de verzamelde gegevens met verslag en toelichting aan de Commissie. De aard van het verslag wordt vastgelegd door de Commissie.

#### **7. Allerlei**

Niet van toepassing



## J. Plastische en reconstructieve heekunde

### J.1 Implantaten of weefseleexpanders

#### J.1.1 Borstklierreconstructie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162595 - 162606**

Borstimplantaat of weefseleexpander op maat

**Vergoedingscategorie :** I.F.a

*Vergoedingsbasis* CAD *Veiligheidsgrens (%)* / *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Plafond-/ maximumprijs* / *Veiligheidsgrens (€)* / *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :** J-§01

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162610 - 162621**

Rond borstimplantaat of ronde definitieve borstweefseleexpander gevuld met silicone gel of met zoutoplossing, inclusief toebehoren

**Vergoedingscategorie :** I.B.a

*Vergoedingsbasis* 376,78 € *Veiligheidsgrens (%)* 0,00% *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Maximumprijs* 376,78 € *Veiligheidsgrens (€)* 0,00 € *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 376,78 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** J-§02

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162632 - 162643**

Anatomisch borstimplantaat of anatomische definitieve borstweefseleexpander gevuld met silicone gel of met zoutoplossing, inclusief toebehoren

**Vergoedingscategorie :** I.B.a

*Vergoedingsbasis* 545,33 € *Veiligheidsgrens (%)* 0,00% *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Maximumprijs* 545,33 € *Veiligheidsgrens (€)* 0,00 € *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 545,33 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** J-§02

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162654 - 162665**

Rond borstimplantaat of ronde definitieve borstweefseleexpander gevuld met silicone gel en met zoutoplossing, inclusief toebehoren

**Vergoedingscategorie :** I.B.a

*Vergoedingsbasis* 674,22 € *Veiligheidsgrens (%)* 0,00% *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Maximumprijs* 674,22 € *Veiligheidsgrens (€)* 0,00 € *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 674,22 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** J-§02

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162676 - 162680**

Anatomisch borstimplantaat of anatomische definitieve borstweefseleexpander gevuld met silicone gel en met zoutoplossing, inclusief toebehoren

**Vergoedingscategorie :** I.B.a

*Vergoedingsbasis* 976,63 € *Veiligheidsgrens (%)* 0,00% *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Maximumprijs* 976,63 € *Veiligheidsgrens (€)* 0,00 € *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 976,63 €

## J. Plastische en reconstructieve heelkunde

Vergoedingsvoorwaarde : J-§02

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162691 - 162702**

Niet-anatomische tijdelijke weefselexpander voor borstreconstructie, inclusief toebehoren

**Vergoedingscategorie :** I.B.a

*Vergoedingsbasis* 426,35 € *Veiligheidsgrens (%)* 0,00% *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Maximumprijs* 426,35 € *Veiligheidsgrens (€)* 0,00 € *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 426,35 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** J-§02

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162713 - 162724**

Anatomische tijdelijke weefselexpander voor borstreconstructie, inclusief toebehoren

**Vergoedingscategorie :** I.B.a

*Vergoedingsbasis* 581,02 € *Veiligheidsgrens (%)* 0,00% *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Maximumprijs* 581,02 € *Veiligheidsgrens (€)* 0,00 € *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 581,02 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** J-§02

---

### J.1.2 Niet-borstklierreconstructie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162735 - 162746**

Tijdelijke weefselexpander voor niet-borstreconstructie, inclusief toebehoren

**Vergoedingscategorie :** I.B.a

*Vergoedingsbasis* 426,35 € *Veiligheidsgrens (%)* 0,00% *Persoonlijk aandeel (%)* 0,00%

*Maximumprijs* 426,35 € *Veiligheidsgrens (€)* 0,00 € *Persoonlijk aandeel (€)* 0,00 €

*Vergoedingsbedrag* 426,35 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** J-§02

---

# Vergoedingsvoorwaarden

J-§01

Gelinkte prestaties

162595

162606

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende het borstimplantaat of de weefselexpander op maat, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

## 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing.

## 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing.

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing.

## 4. Aanvraagprocedure en formulieren

### 4.1. Eerste implantatie

De verstrekking 162595-162606 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord, voorafgaand aan de implantatie, van het College van artsen-directeurs dat het bedrag van de tegemoetkoming vaststelt op basis van een gemotiveerde aanvraag.

De implanterend arts-specialist bezorgt die aanvraag, voorafgaand aan de implantatie, aan het College van artsen-directeurs. Die aanvraag omvat:

- een omstandig medisch verslag van de implanterend arts-specialist dat aantoont dat het gebruik van een implantaat op maat nodig is;
- een omstandig bestek of factuur van de firma die het implantaat heeft gefabriceerd.

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, aan de ziekenhuisapotheker en aan de implanterend arts-specialist.

### 4.2. vervanging

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

### 4.3. voortijdige vervanging

Niet van toepassing.

### 4.4. derogatie van de procedure

Niet van toepassing.

## 5. Regels voor attestering

Niet van toepassing.

## 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing.

## 7. Allerlei

Niet van toepassing.

**Gelinkte prestaties****162610 162621****162632 162643****162654 162665****162676 162680****162691 162702****162713 162724****162735 162746**

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de borstimplantaten en weefselexpanders, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan

### **1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

### **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 162610-162621, 162632-162643, 162654-162665, 162676-162680, 162691-162702 en 162713-162724 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan volgend criterium voldoet:

- ondergaan hebben van één van de verstrekkingen 251576-251580, 251650-251661, 252593-252604, 252453-252464, 252475-252486, 252512-252523, 252630-252641, 252733-252744, 252755-252766 of 252770-252781 van de nomenclatuur  
- bij genderdysforie

De verstrekking 162735-162746 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan volgend criterium voldoet:

excisie van huidtumoren of littekens of reconstructie van congenitale of traumatische afwijkingen.

### **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

#### **4.1. Eerste implantatie**

Het akkoord, voorafgaand aan de implantatie, van de adviserend-arts voor de verstrekkingen 251576-251580 en 251650-251661 van de nomenclatuur impliceert een akkoord van de adviserend-arts voor de verstrekkingen 162610-162621, 162632-162643, 162654-162665, 162676-162680, 162691-162702 en 162713-162724.

In de andere gevallen is er geen administratieve verplichting.

#### **4.2. Vervanging**

Het akkoord, voorafgaand aan de implantatie, van de adviserend-arts voor de verstrekkingen 252630-252641 van de nomenclatuur impliceert een akkoord van de adviserend-arts voor de verstrekkingen 162610-162621, 162632-162643, 162654-162665, 162676-162680, 162691-162702 en 162713-162724.

In de andere gevallen is er geen administratieve verplichting.

#### **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

#### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing.

#### **5.2. Andere regels**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 162610-162621, 162632-162643, 162654-162665, 162676-162680, 162691-162702 en 162713-162724 is toegestaan naar aanleiding van de verstrekkingen 251576-251580, 251650-251661, 252593-252604, 252453-252464, 252475-252486, 252512-252523, 252630-252641, 252733-252744, 252755-252766 of 252770-252781 van de nomenclatuur en bij genderdysforie.

#### **5.3. Derogatie van attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

## K. Heelkunde in het algemeen

### K.1 Weefsellijmen

Datum laatste bijwerking : 1/09/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162750 - 162761**

Basisvergoeding voor chirurgische lijm voor inwendig gebruik (per ingreep)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.d				
<i>Vergoedingsbasis</i>	46,60 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	55,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	25,63 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	20,97 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	K-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/09/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162772 - 162783**

Chirurgische lijm voor inwendig gebruik die specifiek is bestemd om te worden gebruikt tijdens een intradurale, craniospinale ingreep (per ingreep)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.d		<b>Nom. Lijst</b>	32901	
<i>Vergoedingsbasis</i>	316,29 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	55,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	173,95 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	142,34 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	K-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/09/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162794 - 162805**

Chirurgische lijm voor inwendig gebruik die specifiek is bestemd om te worden gebruikt bij chirurgie van het hart of de grote intrathoracale bloedvaten (per ingreep)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.d		<b>Nom. Lijst</b>	32902	
<i>Vergoedingsbasis</i>	513,60 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	55,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	282,48 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	231,12 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	K-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/09/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162816 - 162820**

Chirurgische lijm voor inwendig gebruik die specifiek is bestemd om te worden gebruikt bij contact met een parenchymateus orgaan (per ingreep)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.d		<b>Nom. Lijst</b>	32903	
<i>Vergoedingsbasis</i>	513,60 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	55,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	282,48 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	231,12 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	K-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/09/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2017

**182195 - 182206**

Chirurgische lijm voor inwendig gebruik die specifiek is bestemd om te worden gebruikt bij contact met longweefsel (per ingreep)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.d		<b>Nom. Lijst</b>	32904	
<i>Vergoedingsbasis</i>	513,60 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	55,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	282,48 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	231,12 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	K-§01				

## K. Heelkunde in het algemeen

### K.2 Hemostatische producten

Datum laatste bijwerking : 1/09/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162831 - 162842**

Hemostatisch product dat specifiek is bestemd om te worden gebruikt bij chirurgie van het hart of de grote intrathoracale bloedvaten (per stuk)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.d		<b>Nom. Lijst</b>	33001	
Vergoedingsbasis	252,84 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	139,06 €
				Vergoedingsbedrag	113,78 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	K-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/09/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162853 - 162864**

Hemostatisch product dat specifiek is bestemd om te worden gebruikt bij contact met een parenchymateus orgaan (per stuk)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.d		<b>Nom. Lijst</b>	33002	
Vergoedingsbasis	252,84 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	139,06 €
				Vergoedingsbedrag	113,78 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	K-§01				

### K.3 Anti-adhesieven

Datum laatste bijwerking : 1/09/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162875 - 162886**

Anti-adhesief op basis van synthetische polymeren of een mengeling van natuurlijke (non-bovien) en synthetische polymeren dat specifiek is bestemd om te worden gebruikt bij een craniospinale ingreep (per stuk)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.d		<b>Nom. Lijst</b>	33101	
Vergoedingsbasis	276,63 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	152,14 €
				Vergoedingsbedrag	124,49 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	K-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/09/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162890 - 162901**

Anti-adhesief op basis van natuurlijke polymeren (non-bovien) dat specifiek is bestemd om te worden gebruikt bij een craniospinale ingreep (per cm<sup>2</sup>)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.d		<b>Nom. Lijst</b>	33102	
Vergoedingsbasis	5,95 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	3,27 €
				Vergoedingsbedrag	2,68 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	K-§01				

## K. Heelkunde in het algemeen

Datum laatste bijwerking : 1/09/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>162912 - 162923</b>	Anti-adhesief dat specifiek is bestemd om te worden gebruikt bij handchirurgie (per stuk)			
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.d		<b>Nom. Lijst</b>	33103
<i>Vergoedingsbasis</i>	220,12 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i> 55,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i> 121,06 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i> 99,06 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	K-§01			

Datum laatste bijwerking : 1/09/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>162934 - 162945</b>	Anti-adhesief dat specifiek is bestemd om te worden gebruikt bij gynaecologische chirurgie (per ingreep)			
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.d		<b>Nom. Lijst</b>	33104
<i>Vergoedingsbasis</i>	162,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i> 55,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i> 89,43 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i> 73,18 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	K-§01			

### K.4 Materiaal voor autotransfusie met behulp van een cellsaving-systeem

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>162956 - 162960</b>	Geheel van het materiaal voor autotransfusie met behulp van een cellsaving-systeem gebruikt bij een majeure neurochirurgische, thoracale, vasculaire, orthopedische of abdominale ingreep met ernstig bloedverlies			
<b>Vergoedingscategorie :</b>	II.D.a			
<i>Vergoedingsbasis</i>	179,08 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i> 0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i> 0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i> 179,08 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	K-§02			



# Vergoedingsvoorwaarden

K-§01

## Gelinkte prestaties

162750	162761
162772	162783
162794	162805
162816	162820
162831	162842
162853	162864
162875	162886
162890	162901
162912	162923
162934	162945
182195	182206

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de weefsellijmen, de hemostatische producten en de anti-adhesieven, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 162772-162783, 162794-162805, 162816-162820, 182195-182206, 162831-162842, 162853-162864, 162875-162886, 162890-162901, 162912-162923 en 162934-162945 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1 .Definitie

Niet van toepassing.

#### 3.2.Criteria

De verstrekkingen 162772-162783, 162794-162805, 162816-162820, 182195-182206, 162831-162842, 162853-162864, 162875-162886, 162890-162901, 162912-162923 en 162934-162945 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de resultaten van minstens één (retrospectieve of prospectieve) klinische studie (geen case report) met betrekking tot de werkzaamheid en de veiligheid van het product en zijn toepassingsdomein in een peer reviewed journal gepubliceerd zijn. In die studie zijn minimum de volgende elementen duidelijk beschreven:

- de indicaties
- de inclusie- en exclusiecriteria
- een relevante follow-up
- de resultaten

De gegevens zijn verwerkt volgens de gangbare gevalideerde statistische methoden. De studieresultaten zijn significant en klinisch relevant.

Bijkomend aan de gepubliceerde evidentie kan de Commissie zich laten adviseren door experts ter zake.

#### 3.3.Garantievoorwaarden

Niet van toepassing.

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Voor verstrekking 182195-182206 dient het resultaat van de onderwatertest voor de classificatie van het luchttek te worden vermeld in het medisch dossier van de rechthebbende.

### 5. Regels voor attestering

#### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

De verstrekkingen 162750-162761, 162772-162783, 162794-162805, 162816-162820 en 182195-182206 zijn onderling niet cumuleerbaar.

De verstrekkingen 162750-162761, 162772-162783, 162794-162805, 162816-162820 en 182195-182206 zijn niet cumuleerbaar met de farmaceutische specialiteiten op basis van vloeibare fibrinelijm.

De verstrekkingen 162875-162886 en 162890-162901 zijn onderling niet cumuleerbaar.

## 5.2. Andere regels

- a) De verstrekking 162816-162820 kan enkel geattesteerd worden wanneer de lijm gebruikt werd tijdens één van de volgende verstrekkingen van de nomenclatuur: 242292-242303, 242314-242325, 242336-242340, 242351-242362, 242395-242406, 242410-242421, 242491-242502, 242631-242642, 242653-242664, 242756-242760, 242771-242782, 243655-243666, 244856-244860, 318076-318080, 318334-318345, 261671-261682, 261715-261726, 261693-261704, 242034-242045, 242056-242060, 242071-242082, 242093-242104, 318275-318286, 318290-318301, 318010-318021, 318054-318065, 318312-318323, 318393-318404.
- b) De verstrekking 162794-162805 kan enkel worden geattesteerd wanneer de lijm gebruikt werd tijdens één van de volgende verstrekkingen van de nomenclatuur: 229014-229025, 229036-229040, 229073-229084, 229552-229563, 229574-229585, 318054-318065, 229596-229600, 229611-229622, 229515-229526, 229530-229541, 229633-229644.
- c) De verstrekking 162853-162864 kan enkel worden geattesteerd wanneer het hemostatische product gebruikt werd tijdens één van de volgende verstrekkingen van de nomenclatuur: 242292-242303, 242314-242325, 242336-242340, 242351-242362, 242395-242406, 242410-242421, 242491-242502, 242631-242642, 242653-242664, 242756-242760, 242771-242782, 243655-243666, 244856-244860, 318076-318080, 318334-318345, 261671-261682, 261715-261726, 261693-261704, 242034-242045, 242056-242060, 242071-242082, 242093-242104, 318275-318286, 318290-318301, 318010 - 318021, 318054 - 318065, 318312 - 318323, 318393 - 318404.
- d) De verstrekking 162831-162842 kan enkel worden geattesteerd wanneer het hemostatische product gebruikt werd tijdens één van de volgende verstrekkingen van de nomenclatuur: 229014-229025, 229036-229040, 229073-229084, 229552-229563, 229574-229585, 318054-318065, 229596-229600, 229611-229622, 229515-229526, 229530-229541, 229633-229644.
- e) De verstrekkingen 162875-162886 en 162890-162901 kunnen enkel worden geattesteerd wanneer het anti-adhesief gebruikt werd tijdens één van de volgende verstrekkingen van de nomenclatuur: 224070-224081, 224092-224103, 224114-224125, 224733-224744, 224755-224766, 224770-224781, 224851-224862, 224895-224906, 224976-224980, 224991-225002, 225072-225083, 225094-225105, 225116-225120, 225131-225142, 225153-225164, 225175-225186, 225190-225201, 225212-225223, 225234-225245, 225374-225385, 225396-225400, 225411-225422, 225654-225665, 225676-225680.
- f) De verstrekking 162912-162923 kan enkel worden geattesteerd wanneer het anti-adhesief gebruikt werd tijdens één van de volgende verstrekkingen van de nomenclatuur: 287733-287744, 287755-287766, 276452-276463, 276474-276485, 276496-276500, 276511-276522.
- g) De verstrekking 162934-162945 kan enkel worden geattesteerd wanneer het anti-adhesief gebruikt werd tijdens één van de volgende verstrekkingen van de nomenclatuur en uitsluitend voor vrouwen jonger dan veertig jaar met een zwangerschapswens: 431115-431126, 431395-431406, 431432-431443, 431550-431561, 431594-431605, 431653-431664, 432316-432320, 432530-432541, 432574-432585, 432596-432600, 432611-432622, 432552-432563, 431211-431222, 431572-431583, 431616-431620, 243751-243762.
- h) De verstrekking 182195-182206 kan enkel geattesteerd worden wanneer de lijm gebruikt werd tijdens één van de volgende verstrekkingen van de nomenclatuur en uitsluitend bij volwassenen met een ernstig intra-operatief luchttek (graad 2 of 3 volgens de classificatie van Macchiarini) dat niet kon geseald worden met andere standaard technieken: 227194 - 227205; 227216 - 227220; 227253 - 227264; 227371 - 227382; 227393 - 227404; 227474 - 227485; 227533 - 227544; 227334 - 227345; 227452 - 227463; 227570 - 227581; 227290 - 227301; 227275 - 227286; 227312 - 227323; 318054 - 318065.

## 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing.

## 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing.

## 7. Allerlei

Niet van toepassing.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende het geheel van het materiaal voor autotransfusie met behulp van een cellsaving-systeem moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekking 162956-162960 kan slechts in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan het volgende criterium voldoet:

#### 3.1. Definitie

In de verstrekking 162956-162960 stelt de term “cellsaving” de procedure voor waarbij tijdens het opzuigen verloren bloed ogenblikkelijk vermengd wordt met een anticoagulans, waarna het wordt gefilterd in een reservoir. Vanuit dit reservoir wordt het bloed via een pomp naar een centrifuge gebracht waar cellen van het plasma gescheiden worden. Het residuele plasma tussen de cellen wordt dan weggewassen, waarna de celmassa aan de rechthebbende kan worden teruggegeven, al dan niet gebruik makend van een filter.

#### 3.2. Criteria

Niet van toepassing.

#### 3.3. Garantievoorwaarden

Niet van toepassing.

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Geen administratieve verplichting.

### 5. Regels voor attestering

#### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

Niet van toepassing.

#### 5.2. Andere regels

De verstrekking 162956-162960 kan slechts éénmaal per ingreep worden geattesteerd.

#### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing.

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing.

### 7. Allerlei

Niet van toepassing.

## L. Orthopedie en traumatologie

### L.1 Wervelkolom

#### L.1.1 Kyphoplastie en Vertebroplastie

Datum laatste bijwerking : 1/09/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162971 - 162982**

Gebruiksmateriaal voor kyphoplastie met ballon gebruikt naar aanleiding van de verstrekking 589676-589680 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.a

*Vergoedingsbasis*

0,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

0,00 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/09/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**162993 - 163004**

Cement voor kyphoplastie met ballon gebruikt naar aanleiding van de verstrekking 589676-589680 van de nomenclatuur, per niveau, maximum twee niveaus

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

82,08 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

82,08 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/09/2022

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**171975 - 171986**

Cement voor vertebroplastie gebruikt naar aanleiding van de verstrekking 589890-589901 van de nomenclatuur, per niveau, maximum 2 niveaus

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

82,08 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

82,08 €

---

#### L.1.2 Tussenwervelschijf

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**163015 - 163026**

Prothese voor vervanging van een volledige lumbale tussenwervelschijf, voor het geheel van de samenstellende elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

33201

*Vergoedingsbasis*

1.800,00 €

*Veiligheidsgrens (%)*

10,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

1.980,00 €

*Veiligheidsgrens (€)*

180,00 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.800,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§02

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**163030 - 163041**

Insert of kern, in polyethyleen, van een totale lumbale discusprothese

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33202	
<i>Vergoedingsbasis</i>	260,26 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	286,28 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	26,02 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	260,26 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§02				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**163052 - 163063**

Insert of kern, in highly cross-linked polyethyleen, van een totale lumbale discusprothese

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33203	
<i>Vergoedingsbasis</i>	260,26 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	286,28 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	26,02 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	260,26 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§02				

### L.1.3 Cage

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**171990 - 172001**

Geheel van niet-mobiele artrodese implantaten (cages) voor plaatsing in de cervicale tussenwervelruimte, per niveau

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	387,40 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	387,40 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172012 - 172023**

Geheel van niet-mobiele artrodese implantaten (cages) voor plaatsing in de thoracolumbale tussenwervelruimte, per niveau

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	837,85 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	837,85 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172034 - 172045**

Geheel van corporectomie cages of -wigen, inclusief de fixatie-elementen, end-cap of end-ring

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.200,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.200,00 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172056 - 172060**

Geheel van botschroeven of -ankers voor fixatie van een cage aan de wervelkolom, inclusief alle toebehoren voor fixatie en blokkering

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

240,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

240,00 €

---

### L.1.4 Staaf

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172071 - 172082**

Longitudinale staaf voor verankering aan de wervelkolom door middel van schroeven, haken en/of reduceerbare clamp

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

120,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

120,00 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172093 - 172104**

Twee staven met alle bijkomende elementen voor verankering aan het occiput, inclusief de occiput-schroeven

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

600,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

600,00 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172115 - 172126**

Verankeringschroef voor fixatie van de staaf, inclusief de connector, het toebehoren (staple, washer, ...) en alle elementen voor fixatie en blokkering

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

290,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

290,00 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172130 - 172141**

Verankeringshaak of reduceerbare clamp voor fixatie van de staaf, inclusief de connector, de fixatieband, het toebehoren (staple, washer, ...) en alle elementen voor fixatie en blokkering

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

290,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

290,00 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172152 - 172163**

(Ilio-)sacraal verankeringspunt met 2 of meer verankeringschroeven op ilium en/of sacrum samen gefixeerd aan de staaf, inclusief alle toebehoren voor connectie, fixatie en blokkering

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	720,73 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	720,73 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172174 - 172185**

Verankeringsklem (haak en tegenhaak) voor fixatie van de staaf, inclusief alle toebehoren voor fixatie en blokkering, connector inbegrepen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	450,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	450,00 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172196 - 172200**

Transversale verbinding tussen staven, voor het geheel van de samenstellende elementen, inclusief alle fixatie-elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	240,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	240,00 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172211 - 172222**

Longitudinale verbinding voor staven, voor het geheel van de samenstellende elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	110,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	110,00 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172233 - 172244**

Totaal van de elementen van een implantaat, verankerd via 2 haken/schroeven op dezelfde wervel, bedoeld voor de correctie van een spondylolyse

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst** 33403

<i>Vergoedingsbasis</i>	800,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	800,00 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2017

**182210 - 182221**

Magnetisch verlengbare staaf voor verankering aan de wervelkolom door middel van schroeven, haken en/of reduceerbare clamp/klem

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	36601		
<i>Vergoedingsbasis</i>	12.000,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	0,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	12.000,00 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	0,00 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	12.000,00 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§30				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2017

**182232 - 182243**

Magnetisch verlengbare vervangingsstaaf voor verankering aan de wervelkolom door middel van schroeven, haken en/of reduceerbare clamp/klem

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	36601		
<i>Vergoedingsbasis</i>	12.000,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	0,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	12.000,00 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	0,00 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	12.000,00 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§30				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2017

**182254 - 182265**

Magnetisch verlengbare vervangingsstaaf voor verankering aan de wervelkolom door middel van schroeven, haken en/of reduceerbare clamp/klem, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	36601		
<i>Vergoedingsbasis</i>	12.000,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	0,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	12.000,00 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	0,00 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	12.000,00 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§30				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2017

**182276 - 182280**

Bijkomende magnetisch verlengbare staaf voor verankering aan de wervelkolom door middel van schroeven, haken en/of reduceerbare clamp/klem

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	36602		
<i>Vergoedingsbasis</i>	6.000,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	0,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	6.000,00 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	0,00 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	6.000,00 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§30				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2017

**182291 - 182302**

Bijkomende magnetisch verlengbare vervangingsstaaf voor verankering aan de wervelkolom door middel van schroeven, haken en/of reduceerbare clamp/klem

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	36602		
<i>Vergoedingsbasis</i>	6.000,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	0,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	6.000,00 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	0,00 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	6.000,00 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§30				



## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2022

Datum eerste publicatie : 1/08/2017

**182313 - 182324**

Bijkomende magnetisch verlengbare vervangingsstaaf voor verankering aan de wervelkolom door middel van schroeven, haken en/of reduceerbare clamp/klem, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	36602		
<i>Vergoedingsbasis</i>	6.000,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	0,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	6.000,00 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	0,00 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	6.000,00 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§30				

---

### L.1.5 Plaat

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172255 - 172266**

Plaat voor fixatie aan de wervelkolom op cervicaal of thoracolumbaal niveau

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	250,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	250,00 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§05				

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172270 - 172281**

Verankeringschroef aan de wervelkolom van een cervicale of thoracolumbale plaat, inclusief alle toebehoren voor fixatie en blokkering

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	60,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	60,00 €

---

### L.1.7 Toebehoren voor implantaten voor de wervelkolom

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164054 - 164065**

Kabel voor sublaminare fixatie van een greffe, twee wervels of een staaf, ongeacht het aantal niveaus, voor het geheel van de cerclage

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	240,20 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	240,20 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/07/2014

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164076 - 164080**

Cement, om in te brengen in geperforeerde schroeven voor bijkomende fixatie in de wervelkolom, voor de totaliteit, per ingreep

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

100,10 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

100,10 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2015

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**172292 - 172303**

Alleenstaande schroef voor densfixatie

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

150,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

150,00 €

### L.1.8 Partiële revisie

Datum laatste bijwerking : 1/08/2016

Datum eerste publicatie : 1/08/2016

**181016 - 181020**

Geheel van toebehoren, connectoren, elementen voor fixatie of blokkering van een verankeringsimplantaat of van een kooi, gebruikt bij een partiële revisie van wervelkolomimplantaten

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

120,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

120,00 €

### L.2 Gewrichten

#### L.2.1 Bovenste lidmaat

##### L.2.1.1 Schouder

###### L.2.1.1.1 Stelen

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164091 - 164102**

Monobloc humerusprothese

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

33601

*Vergoedingsbasis*

847,74 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

1.017,28 €

*Veiligheidsgrens (€)*

169,54 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

847,74 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>164113 - 164124</b>	Staal voor modulaire humerusprothese (waarop een kop geplaatst kan worden), voor plaatsing met cement, inclusief alle assemblage elementen				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33602		
<i>Vergoedingsbasis</i>	738,68 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	30,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	960,28 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	221,60 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	738,68 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§06				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>164135 - 164146</b>	Staal voor modulaire humerusprothese (waarop een kop geplaatst kan worden), voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag, inclusief alle assemblage elementen				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33603		
<i>Vergoedingsbasis</i>	738,68 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	30,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	960,28 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	221,60 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	738,68 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§06				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>164150 - 164161</b>	Humerusstaal per primam voor een omgekeerde schouderprothese (diafysaire en epifysaire gedeelten), voor plaatsing met cement , inclusief alle assemblage elementen				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33604		
<i>Vergoedingsbasis</i>	842,78 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.011,33 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	168,55 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	842,78 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§06				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>164172 - 164183</b>	Humerusstaal per primam voor een omgekeerde schouderprothese (diafysaire en epifysaire gedeelten), voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag, inclusief alle assemblage elementen				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33605		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.090,66 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	25,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.363,32 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	272,66 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.090,66 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§06				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>164194 - 164205</b>	Diafysair gedeelte van een humerusstaal die peroperatief de keuze tussen een anatomische of omgekeerde constructie toelaat, voor plaatsing met cement, inclusief alle assemblage elementen				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33606		
<i>Vergoedingsbasis</i>	813,03 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	975,63 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	162,60 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	813,03 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Vergoedingsvoorwaarde : L-§06

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164216 - 164220**

Diafysair gedeelte van een humerussteel die peroperatief de keuze tussen een anatomische of omgekeerde constructie toelaat, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag, inclusief alle assemblage elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33607		
<i>Vergoedingsbasis</i>	966,72 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.160,06 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	193,34 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	966,72 €

Vergoedingsvoorwaarde : L-§06

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164231 - 164242**

Epifysair gedeelte van humerussteel : metalen gedeelte (uitgezonderd de rehausseur) dat toelaat over te schakelen van een anatomische prothese naar een omgekeerde schouderprothese, of omgekeerd, inclusief alle assemblage elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33608		
<i>Vergoedingsbasis</i>	358,93 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	25,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	448,66 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	89,73 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	358,93 €

Vergoedingsvoorwaarde : L-§06

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164253 - 164264**

Lange modulaire humerussteel, voor het geheel van metalen onderdelen, waarvan de lengte minstens 16 cm lang is, voor plaatsing met cement, inclusief alle assemblage elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33609		
<i>Vergoedingsbasis</i>	961,76 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	25,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.202,20 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	240,44 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	961,76 €

Vergoedingsvoorwaarde : L-§06

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164275 - 164286**

Vergrendelbare lange modulaire humerussteel, voor het geheel van metalen onderdelen, waarvan de lengte minstens 16 cm lang is, voor plaatsing met cement, inclusief alle assemblage elementen en de vergrendelschroeven

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33610		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.015,30 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	25,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.269,12 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	253,82 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.015,30 €

Vergoedingsvoorwaarde : L-§06

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 164290 - 164301

Lange modulaire humerussteel, voor het geheel van metalen onderdelen, waarvan de lengte minstens 16 cm lang is, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag, inclusief alle assemblage elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33611		
<i>Vergoedingsbasis</i>	961,76 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	25,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.202,20 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	240,44 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	961,76 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§06				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 164312 - 164323

Vergrendelbare lange modulaire humerussteel, voor het geheel van metalen onderdelen, waarvan de lengte minstens 16 cm lang is, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag, inclusief alle assemblage elementen en de vergrendelschroeven

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33612		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.015,30 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	25,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.269,12 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	253,82 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.015,30 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§06				

#### L.2.1.1.2 Kop

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 164334 - 164345

Cefalische prothese ter vervanging van enkel de humeruskop waarvan de diameter groter of gelijk is dan 35 mm

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33613		
<i>Vergoedingsbasis</i>	630,60 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	756,72 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	126,12 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	630,60 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 164356 - 164360

Oppervlakteimplantaat voor een gedeeltelijke vervanging van het gewrichtskraakbeen voor het geheel van de samenstellende elementen waarvan de diameter kleiner is dan 35 mm

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33614		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.536,83 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.844,19 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	307,36 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.536,83 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§07				

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164371 - 164382**

Standaard humeruskop of binnenkopje van bipolaire kop, inclusief alle assemblage elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33615		
<i>Vergoedingsbasis</i>	378,76 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	454,51 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	75,75 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	378,76 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164393 - 164404**

Bipolaire humeruskop, inclusief alle assemblage elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33616		
<i>Vergoedingsbasis</i>	630,60 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	756,72 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	126,12 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	630,60 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164415 - 164426**

Humeruskop in keramiek, inclusief alle assemblage elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33617		
<i>Vergoedingsbasis</i>	555,24 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	666,28 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	111,04 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	555,24 €	

### L.2.1.1.3 Glenoid

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164430 - 164441**

Glenoid voor schouderprothese - Standaard in polyethyleen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33618		
<i>Vergoedingsbasis</i>	327,19 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	392,62 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	65,43 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	327,19 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164452 - 164463**

Glenoid voor schouderprothese - Standaard in highly cross-linked polyethyleen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33619		
<i>Vergoedingsbasis</i>	327,19 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	392,62 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	65,43 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	327,19 €	

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§08

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164474 - 164485**

Niet-modulaire glenoid voor schouderprothese uit één stuk, met metalen buitendeel en binnendeel vervaardigd uit polyethyleen (metal backed)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33620		
<i>Vergoedingsbasis</i>	433,28 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	519,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	86,65 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	433,28 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164496 - 164500**

Niet-modulaire glenoid voor schouderprothese uit één stuk, met metalen buitendeel en binnendeel vervaardigd uit highly cross-linked polyethyleen (metal backed)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33621		
<i>Vergoedingsbasis</i>	433,28 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	519,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	86,65 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	433,28 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§08				

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164511 - 164522**

Buitendeel van een modulaire glenoid

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33622		
<i>Vergoedingsbasis</i>	347,03 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	25,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	433,78 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	86,75 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	347,03 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164533 - 164544**

Binnendeel van een modulaire glenoid voor een anatomische schouderprothese

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33623		
<i>Vergoedingsbasis</i>	198,30 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	237,96 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	39,66 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	198,30 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164555 - 164566**

Binnendeel van een highly cross-linked polyethyleen modulaire glenoid voor een anatomische schouderprothese

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	33624		
<i>Vergoedingsbasis</i>	198,30 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	237,96 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	39,66 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	198,30 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§08				

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164570 - 164581**

Binnendeel van een modulaire glenoid - sferisch implantaat voor een omgekeerde schouderprothese

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33625		
<i>Vergoedingsbasis</i>	361,90 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	35,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	488,56 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	126,66 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	361,90 €	

---

### L.2.1.1.4 Andere

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164592 - 164603**

Humerus cupula voor omgekeerde schouderprothese

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33626		
<i>Vergoedingsbasis</i>	198,30 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	237,96 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	39,66 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	198,30 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164614 - 164625**

Ophogend tussenstuk voor schouderprothese

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33627		
<i>Vergoedingsbasis</i>	178,47 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	214,16 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	35,69 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	178,47 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164636 - 164640**

Spacer in cement met antibiotica geïmpregneerd

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33628		
<i>Vergoedingsbasis</i>	708,93 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	779,82 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	70,89 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	708,93 €	

---

### L.2.1.1.5 Toebehoren voor schouderprothesen

Datum laatste bijwerking : 1/11/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164651 - 164662**

Schroef gebruikt bij het plaatsen van het glenoïdaal gedeelte van een schouderprothese - maximum vier stuks, per stuk

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.B.a					
<i>Vergoedingsbasis</i>	33,71 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	37,08 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	3,37 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	33,71 €	



## L. Orthopedie en traumatologie

### L.2.1.2 Elleboog

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164673 - 164684**

Humerale component van een totale elleboogprothese, inclusief as en assemblage elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33701		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.140,23 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	1.368,27 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	228,04 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.140,23 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164695 - 164706**

Ulnaire component van een totale elleboogprothese, inclusief as en assemblage elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33702		
<i>Vergoedingsbasis</i>	713,88 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	856,65 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	142,77 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	713,88 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164710 - 164721**

Capitellum component van een unicompartimentele elleboogprothese, inclusief as en assemblage elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33703		
<i>Vergoedingsbasis</i>	694,05 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	832,86 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	138,81 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	694,05 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164732 - 164743**

Radiuskopprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33704		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.239,38 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	1.487,25 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	247,87 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.239,38 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164754 - 164765**

Radiuskopprothese in silicone, voor het geheel van de samenstellende elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33705		
<i>Vergoedingsbasis</i>	218,13 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	261,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	43,62 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	218,13 €	

## L. Orthopedie en traumatologie

### L.2.1.3 Pols

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164776 - 164780**

Radiuscomponent van een totale radio-carpale polsprothese

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33706	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.239,38 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.487,25 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	247,87 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.239,38 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164791 - 164802**

Carpale component van een totale radio-carpale polsprothese

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33707	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.487,26 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.784,71 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	297,45 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.487,26 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164813 - 164824**

Resurfacing polsprothese te impacteren in het os capitatum van de handwortel

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33708	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.274,08 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.528,89 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	254,81 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.274,08 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164835 - 164846**

Ulna kop prothese, voor het geheel van de samenstellende elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33709	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.288,96 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.546,75 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	257,79 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.288,96 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164850 - 164861**

Totale radio-carpale polsprothese in silicone

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33710	
<i>Vergoedingsbasis</i>	545,33 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	654,39 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	109,06 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	545,33 €

## L. Orthopedie en traumatologie

### L.2.1.4 Hand

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164872 - 164883**

Prothese van het os lunatum of van het os scaphoideum van de handwortel

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33711	
<i>Vergoedingsbasis</i>	495,76 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	594,91 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	99,15 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	495,76 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164894 - 164905**

Interpositieprothese tussen de handwortelbeenderen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33712	
<i>Vergoedingsbasis</i>	495,76 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	594,91 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	99,15 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	495,76 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164916 - 164920**

Carpo-metacarpale en/of trapezo-metacarpale prothese, voor het geheel van de samenstellende elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33713	
<i>Vergoedingsbasis</i>	594,90 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	713,88 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	118,98 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	594,90 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164931 - 164942**

Metacarpo-falangeale prothese, voor het geheel van de samenstellende elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33714	
<i>Vergoedingsbasis</i>	803,12 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	963,74 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	160,62 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	803,12 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164953 - 164964**

Metacarpo-falangeale prothese in silicone, voor het geheel van de samenstellende elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33715	
<i>Vergoedingsbasis</i>	257,79 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	309,34 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	51,55 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	257,79 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164975 - 164986**

Interfalangeale prothese (vinger), voor het geheel van de samenstellende elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33716	
<i>Vergoedingsbasis</i>	991,51 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.189,81 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	198,30 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	991,51 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**164990 - 165001**

Interfalangeale prothese (vinger) in silicone, voor het geheel van de samenstellende elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33717	
<i>Vergoedingsbasis</i>	257,79 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	309,34 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	51,55 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	257,79 €

### L.2.1.5 Andere

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**165012 - 165023**

Vingerpees-implantaten

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33718	
<i>Vergoedingsbasis</i>	356,95 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	428,34 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	71,39 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	356,95 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**165034 - 165045**

Totale radio-ulnaire prothese met radiale steun, voor het geheel van de samenstellende elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33719	
<i>Vergoedingsbasis</i>	5.651,58 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	6.781,89 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	1.130,31 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	5.651,58 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**165056 - 165060**

Implantaat voor de sigmoid groeve van de radius

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33720	
<i>Vergoedingsbasis</i>	941,93 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.130,31 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	188,38 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	941,93 €

## L. Orthopedie en traumatologie

### L.2.1.6 Toebehoren

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**165071 - 165082**

Botschroef voor radio-carpale polsprothese, maximum twee stuks, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

33,71 €

*Veiligheidsgrens (%)*

10,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

37,08 €

*Veiligheidsgrens (€)*

3,37 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

33,71 €

---

### L.2.2 Onderste lidmaat

#### L.2.2.1 Heup

##### L.2.2.1.1 Femorale prothesen

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183035 - 183046**

Steel van een heupprothese, te gebruiken met of zonder cement, geplaatst tijdens een primaire ingreep of een revisie van een resurfacingprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.f

*Vergoedingsbasis*

789,68 €

*Veiligheidsgrens (%)* /

*Persoonlijk aandeel (%)*

5,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€)* /

*Persoonlijk aandeel (€)*

39,48 €

*Vergoedingsbedrag*

750,20 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183050 - 183061**

Steel van een heupprothese, te gebruiken met of zonder cement, geplaatst tijdens een revisie van een totale heupprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

1.371,38 €

*Veiligheidsgrens (%)* /

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€)* /

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.371,38 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183072 - 183083**

Femorale component van een resurfacingprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.f

*Vergoedingsbasis*

930,00 €

*Veiligheidsgrens (%)* /

*Persoonlijk aandeel (%)*

5,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€)* /

*Persoonlijk aandeel (€)*

46,50 €

*Vergoedingsbedrag*

883,50 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§31,L-§09

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183094 - 183105**

Oppervlakte-implantaat voor een gedeeltelijke vervanging van het gewrichtskraakbeen, voor het geheel van de samenstellende elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.f

*Vergoedingsbasis*

789,68 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

5,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

39,48 €

*Vergoedingsbedrag*

750,20 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§12,L-§09

---

### L.2.2.1.2 Kop voor heupsteel

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/11/2016

**172550 - 172561**

Kop voor heupsteel voor gebruik met acetabulaire cupula - metaal voor contact met metalen oppervlak, met een diameter groter dan of gelijk aan 36mm

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

0,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

0,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183116 - 183120**

Kop van een heupprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen, conus/adapter inbegrepen – metaal voor een wrijvingskoppel anders dan metaal-metaal

**Vergoedingscategorie :**

I.D.f

*Vergoedingsbasis*

185,74 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

5,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

9,28 €

*Vergoedingsbedrag*

176,46 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183131 - 183142**

Kop van een heupprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen, conus/adapter inbegrepen - metaal voor contact met een metalen oppervlak, met een diameter kleiner dan 36 mm

**Vergoedingscategorie :**

I.E.f

**Nom. Lijst**

36901

*Vergoedingsbasis*

185,74 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

5,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

9,28 €

*Vergoedingsbedrag*

176,46 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183153 - 183164**

Kop van een heupprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen, conus/adapter inbegrepen - keramiek

**Vergoedingscategorie :**

I.D.f

*Vergoedingsbasis*

352,35 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

5,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

17,61 €

*Vergoedingsbedrag*

334,74 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183175 - 183186**

Kop van een heupprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen, conus/adapter inbegrepen - keramiek, met een diameter groter dan of gelijk aan 38 mm

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.f	<b>Nom. Lijst</b>	36902		
<i>Vergoedingsbasis</i>	674,02 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	5,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	33,70 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	640,32 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183190 - 183201**

Kop van een heupprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen, conus/adapter inbegrepen – bipolaire

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.f				
<i>Vergoedingsbasis</i>	488,28 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	5,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	24,41 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	463,87 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

L.2.2.1.3 Acetabulaire gedeelte (cupula)

L.2.2.1.3.1 Niet-modulaire cupula's

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183212 - 183223**

Niet-modulaire cupula van een heupprothese in polyethyleen, voor het geheel van de samenstellende elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.f				
<i>Vergoedingsbasis</i>	269,16 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	5,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	13,45 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	255,71 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183234 - 183245**

Niet-modulaire cupula van een heupprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen, te gebruiken zonder cement – wrijvingsoppervlak in polyethyleen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.f				
<i>Vergoedingsbasis</i>	714,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	5,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	35,73 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	678,88 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183256 - 183260**

Niet-modulaire cupula van een heupprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen, te gebruiken met of zonder cement – wrijvingsoppervlak in metaal

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.f				
<i>Vergoedingsbasis</i>	714,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	5,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	35,73 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	678,88 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Vergoedingsvoorwaarde : L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183271 - 183282**

Niet-modulaire cupula van een heupprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen, te gebruiken met of zonder cement – wrijvingsoppervlak in keramiek

**Vergoedingscategorie :**

I.D.f

Vergoedingsbasis

852,18 €

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

5,00%

Plafond-/ maximumprijs

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

42,60 €

Vergoedingsbedrag

809,58 €

Vergoedingsvoorwaarde : L-§09

L.2.2.1.3.2 Modulaire cupula's

L.2.2.1.3.2.1 Binnengedeelte

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183293 - 183304**

Binnendeel van een modulaire cupula van een heupprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen- wrijvingsoppervlak in polyethyleen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.f

Vergoedingsbasis

195,76 €

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

5,00%

Plafond-/ maximumprijs

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

9,78 €

Vergoedingsbedrag

185,98 €

Vergoedingsvoorwaarde : L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183315 - 183326**

Binnendeel van een modulaire cupula met dubbele mobiliteit van een heupprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen- wrijvingsoppervlak in polyethyleen

**Vergoedingscategorie :**

I.E.f

Nom. Lijst

36903

Vergoedingsbasis

436,39 €

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

5,00%

Plafond-/ maximumprijs

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

21,81 €

Vergoedingsbedrag

414,58 €

Vergoedingsvoorwaarde : L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183330 - 183341**

Binnendeel van een modulaire cupula van een heupprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen- wrijvingsoppervlak in metaal

**Vergoedingscategorie :**

I.D.f

Vergoedingsbasis

195,76 €

Veiligheidsgrens (%) /

Persoonlijk aandeel (%)

5,00%

Plafond-/ maximumprijs

/

Veiligheidsgrens (€) /

Persoonlijk aandeel (€)

9,78 €

Vergoedingsbedrag

185,98 €

Vergoedingsvoorwaarde : L-§09



## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183352 - 183363**

Binnendeel van een modulaire cupula van een heupprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen- wrijvingsoppervlak in keramiek

**Vergoedingscategorie :**

I.D.f

*Vergoedingsbasis*

333,33 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

5,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

16,66 €

*Vergoedingsbedrag*

316,67 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09

---

### L.2.2.1.3.2.2 Buitengedeelte

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183374 - 183385**

Buitendeel van een modulaire cupula van een heupprothese, te gebruiken met of zonder cement, voor het geheel van de samenstellende elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.f

*Vergoedingsbasis*

518,85 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

5,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

25,94 €

*Vergoedingsbedrag*

492,91 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183396 - 183400**

Buitendeel van een modulaire cupula met dubbel mobiliteit van een heupprothese, te gebruiken met of zonder cement, voor het geheel van de samenstellende elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.E.f

**Nom. Lijst** 36904

*Vergoedingsbasis*

570,74 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

5,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

28,53 €

*Vergoedingsbedrag*

542,21 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183411 - 183422**

Monobloc buitendeel van een modulaire cupula van een heupprothese, voor reconstructie van het acetabulum met intramedulaire iliacaal fixatie, te gebruiken met of zonder cement, voor het geheel van de samenstellende elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst** 36905

*Vergoedingsbasis*

958,04 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

958,04 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183433 - 183444**

Buitendeel van een modulaire cupula van een heupprothese, in poreus metaal, voor reconstructie van het acetabulum, waarbij botdefecten kunnen opgevuld worden door bevestiging van modulaire hulpstukken, voor het geheel van de samenstellende elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	36906	
<i>Vergoedingsbasis</i>	789,68 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	789,68 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183455 - 183466**

Buitendeel van een modulaire cupula van een heupprothese, voor reconstructie van het acetabulum, met vaste elementen voor fixatie buiten de acetabulaire holte door middel van minimum 3 poten met 2 fixatiepunten per poot, te gebruiken met of zonder cement, voor het geheel van de samenstellende elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	36907	
<i>Vergoedingsbasis</i>	661,52 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	661,52 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

### L.2.2.1.4 Spacer

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183470 - 183481**

Spacer voor een heupprothese, in cement met antibiotica, voor het geheel van de samenstellende elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	750,19 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	750,19 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

### L.2.2.1.6 Toebehoren voor heupprothese

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

**183492 - 183503**

Schroef of plug gebruikt bij het plaatsen van een acetabulaire cupula, per stuk - maximum vijf stuks

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	34,03 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	34,03 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

<b>183514 - 183525</b>	Schroef of plug gebruikt bij het plaatsen van een acetabulaire cupula voor reconstructie				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	34,03 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	34,03 €

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

<b>183536 - 183540</b>	Acetabulaire steun voor cupula				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	220,22 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	220,22 €

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

<b>183551 - 183562</b>	Modulair reconstructie-implantaat ter opvulling van acetabulaire botdefecten (acetabulaire wiggen, verstevigingen, obturatoren, ...), inclusief alle elementen voor fixatie aan de cupula, per stuk				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	875,89 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	875,89 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09,L-§13				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2018

<b>183573 - 183584</b>	Geheel van de vergrendelschroeven van een steel van een heupprothese				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	55,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	55,00 €

### L.2.2.2 Knie

#### L.2.2.2.1 Femorale componenten

##### L.2.2.2.1.1 Unicondylaire

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>165874 - 165885</b>	Femorale unicondylaire component, voor plaatsing met cement				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34001		
<i>Vergoedingsbasis</i>	961,76 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.154,11 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	192,35 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	961,76 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Vergoedingsvoorwaarde : L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**165896 - 165900**

Femorale unicondylaire component, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34002

*Vergoedingsbasis*

1.189,81 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

1.427,77 €

*Veiligheidsgrens (€)*

237,96 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.189,81 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

### L.2.2.2.1.2 Bicondylaire

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**165911 - 165922**

Femorale bicondylaire component, voor plaatsing met cement

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34003

*Vergoedingsbasis*

1.269,13 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

1.522,95 €

*Veiligheidsgrens (€)*

253,82 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.269,13 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**165933 - 165944**

Femorale bicondylaire component voor plaatsing met cement, met anti-allergische nitride behandeling

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34004

*Vergoedingsbasis*

1.269,13 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

1.522,95 €

*Veiligheidsgrens (€)*

253,82 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.269,13 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**165955 - 165966**

Femorale bicondylaire component, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34005

*Vergoedingsbasis*

1.388,11 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

1.665,73 €

*Veiligheidsgrens (€)*

277,62 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.388,11 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**165970 - 165981**

Femorale bicondytaire component, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag, met anti-allergische nitride behandeling

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34006

*Vergoedingsbasis*

1.388,11 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

1.665,73 €

*Veiligheidsgrens (€)*

277,62 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.388,11 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/05/2015

**171113 - 171124**

Femorale bicondytaire component voor revisie, voor plaatsing met cement

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34070

*Vergoedingsbasis*

1.564,64 €

*Veiligheidsgrens (%)*

25,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

1.955,80 €

*Veiligheidsgrens (€)*

391,16 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.564,64 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166036 - 166040**

Femorale bicondytaire component voor revisie, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34009

*Vergoedingsbasis*

1.487,26 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

1.784,71 €

*Veiligheidsgrens (€)*

297,45 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.487,26 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09

### L.2.2.2.1.3 Scharnierprothese

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166073 - 166084**

Femorale component van een modulaire scharnierprothese, as inbegrepen, voor plaatsing met cement

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34011

*Vergoedingsbasis*

1.968,13 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

2.361,75 €

*Veiligheidsgrens (€)*

393,62 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.968,13 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09

### L.2.2.2.1.4 Bicompartimenteel

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166095 - 166106**

Femorale component van een bicompartimentele prothese, voor plaatsing met cement

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34012

*Vergoedingsbasis*

1.189,81 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

1.427,77 €

*Veiligheidsgrens (€)*

237,96 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

1.189,81 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09

## L. Orthopedie en traumatologie

### L.2.2.2.1.5 Oppervlakteimplantaat

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166110 - 166121**

Oppervlakteimplantaat voor een gedeeltelijke vervanging van het gewrichtskraakbeen (behalve ter hoogte van de trochlea), voor het geheel van de samenstellende elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34013		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.536,83 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.844,19 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	307,36 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.536,83 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§15,L-§09				

---

### L.2.2.2.2 Tibiale componenten

#### L.2.2.2.2.1 Unicondylaire

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166132 - 166143**

Tibiale unicondylaire component, monobloc in polyethyleen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34014		
<i>Vergoedingsbasis</i>	644,48 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	773,37 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	128,89 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	644,48 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166154 - 166165**

Tibiale unicondylaire component, monobloc in highly cross-linked polyethyleen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34015		
<i>Vergoedingsbasis</i>	644,48 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	773,37 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	128,89 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	644,48 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§08,L-§09				

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166176 - 166180**

Tibiale unicondylaire component, monobloc metal-backed, voor plaatsing met cement

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34016		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166191 - 166202**

Tibiale unicondylaire component, monobloc metal-backed, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34017		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166213 - 166224**

Tibiale unicondylaire dekplaat, voor plaatsing met cement

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34018	
<i>Vergoedingsbasis</i>	644,48 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	773,37 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	128,89 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	644,48 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166235 - 166246**

Tibiale unicondylaire dekplaat, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34019	
<i>Vergoedingsbasis</i>	694,05 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	832,86 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	138,81 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	694,05 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166250 - 166261**

Unicondylaire insert in polyethyleen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34020	
<i>Vergoedingsbasis</i>	297,45 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	356,94 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	59,49 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	297,45 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166272 - 166283**

Unicondylaire insert in highly cross-linked polyethyleen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34021	
<i>Vergoedingsbasis</i>	297,45 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	356,94 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	59,49 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	297,45 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§08,L-§09				

### L.2.2.2.2 Bicondylaire

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166294 - 166305**

Tibiale bicondylaire component, monobloc in polyethyleen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34022	
<i>Vergoedingsbasis</i>	322,24 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	386,68 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	64,44 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	322,24 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166316 - 166320**

Tibiale bicondylaire component, monobloc in highly cross-linked polyethyleen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34023		
<i>Vergoedingsbasis</i>	322,24 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	386,68 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	64,44 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	322,24 €	
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§08,L-§09					

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166331 - 166342**

Tibiale bicondylaire component, monobloc metal-backed, voor plaatsing met cement

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34024		
<i>Vergoedingsbasis</i>	889,38 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	1.067,25 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	177,87 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	889,38 €	
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09					

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166353 - 166364**

Tibiale bicondylaire component, monobloc metal-backed, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34025		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.110,49 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	1.332,58 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	222,09 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.110,49 €	
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09					

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166375 - 166386**

Tibiale bicondylaire dekplaat, obturatoren inbegrepen, voor plaatsing met cement

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34026		
<i>Vergoedingsbasis</i>	793,20 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	951,84 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	158,64 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	793,20 €	
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09					

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166390 - 166401**

Tibiale bicondylaire dekplaat, obturatoren inbegrepen, voor plaatsing met cement, met anti-allergische nitride behandeling

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34027		
<i>Vergoedingsbasis</i>	793,20 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	951,84 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	158,64 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	793,20 €	
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09					



## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166412 - 166423**

Tibiale bicondylaire dekplaat, obturatoren inbegrepen, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34028		
<i>Vergoedingsbasis</i>	941,93 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.130,31 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	188,38 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	941,93 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166434 - 166445**

Tibiale bicondylaire dekplaat, obturatoren inbegrepen, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag, met anti-allergische nitride behandeling

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34029		
<i>Vergoedingsbasis</i>	941,93 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.130,31 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	188,38 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	941,93 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/05/2015

**171135 - 171146**

Bicondylaire insert in polyethyleen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34071		
<i>Vergoedingsbasis</i>	401,23 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	481,47 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	80,24 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	401,23 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166471 - 166482**

Bicondylaire insert in highly cross-linked polyethyleen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34031		
<i>Vergoedingsbasis</i>	446,18 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	535,41 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	89,23 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	446,18 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§08,L-§09

### L.2.2.2.3 Bicondylaire (voor revisie)

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166530 - 166541**

Tibiale bicondylaire dekplaat voor revisie, obturatoren inbegrepen, voor plaatsing met cement

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34034		
<i>Vergoedingsbasis</i>	892,35 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.070,82 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	178,47 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	892,35 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166552 - 166563**

Tibiale bicondylaire dekplaat voor revisie, obturatoren inbegrepen, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34035		
<i>Vergoedingsbasis</i>	991,51 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.189,81 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	198,30 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	991,51 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/05/2015

**171150 - 171161**

Bicondylaire insert in polyethyleen, voor revisie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34072		
<i>Vergoedingsbasis</i>	530,06 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	636,07 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	106,01 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	530,06 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166596 - 166600**

Bicondylaire insert in highly cross-linked polyethyleen, voor revisie

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34037		
<i>Vergoedingsbasis</i>	495,76 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	594,91 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	99,15 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	495,76 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§08,L-§09

### L.2.2.2.4 Tibiaal component van modulaire scharnierprothese

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166655 - 166666**

Tibiale component van een modulaire scharnierprothese, monobloc metal-backed, as inbegrepen, voor plaatsing met cement

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34040		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.363,32 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.635,98 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	272,66 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.363,32 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166670 - 166681**

Tibiale dekplaat van een modulaire scharnierprothese, as inbegrepen, voor plaatsing met cement

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34041		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.189,81 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.427,77 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	237,96 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.189,81 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166692 - 166703**

Insert in polyethyleen voor een modulaire scharnierprothese

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34042		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €	
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09					

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166714 - 166725**

Insert in highly cross-linked polyethyleen voor een modulaire scharnierprothese

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34043		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €	
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§08,L-§09					

### L.2.2.2.5 Bicompartimenteel

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166736 - 166740**

Tibiale component voor een bicompartimentele prothese, monobloc in polyethyleen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34044		
<i>Vergoedingsbasis</i>	322,24 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	386,68 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	64,44 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	322,24 €	
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09					

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166751 - 166762**

Tibiale component voor een bicompartimentele prothese, monobloc in highly cross-linked polyethyleen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34045		
<i>Vergoedingsbasis</i>	322,24 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	386,68 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	64,44 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	322,24 €	
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§08,L-§09					

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166773 - 166784**

Tibiale dekplaat voor een bicompartimentele prothese, obturatoren inbegrepen, voor plaatsing met cement

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34046		
<i>Vergoedingsbasis</i>	793,20 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	951,84 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	158,64 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	793,20 €	
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09					

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166795 - 166806**

Tibiale dekplaat voor een bicompartimenterale prothese, obturatoren inbegrepen, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34047		
<i>Vergoedingsbasis</i>	941,93 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.130,31 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	188,38 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	941,93 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166810 - 166821**

Insert in polyethyleen voor een bicompartimenterale prothese

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34048		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166832 - 166843**

Insert in highly cross-linked polyethyleen voor een bicompartimenterale prothese

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34049		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§08,L-§09				

### L.2.2.2.3 Spacer

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166854 - 166865**

Spacer in cement met antibiotica geïmpregneerd

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34050		
<i>Vergoedingsbasis</i>	713,88 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	785,26 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	71,38 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	713,88 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

### L.2.2.2.4 Femoro-patellaire componenten

#### L.2.2.2.4.1 Trochlea

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166876 - 166880**

Trochlea voor plaatsing met cement

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34051		
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.006,38 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.207,65 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	201,27 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.006,38 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166891 - 166902**

Trochlea voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34052	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.330,60 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.596,72 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	266,12 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.330,60 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

### L.2.2.2.4.2 Patella

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166913 - 166924**

Patella in polyethyleen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34053	
<i>Vergoedingsbasis</i>	188,38 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	226,05 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	37,67 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	188,38 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166935 - 166946**

Patella in highly cross-linked polyethyleen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34054	
<i>Vergoedingsbasis</i>	203,26 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	243,91 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	40,65 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	203,26 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§08,L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166950 - 166961**

Mobiele metal-backed patella, voor plaatsing met cement

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34055	
<i>Vergoedingsbasis</i>	337,12 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	404,54 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	67,42 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	337,12 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166972 - 166983**

Vaste metal-backed patella, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34056	
<i>Vergoedingsbasis</i>	337,12 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	404,54 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	67,42 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	337,12 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**166994 - 167005**

Mobiele metal-backed patella, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34057		
<i>Vergoedingsbasis</i>	366,86 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	440,23 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	73,37 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	366,86 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

---

### L.2.2.2.5 Scharnierprothese

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167016 - 167020**

Totale scharnierprothese voor de knie, voor plaatsing met cement

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34058		
<i>Vergoedingsbasis</i>	3.024,10 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	3.628,92 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	604,82 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	3.024,10 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167031 - 167042**

Modulaire scharnierprothese voor de knie, voor plaatsing met cement

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34059		
<i>Vergoedingsbasis</i>	2.875,36 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	3.450,43 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	575,07 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	2.875,36 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

---

### L.2.2.2.6 Stelen

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167053 - 167064**

Standaard tibiale steel, alle assemblage-elementen en centralizer inbegrepen, voor plaatsing met cement

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34060		
<i>Vergoedingsbasis</i>	297,45 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	356,94 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	59,49 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	297,45 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167075 - 167086**

Standaard tibiale steel, alle assemblage-elementen en centralizer inbegrepen, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34061		
<i>Vergoedingsbasis</i>	347,03 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	416,43 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	69,40 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	347,03 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>167090 - 167101</b>	Standaard femorale steel, alle assemblage-elementen en centralizer inbegrepen, voor plaatsing met cement				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34062		
<i>Vergoedingsbasis</i>	507,65 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	609,18 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	101,53 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	507,65 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>167112 - 167123</b>	Standaard femorale steel, alle assemblage-elementen en centralizer inbegrepen, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34063		
<i>Vergoedingsbasis</i>	507,65 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	609,18 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	101,53 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	507,65 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>167134 - 167145</b>	Standaard tibiale of femorale steel, alle assemblage-elementen en centralizer inbegrepen, voor plaatsing met cement				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34064		
<i>Vergoedingsbasis</i>	297,45 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	356,94 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	59,49 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	297,45 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>167156 - 167160</b>	Standaard tibiale of femorale steel, alle assemblage-elementen en centralizer inbegrepen, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34065		
<i>Vergoedingsbasis</i>	347,03 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	416,43 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	69,40 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	347,03 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>167171 - 167182</b>	Offset steel, alle assemblage-elementen en centralizer inbegrepen, voor plaatsing met cement				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34066		
<i>Vergoedingsbasis</i>	555,24 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	666,28 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	111,04 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	555,24 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09				

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167193 - 167204**

Offset steel, alle assemblage-elementen en centralizer inbegrepen, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34067		
<i>Vergoedingsbasis</i>	555,24 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	666,28 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	111,04 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	555,24 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167215 - 167226**

Steel voor een scharnierprothese, alle assemblage-elementen en centralizer inbegrepen, voor plaatsing met cement

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34068		
<i>Vergoedingsbasis</i>	570,11 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	684,13 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	114,02 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	570,11 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167230 - 167241**

Steel voor een scharnierprothese, alle assemblage-elementen inbegrepen, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34069		
<i>Vergoedingsbasis</i>	694,05 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	832,86 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	138,81 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	694,05 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§09

### L.2.2.2.7 Toebehoren voor knieprothesen

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167252 - 167263**

Femorale wig, assemblageschroeven inbegrepen, voor plaatsing met cement, per stuk

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.B.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	297,45 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	356,94 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	59,49 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	297,45 €

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167274 - 167285**

Femorale wig, assemblageschroeven inbegrepen, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag, per stuk

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.B.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	297,45 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	356,94 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	59,49 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	297,45 €



## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167296 - 167300**

Tibiale wig, assemblageschroeven inbegrepen, voor plaatsing met cement, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	366,86 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	440,23 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	73,37 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	366,86 €

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167311 - 167322**

Tibiale wig assemblageschroeven inbegrepen, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	366,86 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	440,23 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	73,37 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	366,86 €

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167333 - 167344**

Tibiaal of femoraal huls voor plaatsing met cement, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	525,50 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	630,60 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	105,10 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	525,50 €

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167355 - 167366**

Tibiaal of femoraal huls, voor plaatsing zonder cement, al dan niet met bedekkingslaag, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	951,84 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.142,20 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	190,36 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	951,84 €

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167370 - 167381**

Botschroef, maximum vier stukken, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	39,66 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	10,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	43,62 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	3,96 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	39,66 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167392 - 167403**

Botplug, maximum twee stukken, per stuk

**Vergoedingscategorie :** I.B.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	148,72 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	178,46 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	29,74 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	148,72 €

---

### L.2.2.3 Enkel

Datum laatste bijwerking : 1/07/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2022

**182652 - 182663**

Enkelprothese voor het geheel van de samenstellende elementen

**Vergoedingscategorie :** I.D.f

<i>Vergoedingsbasis</i>	2.528,33 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	5,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	126,41 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	2.401,92 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§16

---

Datum laatste bijwerking : 1/07/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2022

**182674 - 182685**

Talair component van een enkelprothese, geplaatst tijdens een partiële revisie van een totale enkelprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen

**Vergoedingscategorie :** I.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	1.189,81 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.189,81 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§16

---

Datum laatste bijwerking : 1/07/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2022

**182696 - 182700**

Tibiale component van een enkelprothese, geplaatst tijdens een partiële revisie van een totale enkelprothese, voor het geheel van de samenstellende elementen

**Vergoedingscategorie :** I.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	1.011,33 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.011,33 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§16

---

Datum laatste bijwerking : 1/07/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2022

**182711 - 182722**

Insert van een enkelprothese, geplaatst tijdens een partiële revisie van een totale enkelprothese

**Vergoedingscategorie :** I.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	327,19 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	327,19 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§16

## L. Orthopedie en traumatologie

### L.2.2.4 Voet

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>167554 - 167565</b>	Hemi metatarso-falangeale prothese, voor het geheel van de samenstellende elementen				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33721	
<i>Vergoedingsbasis</i>	634,56 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	761,47 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	126,91 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	634,56 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>167576 - 167580</b>	Metatarso-falangeale prothese voor interpositie				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33722	
<i>Vergoedingsbasis</i>	480,88 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	577,05 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	96,17 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	480,88 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>167591 - 167602</b>	Totale metatarso-falangeale prothese, voor het geheel van de samenstellende elementen				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33723	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.417,85 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.701,42 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	283,57 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.417,85 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>167613 - 167624</b>	Interfalangeale prothese (teen), voor het geheel van de samenstellende elementen				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33724	
<i>Vergoedingsbasis</i>	371,81 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	446,17 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	74,36 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	371,81 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>167635 - 167646</b>	Interfalangeale prothese (teen) in silicone, voor het geheel van de samenstellende elementen				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33725	
<i>Vergoedingsbasis</i>	277,62 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	333,14 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	55,52 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	277,62 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167650 - 167661**

Subtalaire implantaat voor correctie van platvoet

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33726	
<i>Vergoedingsbasis</i>	421,39 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	505,66 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	84,27 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	421,39 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167672 - 167683**

Oppervlakteimplantaat voor een gedeeltelijke vervanging van het gewrichtskraakbeen ter hoogte van de talus, voor het geheel van de samenstellende elementen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33727	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.536,83 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.844,19 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	307,36 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.536,83 €

Datum laatste bijwerking : 1/07/2021

Datum eerste publicatie : 1/07/2021

**181716 - 181720**

Synthetisch kraakbeenimplantaat bestaande uit een gehydrateerd polymeer dat geplaatst wordt in het bot ter behandeling van hallux rigidus met een Coughlin en Shurnas graad van minstens 2

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	33728	
<i>Vergoedingsbasis</i>	634,56 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	761,47 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	126,91 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	634,56 €

### L.2.3 Prothese ter vervanging van de botcortex

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167694 - 167705**

Geheel van onderdelen die deel uitmaken van een prothese ter vervanging van de botcortex

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.F.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	CAD	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	CAD
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§09,L-§17				

## L. Orthopedie en traumatologie

### L.2.4 Gewrichtsprothesen op maat

Datum laatste bijwerking : 1/06/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**GEWIJZIGD**

**167716 - 167720**

Prothese op maat met uitzondering van de cupula's voor reconstructie en van de kaakgewricht prothesen (individueel vervaardigd volgens de verschillende dimensies)

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

**Vergoedingsbasis**

CAD

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

**Plafond-/ maximumprijs**

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09,L-§18

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2015

**170796 - 170800**

Buitendeel van een modulaire cupula voor reconstructie, op maat, met 3 steunpunten (triflanged), zonder poreus deel voor opvulling van botdefecten

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

35301

**Vergoedingsbasis**

4.952,50 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

**Plafond-/ maximumprijs**

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

4.952,50 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09,L-§13

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/04/2016

**172535 - 172546**

Buitendeel van een modulaire cupula voor reconstructie, op maat, met 3 steunpunten (triflanged), en met een of meerdere vaste delen in poreus metaal voor opvulling van botdefecten

**Vergoedingscategorie :**

I.E.a

**Nom. Lijst**

35302

**Vergoedingsbasis**

8.419,25 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

**Plafond-/ maximumprijs**

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

8.419,25 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09,L-§13

Datum laatste bijwerking : 1/06/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2023

**NIEUW**

**184170 - 184181**

Mandibulaire component van een totale kaakgewricht prothese geproduceerd op basis van de anatomie van de patiënt, inclusief alle fixatie-elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

**Vergoedingsbasis**

4.293,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

**Plafond-/ maximumprijs**

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

4.293,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§36

Datum laatste bijwerking : 1/06/2023

Datum eerste publicatie : 1/06/2023

**NIEUW**

**184192 - 184203**

Temporale component van een totale kaakgewricht prothese of voor hemi-arthroplastie geproduceerd op basis van de anatomie van de patiënt, inclusief alle fixatie-elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

**Vergoedingsbasis**

4.293,00 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

**Plafond-/ maximumprijs**

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

**Vergoedingsbedrag**

4.293,00 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§36

## L. Orthopedie en traumatologie

### L.2.5 Allerlei

Datum laatste bijwerking : 1/03/2023

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167731 - 167742**

Onderdeel van een gewrichtsprothese, gebruikt bij een revisie

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

*Vergoedingsbasis*

CAD

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§09,L-§19

---

### L.3 Traumatologie en osteosynthese

#### L.3.1 Nagel

##### L.3.1.1 Elastische nagel

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167753 - 167764**

Elastische nagel

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34201

*Vergoedingsbasis*

79,32 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

95,18 €

*Veiligheidsgrens (€)*

15,86 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

79,32 €

---

##### L.3.1.2 Vergrendelbare centromedullaire nagel

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167775 - 167786**

Humeraal nagel, centromedullair, vergrendelbaar

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34202

*Vergoedingsbasis*

495,76 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

594,91 €

*Veiligheidsgrens (€)*

99,15 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

495,76 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167790 - 167801**

Femorale of tibiaal nagel, centromedullair, vergrendelbaar

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34203

*Vergoedingsbasis*

446,18 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

535,41 €

*Veiligheidsgrens (€)*

89,23 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

446,18 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167812 - 167823**

Voorarmnagel, centromedullair, vergrendelbaar

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34204	
<i>Vergoedingsbasis</i>	371,81 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	446,17 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	74,36 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	371,81 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167834 - 167845**

Trochanternagel, centromedullair, vergrendelbaar (tot en met 24 cm) met cervicaal implantaat, blokkeerschroef en/of antirotatie implantaat inbegrepen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34205	
<i>Vergoedingsbasis</i>	644,48 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	773,37 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	128,89 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	644,48 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167856 - 167860**

Lange trochanternagel, centromedullair, vergrendelbaar (vanaf 24cm) met cervicaal implantaat, blokkeerschroef en/of antirotatie-implantaat inbegrepen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34206	
<i>Vergoedingsbasis</i>	822,95 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	987,54 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	164,59 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	822,95 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167871 - 167882**

Gecanuleerde vergrendelbare schroef-nagel

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34207	
<i>Vergoedingsbasis</i>	381,73 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	458,07 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	76,34 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	381,73 €

### L.3.1.3 Centromedullaire artrodesenagel, vergrendelbaar

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167893 - 167904**

Enkelvoudige artrodesenagel voor de knie, centromedullair, vergrendelbaar

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34208	
<i>Vergoedingsbasis</i>	793,20 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	951,84 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	158,64 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	793,20 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167915 - 167926**

Samengestelde artrodesenagel voor de knie, centromedullair, vergrendelbaar

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34209	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1.844,20 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	2.213,04 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	368,84 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1.844,20 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167930 - 167941**

Artrodesenagel voor de enkel, centromedullair, vergrendelbaar

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34210	
<i>Vergoedingsbasis</i>	570,11 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	684,13 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	114,02 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	570,11 €

### L.3.1.4 Centromedullaire nagel voor lidmaatverlenging

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167974 - 167985**

Samengestelde, telescopische, centromedullaire nagel (die zich verlengt als het bot groeit)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.E.a		<b>Nom. Lijst</b>	36701	
<i>Vergoedingsbasis</i>	3.464,77 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	3.464,77 €

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**167996 - 168000**

Centromedullaire dynamische nagel voor verlenging van het femur of de tibia

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34213	
<i>Vergoedingsbasis</i>	5.552,43 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	0,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	5.552,43 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	0,00 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	5.552,43 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§20

### L.3.1.5 Vergrendelschroef voor centromedullaire nagel

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168011 - 168022**

Vergrendelschroef voor centromedullaire nagel, vergrendelmechanisme inbegrepen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34214	
<i>Vergoedingsbasis</i>	69,40 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	83,28 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	13,88 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	69,40 €



## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168033 - 168044**

Vergrendelblad voor centromedullaire nagel

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34215	
<i>Vergoedingsbasis</i>	138,81 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	166,57 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	27,76 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	138,81 €

---

### L.3.1.6 Fixatie-elementen en accessoires voor centromedullaire nagel

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168055 - 168066**

Endcap voor centromedullaire nagel

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34216	
<i>Vergoedingsbasis</i>	57,51 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	69,01 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	11,50 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	57,51 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168070 - 168081**

Condylusschroef en moer voor centromedullaire nagel

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34217	
<i>Vergoedingsbasis</i>	178,47 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	214,16 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	35,69 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	178,47 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168092 - 168103**

Washer voor centromedullaire nagel

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34218	
<i>Vergoedingsbasis</i>	49,57 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	59,48 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	9,91 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	49,57 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168114 - 168125**

Compressieschroef voor centromedullaire nagel

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34219	
<i>Vergoedingsbasis</i>	64,45 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	77,34 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	12,89 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	64,45 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168136 - 168140**

Blokkeerschroef voor centromedullaire nagel, met uitzondering van de blokkeerschroef van een cervicaal implantaat

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34220	
<i>Vergoedingsbasis</i>	57,51 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	69,01 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	11,50 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	57,51 €

---

### L.3.2 Hoekplaat

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168151 - 168162**

Niet-gecanuleerde hoekplaat

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34301	
<i>Vergoedingsbasis</i>	242,92 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	291,50 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	48,58 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	242,92 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168173 - 168184**

Gecanuleerde hoekplaat

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34302	
<i>Vergoedingsbasis</i>	242,92 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	291,50 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	48,58 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	242,92 €

---

### L.3.3 Schroef, kram en pin

#### L.3.3.1 Osteosyntheseschroef

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168195 - 168206**

Niet-gecanuleerde osteosyntheseschroef of peg, zonder mogelijkheid tot hoekstabiele vergrendeling, voor het geheel van de samenstellende elementen, per schroef

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	26,77 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	26,77 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168210 - 168221**

Niet-gecanuleerde, niet-zelfborende osteosyntheseschroef of peg, met mogelijkheid tot hoekstabiele vergrendeling, voor het geheel van de samenstellende elementen, per schroef

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

36,69 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

36,69 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168232 - 168243**

Niet-gecanuleerde, zelfborende osteosyntheseschroef of peg, met mogelijkheid tot hoekstabiele vergrendeling, voor het geheel van de samenstellende elementen, per schroef

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

36,69 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

36,69 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168254 - 168265**

Niet-gecanuleerde osteosyntheseschroef of peg, met « low profile » eigenschappen, voor het geheel van de samenstellende elementen, per schroef

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

26,77 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

26,77 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168276 - 168280**

Gecanuleerde osteosyntheseschroef of peg, zonder mogelijkheid tot hoekstabiele vergrendeling, voor het geheel van de samenstellende elementen, per schroef

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

99,15 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

99,15 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168291 - 168302**

Gecanuleerde osteosyntheseschroef of peg, met mogelijkheid tot hoekstabiele vergrendeling, voor het geheel van de samenstellende elementen, per schroef

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

99,15 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

99,15 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168313 - 168324**

Niet-gecanuleerde koploze compressieschroef (type « HERBERT »), voor het geheel van de samenstellende elementen, per schroef

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

118,98 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

118,98 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168335 - 168346**

Gecanuleerde koploze compressieschroef (type « HERBERT »), voor het geheel van de samenstellende elementen, per schroef

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

138,81 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

138,81 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/12/2016

**180176 - 180180**

Intramedullair systeem, anders dan een pin, voor artrodese van de falangen, voor het geheel van de samenstellende elementen, per gewricht

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

138,67 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

138,67 €

### L.3.3.2 Toebehoren voor osteosyntheseschroef

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168350 - 168361**

Moer voor osteosyntheseschroef of peg, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

26,77 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

26,77 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168372 - 168383**

Afzonderlijk implantaat ter correctie van het contactoppervlak tussen een schroef of peg en een plaat, per stuk (WASHER)

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

21,81 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

21,81 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168394 - 168405**

Spacer voor osteosyntheseschroef of peg, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

11,90 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

11,90 €

---

### L.3.3.3 Kram

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168416 - 168420**

Ligamentkram of kram voor osteosynthese, zonder vormgeheugen of compressie, per kram

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

69,40 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

69,40 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168431 - 168442**

Ligamentkram of kram voor osteosynthese, met vormgeheugen of compressie, per kram

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

128,89 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

128,89 €

---

### L.3.3.4 Pin gebruikt als implantaat

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168453 - 168464**

Pin, met of zonder schroefdraad, ongeacht de diameter, met uitzondering van de pinnen voor externe fixator, per stuk

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

15,87 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

15,87 €

## L. Orthopedie en traumatologie

### L.3.4 Osteosyntheseplaat

#### L.3.4.1 Voorgevormde peri-articulaire osteosyntheseplaat die geen hoekstabele vergrendeling toelaat

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168475 - 168486**

Voorgevormde peri-articulaire osteosyntheseplaat die geen hoekstabele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de proximale humerus

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34303		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168490 - 168501**

Voorgevormde peri-articulaire osteosyntheseplaat die geen hoekstabele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de distale humerus

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34304		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168512 - 168523**

Voorgevormde peri-articulaire osteosyntheseplaat die geen hoekstabele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de proximale radius

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34305		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168534 - 168545**

Voorgevormde peri-articulaire osteosyntheseplaat die geen hoekstabele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de distale radius

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34306		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168556 - 168560**

Voorgevormde peri-articulaire osteosyntheseplaat die geen hoekstabele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de proximale ulna

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34307		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168571 - 168582**

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die geen hoekstabiele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de distale ulna

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34308

*Vergoedingsbasis*

396,61 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

475,93 €

*Veiligheidsgrens (€)*

79,32 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

396,61 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168593 - 168604**

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die geen hoekstabiele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de proximale femur

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34309

*Vergoedingsbasis*

396,61 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

475,93 €

*Veiligheidsgrens (€)*

79,32 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

396,61 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168615 - 168626**

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die geen hoekstabiele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de distale femur

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34310

*Vergoedingsbasis*

396,61 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

475,93 €

*Veiligheidsgrens (€)*

79,32 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

396,61 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168630 - 168641**

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die geen hoekstabiele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de proximale tibia

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34311

*Vergoedingsbasis*

396,61 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

475,93 €

*Veiligheidsgrens (€)*

79,32 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

396,61 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168652 - 168663**

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die geen hoekstabele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de distale tibia

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34312

*Vergoedingsbasis*

396,61 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

475,93 €

*Veiligheidsgrens (€)*

79,32 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

396,61 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168674 - 168685**

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die geen hoekstabele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de distale fibula

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34313

*Vergoedingsbasis*

396,61 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

475,93 €

*Veiligheidsgrens (€)*

79,32 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

396,61 €

### L.3.4.2 Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die hoekstabele vergrendeling toelaat

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168696 - 168700**

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die hoekstabele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de proximale humerus

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34314

*Vergoedingsbasis*

520,54 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

624,64 €

*Veiligheidsgrens (€)*

104,10 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

520,54 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168711 - 168722**

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die hoekstabele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de distale humerus

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34315

*Vergoedingsbasis*

520,54 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

624,64 €

*Veiligheidsgrens (€)*

104,10 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

520,54 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168733 - 168744**

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die hoekstabele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de proximale radius

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34316

*Vergoedingsbasis*

396,61 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

475,93 €

*Veiligheidsgrens (€)*

79,32 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

396,61 €



## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 168755 - 168766

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die hoekstabiele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de distale radius

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34317		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 168770 - 168781

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die hoekstabiele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de proximale ulna

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34318		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 168792 - 168803

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die hoekstabiele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de distale ulna

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34319		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 168814 - 168825

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die hoekstabiele vergrendeling toelaat bestemd voor artrodese van de pols

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34320		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 168836 - 168840

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die hoekstabiele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de proximale femur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34321		
<i>Vergoedingsbasis</i>	520,54 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	624,64 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	104,10 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	520,54 €	

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168851 - 168862**

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die hoekstabiele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de distale femur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34322		
<i>Vergoedingsbasis</i>	520,54 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	624,64 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	104,10 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	520,54 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168873 - 168884**

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die hoekstabiele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de proximale tibia

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34323		
<i>Vergoedingsbasis</i>	441,22 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	529,46 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	88,24 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	441,22 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168895 - 168906**

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die hoekstabiele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de distale tibia

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34324		
<i>Vergoedingsbasis</i>	441,22 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	529,46 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	88,24 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	441,22 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**168910 - 168921**

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die hoekstabiele vergrendeling toelaat, bestemd voor gebruik op het niveau van de distale fibula

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34325		
<i>Vergoedingsbasis</i>	396,61 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	475,93 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	79,32 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	396,61 €	

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/05/2015

**171091 - 171102**

Voorgevormde peri-artculaire osteosyntheseplaat die hoekstabiele vergrendeling toelaat, bestemd voor artrodese van de enkel

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34346		
<i>Vergoedingsbasis</i>	441,22 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%	
<i>Maximumprijs</i>	529,46 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	88,24 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €	
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	441,22 €	

## L. Orthopedie en traumatologie

### L.3.4.3 Implants voor osteosynthese met anatomische lokalisatie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>168932 - 168943</b>	Anatomische osteosyntheseplaat voor de clavicula die geen hoekstabiele vergrendeling toelaat				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34326		
<i>Vergoedingsbasis</i>	158,64 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	190,36 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	31,72 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	158,64 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>168954 - 168965</b>	Anatomische osteosyntheseplaat voor de clavicula die hoekstabiele vergrendeling toelaat				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34327		
<i>Vergoedingsbasis</i>	520,54 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	624,64 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	104,10 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	520,54 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>168976 - 168980</b>	Anatomische osteosyntheseplaat voor de scapula				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34328		
<i>Vergoedingsbasis</i>	520,54 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	624,64 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	104,10 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	520,54 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>168991 - 169002</b>	Anatomische osteosyntheseplaat voor de apofyse coronoide				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34329		
<i>Vergoedingsbasis</i>	520,54 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	624,64 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	104,10 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	520,54 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

<b>169013 - 169024</b>	Implantaat voor correctie van een trechterborst (Pectus Excavatum)				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a	<b>Nom. Lijst</b>	34330		
<i>Vergoedingsbasis</i>	892,35 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.070,82 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	178,47 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	892,35 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169035 - 169046**

Osteosyntheseplaat voor reconstructie van het bekken

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34331	
<i>Vergoedingsbasis</i>	158,64 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	190,36 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	31,72 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	158,64 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169050 - 169061**

Sacrale staven, alle fixatie elementen inbegrepen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34332	
<i>Vergoedingsbasis</i>	991,51 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.189,81 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	198,30 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	991,51 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169072 - 169083**

Trochanterplaat specifiek ontworpen voor plaatsing met cerclage-kabel(s)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34333	
<i>Vergoedingsbasis</i>	892,35 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	1.070,82 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	178,47 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	892,35 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169094 - 169105**

Anatomische osteosyntheseplaat voor calcaneus

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34334	
<i>Vergoedingsbasis</i>	307,36 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	368,83 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	61,47 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	307,36 €

Datum laatste bijwerking : 1/06/2022

Datum eerste publicatie : 1/06/2022

**182394 - 182405**

Geheel van implantaten voor osteosynthese, inclusief het geheel van fixatie-elementen, voor de chirurgische behandeling van fladderthorax gebruikt tijdens de versterking 227356 -227360 of 282656-282660 van de nomenclatuur, per behandelde rib

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	634,32 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	634,32 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§34				

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/06/2022

Datum eerste publicatie : 1/06/2022

### 182416 - 182420

Een of meerdere implantaten voor osteosynthese, fixatie-elementen niet inbegrepen, voor de chirurgische fixatie van acute traumatische ribfractuur bij een patiënt zonder fladderthorax gebruikt tijdens de verstrekking 282656-282660 van de nomenclatuur, per behandelde rib

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
Vergoedingsbasis	190,36 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	190,36 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§34				

Datum laatste bijwerking : 1/06/2022

Datum eerste publicatie : 1/06/2022

### 182431 - 182442

Osteosyntheseplaat tot en met acht gaten voor de chirurgische fixatie van een complexe sternumfractuur gebruikt tijdens de verstrekking 282516-282520 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
Vergoedingsbasis	184,91 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	184,91 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§35				

Datum laatste bijwerking : 1/06/2022

Datum eerste publicatie : 1/06/2022

### 182453 - 182464

Osteosyntheseplaat met meer dan acht gaten voor de chirurgische fixatie van een complexe sternumfractuur gebruikt tijdens de verstrekking 282516-282520 van de nomenclatuur

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
Vergoedingsbasis	364,38 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	364,38 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§35				

#### L.3.4.4 Niet voorgevormde osteosyntheseplaat

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

### 169116 - 169120

Osteosyntheseplaat voor diafyse of rechthoekige osteosyntheseplaat die geen hoekstabele vergrendeling toelaat

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
Vergoedingsbasis	143,77 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	143,77 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169131 - 169142**

Osteosyntheseplaat voor diafyse of rechthoekige osteosyntheseplaat die hoekstabiele vergrendeling toelaat, inclusief alle elementen om die vergrendeling toe te laten

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

193,35 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

193,35 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169153 - 169164**

Plaat met speciale vorm voor botuiteinde, al dan niet met vergrendeling

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

79,32 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

79,32 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169175 - 169186**

Anatomische osteosyntheseplaat voor extremiteiten (hand, voet, pols, enkel), behalve voor het calcaneum

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

148,72 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

148,72 €

### L.3.4.5 Periprothetische plaat

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169190 - 169201**

Periprothetische plaat specifiek ontworpen voor plaatsing met cerclage-kabel(s), met uitzondering van de trochanterplaten

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34335

*Vergoedingsbasis*

743,63 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

892,35 €

*Veiligheidsgrens (€)*

148,72 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

743,63 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§21

### L.3.5 Dynamische compressieplaatsysteem

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169212 - 169223**

Compressieplaat voor DCS (Dynamic Condylar System)

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

34336

*Vergoedingsbasis*

347,03 €

*Veiligheidsgrens (%)*

20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

416,43 €

*Veiligheidsgrens (€)*

69,40 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

347,03 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169234 - 169245**

Compressieplaat voor DHS (Dynamic Hip System)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34337	
<i>Vergoedingsbasis</i>	297,45 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	356,94 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	59,49 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	297,45 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169256 - 169260**

Plaat die hoekstabiele vergrendeling toelaat (locking plate) voor DHS (Dynamic Hip System)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34338	
<i>Vergoedingsbasis</i>	297,45 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	356,94 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	59,49 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	297,45 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169271 - 169282**

Trochanterstabilisatieplaat voor DHS (Dynamic Hip System)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34339	
<i>Vergoedingsbasis</i>	247,87 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	297,44 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	49,57 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	247,87 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169293 - 169304**

Compressieplaat met trochanterstabilisatieplaat in monobloc voor DHS (Dynamic Hip System)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34340	
<i>Vergoedingsbasis</i>	421,39 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	505,66 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	84,27 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	421,39 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169315 - 169326**

Compressieschroef voor DHS (Dynamic Hip System)/DCS (Dynamic Condylar System)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34341	
<i>Vergoedingsbasis</i>	19,83 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	23,79 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	3,96 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	19,83 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169330 - 169341**

Blokkeerschroef voor DHS (Dynamic Hip System)/DCS (Dynamic Condylar System)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34342	
<i>Vergoedingsbasis</i>	148,72 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	40,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	208,20 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	59,48 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	148,72 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169352 - 169363**

Cervicaal anker voor DHS (Dynamic Hip System) of condylair anker voor DCS (Dynamic Condylar System)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34343	
<i>Vergoedingsbasis</i>	138,81 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	166,57 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	27,76 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	138,81 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169374 - 169385**

Cervicale schroef voor DHS (Dynamic Hip System) of condylusschroef voor DCS (Dynamic Condylar System)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34344	
<i>Vergoedingsbasis</i>	138,81 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	166,57 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	27,76 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	138,81 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169396 - 169400**

Te impacteren helicoïdaal cervicaal blad voor DHS (Dynamic Hip System) of te impacteren helicoïdaal condylair blad voor DCS (Dynamic Condylar System)

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	34345	
<i>Vergoedingsbasis</i>	247,87 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	297,44 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	49,57 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	247,87 €

Datum laatste bijwerking : 1/01/2019

Datum eerste publicatie : 1/01/2019

**180552 - 180563**

Te impacteren cervicaal blad voor DHS (Dynamic Hip System), antirotatie schroef inbegrepen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	37001	
<i>Vergoedingsbasis</i>	247,87 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	20,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	297,44 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	49,57 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	247,87 €



## L. Orthopedie en traumatologie

### L.4 Artroscopie

#### L.4.2 Gebruiksmateriaal

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169536 - 169540**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de arthroscopische ingreep 283194 – 283205 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

148,39 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

81,61 €

*Vergoedingsbedrag*

66,78 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§22

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169551 - 169562**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de arthroscopische ingreep 275295-275306 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

148,39 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

81,61 €

*Vergoedingsbedrag*

66,78 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§22

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169573 - 169584**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de arthroscopische ingreep 283312 - 283323 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

148,39 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

81,61 €

*Vergoedingsbedrag*

66,78 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§22

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169595 - 169606**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de arthroscopische ingreep 275472-275483 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

148,39 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

81,61 €

*Vergoedingsbedrag*

66,78 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§22

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169610 - 169621**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens een van de arthroscopische ingrepen 287011 – 287022 en 276076-276080 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

148,39 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

81,61 €

*Vergoedingsbedrag*

66,78 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Vergoedingsvoorwaarde : L-§22

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169632 - 169643**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens een van de arthroskopische ingrepen 287033 - 287044 en 276194-276205 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

Vergoedingsbasis	148,39 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	81,61 €
				Vergoedingsbedrag	66,78 €

Vergoedingsvoorwaarde : L-§22

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169654 - 169665**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens een van de arthroskopische ingrepen 287092 - 287103 en 276216-276220 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

Vergoedingsbasis	148,39 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	81,61 €
				Vergoedingsbedrag	66,78 €

Vergoedingsvoorwaarde : L-§22

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169676 - 169680**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens een van de arthroskopische ingrepen 287114 - 287125 en 276231-276242 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

Vergoedingsbasis	148,39 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	81,61 €
				Vergoedingsbedrag	66,78 €

Vergoedingsvoorwaarde : L-§22

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169691 - 169702**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de arthroskopische ingreep 275273-275284 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

Vergoedingsbasis	148,39 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	55,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	81,61 €
				Vergoedingsbedrag	66,78 €

Vergoedingsvoorwaarde : L-§22

---

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169713 - 169724**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de arthroskopische ingreep 277351-277362 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

148,39 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

81,61 €

*Vergoedingsbedrag*

66,78 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§22

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169735 - 169746**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de arthroskopische ingreep 294114 - 294125 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

148,39 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

81,61 €

*Vergoedingsbedrag*

66,78 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§22

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169750 - 169761**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de arthroskopische ingreep 277336-277340 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

148,39 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

81,61 €

*Vergoedingsbedrag*

66,78 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§22

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169772 - 169783**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de arthroskopische ingreep 300296 - 300300 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

148,39 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

81,61 €

*Vergoedingsbedrag*

66,78 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§22

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169794 - 169805**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de arthroskopische ingreep 300311 - 300322 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

148,39 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

81,61 €

*Vergoedingsbedrag*

66,78 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§22

---

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169816 - 169820**

Geheel van gebruiksmateriaal gebruikt tijdens de arthroskopische ingreep 276636-276640 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

II.D.d

*Vergoedingsbasis*

148,39 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

55,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

81,61 €

*Vergoedingsbedrag*

66,78 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§22

---

### L.5 Externe fixatoren

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169831 - 169842**

Tijdelijk gebruik van een uitwendig fixatiesysteem gebruikt in combinatie met de verstrekkingen 169853-169864 en/of 169875-169886

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

272,66 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

272,66 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§23

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169853 - 169864**

Pin voor externe fixator voor hand of voet

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

6,94 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

6,94 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§23

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169875 - 169886**

Pin voor externe fixator, met uitzondering van fixatoren voor hand en voet

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

36,69 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

36,69 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§23

---

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169890 - 169901**

Volledig kader van een driedimensionele externe fixator voor computerondersteunde multiaxiale correctie, gebruikt in combinatie met de verstrekkingen 169853-169864 en/of 169875-169886

**Vergoedingscategorie :**

I.A.a

**Nom. Lijst** 34501

*Vergoedingsbasis*

*Nom. lijst*

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafondprijs*

3.832,93 €

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

*Nom. Lijst*

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§24

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169912 - 169923**

Ring voor driedimensionele externe fixator voor computerondersteunde multiaxiale correctie, gebruikt in combinatie met de verstrekkingen 169853-169864 en/of 169875-169886

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	34502		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	879,07 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§24				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169934 - 169945**

Expandeerbare cilinder (strut) voor driedimensionele externe fixator voor computerondersteunde multiaxiale correctie, gebruikt in combinatie met de verstrekkingen 169853-169864 en/of 169875-169886

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	34503		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	475,44 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§24				

Datum laatste bijwerking : 1/10/2019

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169956 - 169960**

Toebehoren, andere dan ringen en expandeerbare cilinders, voor driedimensionele externe fixator voor computerondersteunde multiaxiale correctie, gebruikt in combinatie met de verstrekkingen 169853-169864 en/of 169875-169886

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.A.a	<b>Nom. Lijst</b>	34504		
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	254,34 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§24				

### L.6 Cranio-maxillo-facial

#### **L.6.1 Platen en schroeven voor reconstructie van schedel, gelaat en/of kaakbeen in niet- resorbeerbaar materiaal**

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169971 - 169982**

Plaat tot en met tien gaten - niet-resorbeerbaar

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.D.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	74,37 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	74,37 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169993 - 170004**

Plaat met elf tot twintig gaten - niet resorbeerbaar

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

89,23 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

89,23 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170015 - 170026**

Plaat met meer dan twintig gaten - niet-resorbeerbaar

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

109,06 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

109,06 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170030 - 170041**

Meshes, niet resorbeerbaar, 20 cm<sup>2</sup> of kleiner, per cm<sup>2</sup>

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

24,79 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

24,79 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170052 - 170063**

Meshes, niet resorbeerbaar, groter dan 20 cm<sup>2</sup> en kleiner dan 100 cm<sup>2</sup>, per cm<sup>2</sup>

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

7,93 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

7,93 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170074 - 170085**

Meshes, niet resorbeerbaar, 100 cm<sup>2</sup> en meer, per cm<sup>2</sup>

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

2,97 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

2,97 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170096 - 170100**

Schroef, niet resorbeerbaar, diameter kleiner dan 1,5 mm

**Vergoedingscategorie :** I.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	19,83 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
			<i>Vergoedingsbedrag</i>	19,83 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170111 - 170122**

Schroef, niet resorbeerbaar, diameter 1,5 mm of groter en kleiner dan 2,4 mm

**Vergoedingscategorie :** I.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	19,83 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
			<i>Vergoedingsbedrag</i>	19,83 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170133 - 170144**

Schroef, niet resorbeerbaar, diameter 2,4 mm en groter

**Vergoedingscategorie :** I.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	31,73 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
			<i>Vergoedingsbedrag</i>	31,73 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170155 - 170166**

Washer

**Vergoedingscategorie :** I.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	5,95 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
			<i>Vergoedingsbedrag</i>	5,95 €

### L.6.2 Platen en schroeven voor reconstructie van schedel, gelaat en/of kaakbeen in resorbeerbaar materiaal

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170170 - 170181**

Plaat tot en met tien gaten - resorbeerbaar

**Vergoedingscategorie :** I.D.a

<i>Vergoedingsbasis</i>	128,89 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i> /	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
			<i>Vergoedingsbedrag</i>	128,89 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170192 - 170203**

Plaat met elf tot twintig gaten - resorbeerbaar

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

198,30 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

198,30 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170214 - 170225**

Plaat met meer dan twintig gaten - resorbeerbaar

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

233,01 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

233,01 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170236 - 170240**

Meshes, resorbeerbaar, 20 cm<sup>2</sup> of kleiner, per cm<sup>2</sup>

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

24,79 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

24,79 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170251 - 170262**

Meshes, resorbeerbaar, groter dan 20 cm<sup>2</sup> en kleiner dan 100 cm<sup>2</sup>, per cm<sup>2</sup>

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

11,90 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

11,90 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170273 - 170284**

Meshes, resorbeerbaar, 100 cm<sup>2</sup> en meer, per cm<sup>2</sup>

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

6,94 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

6,94 €



## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170295 - 170306**

Schroef van resorbeerbaar materiaal

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

34,71 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

34,71 €

---

### L.6.3 Platen voor reconstructie van specifieke delen van gelaat en/of kaakbeen

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170310 - 170321**

Plaat voor orbita-vloer niet-resorbeerbaar

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

396,61 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

396,61 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170332 - 170343**

Plaat voor orbita-vloer resorbeerbaar

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

168,55 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

168,55 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170354 - 170365**

Plaat speciaal bedoeld voor reconstructie van de onderkaak

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

297,45 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

297,45 €

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170376 - 170380**

Condyle, speciaal bedoeld voor fixatie aan een plaat voor reconstructie van de onderkaak inclusief fixatie-element

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

356,95 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

356,95 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170391 - 170402**

Plaat met condyle, speciaal bedoeld voor reconstructie van de onderkaak

**Vergoedingscategorie :**

I.D.a

*Vergoedingsbasis*

813,03 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

813,03 €

---

### L.7 Botssubstituten

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170413 - 170424**

Osteoconductief botssubstituut, volledig synthetisch, in hydroxyapatiet en/of bi-of tricalciumfosfaat, onder vorm van een vast blok, per verpakking

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst** 34601

*Vergoedingsbasis*

198,30 €

*Veiligheidsgrens (%)* 20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

237,96 €

*Veiligheidsgrens (€)* 39,66 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

198,30 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§25

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170435 - 170446**

Osteoconductief botssubstituut, volledig synthetisch, in hydroxyapatiet en/of bi-of tricalciumfosfaat, onder vorm van korrels of poeder in een verpakking tot en met 5cc, per verpakking

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst** 34602

*Vergoedingsbasis*

118,98 €

*Veiligheidsgrens (%)* 20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

142,77 €

*Veiligheidsgrens (€)* 23,79 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

118,98 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§25

---

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170450 - 170461**

Osteoconductief botssubstituut, volledig synthetisch, in hydroxyapatiet en/of bi-of tricalciumfosfaat, onder vorm van korrels of poeder in een verpakking van meer dan 5cc, per verpakking

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst** 34603

*Vergoedingsbasis*

198,30 €

*Veiligheidsgrens (%)* 20,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

237,96 €

*Veiligheidsgrens (€)* 39,66 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

198,30 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§25

## L. Orthopedie en traumatologie

### L.8 Allerlei

Datum laatste bijwerking : 1/07/2022

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170472 - 170483**

Cement - met of zonder antibiotica - gebruikt bij het plaatsen van een gewrichtsprothese - per 20g

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

32,72 €

*Veiligheidsgrens (%)*

10,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

35,99 €

*Veiligheidsgrens (€)*

3,27 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

32,72 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§26

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170494 - 170505**

Diaphysaire obturator gebruikt bij het plaatsen van een gecementeerde steel van een gewrichtsprothese

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

19,83 €

*Veiligheidsgrens (%)*

100,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

39,66 €

*Veiligheidsgrens (€)*

19,83 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

19,83 €

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170516 - 170520**

Cerclagemateriaal, per kabel of draad

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

33,71 €

*Veiligheidsgrens (%)*

10,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

37,08 €

*Veiligheidsgrens (€)*

3,37 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

33,71 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§27

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**170531 - 170542**

Gevlochten cerclagemateriaal, met fixatiesysteem voor de kabel, per kabel, inclusief het geheel van de fixatie-elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.B.a

*Vergoedingsbasis*

99,15 €

*Veiligheidsgrens (%)*

45,00%

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

143,76 €

*Veiligheidsgrens (€)*

44,61 €

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

99,15 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§27

### L.9 Fixatie- en verankeringimplantaten voor weke weefsels

Datum laatste bijwerking : 1/08/2020

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169411 - 169422**

Anker, alleen of in een kit

**Vergoedingscategorie :**

I.D.h

*Vergoedingsbasis*

205,00 €

*Veiligheidsgrens (%)*

/

*Persoonlijk aandeel (%)*

15,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€)*

/

*Persoonlijk aandeel (€)*

30,75 €

*Vergoedingsbedrag*

174,25 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/08/2020

Datum eerste publicatie : 1/05/2015

**170855 - 170866**

Anker ter fixatie van meniscusscheuren gebruikt tijdens de verstrekking 277653-277664 of 300414-300425 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

I.D.h

Vergoedingsbasis	196,34 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	15,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	29,45 €
				Vergoedingsbedrag	166,89 €

Datum laatste bijwerking : 1/08/2020

Datum eerste publicatie : 1/07/2014

**169455 - 169466**

Interferentiesysteem voor intraosseuze fixatie van een pees of een ligament in een tunnel

**Vergoedingscategorie :**

I.D.c

Vergoedingsbasis	218,17 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	45,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	98,17 €
				Vergoedingsbedrag	120,00 €

Datum laatste bijwerking : 1/08/2020

Datum eerste publicatie : 1/08/2020

**180935 - 180946**

Verankerings- of schroefstelsel voor functioneel herstel van de ligamenten en pezen (uitgezonderd implantaten voor de plastie van één of beide gekruiste knieligamenten, interferentiesystemen voor intraosseuze fixatie van een pees of ligament in een tunnel, ankers en krammen) voor het geheel van de samenstellende delen per fixatiepunt

**Vergoedingscategorie :**

I.E.j

Nom. Lijst 38201

Vergoedingsbasis	254,13 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	30,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	76,23 €
				Vergoedingsbedrag	177,90 €

Datum laatste bijwerking : 1/08/2020

Datum eerste publicatie : 1/08/2020

**180891 - 180902**

Geheel van implantaten voor de plastie van het voorste gekruiste knieligament gebruikt tijdens de verstrekking 277351-277362 of 294114-294125 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

I.D.c

Vergoedingsbasis	518,45 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	45,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	233,30 €
				Vergoedingsbedrag	285,15 €

Datum laatste bijwerking : 1/08/2020

Datum eerste publicatie : 1/08/2020

**180913 - 180924**

Geheel van implantaten voor de plastie van het achterste gekruiste knieligament gebruikt tijdens de verstrekking 277351-277362 of 294114-294125 van de nomenclatuur

**Vergoedingscategorie :**

I.D.c

Vergoedingsbasis	726,43 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	45,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	326,89 €
				Vergoedingsbedrag	399,54 €

## L. Orthopedie en traumatologie

### L.10 Geleider voor osteotomie

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**171172 - 171183**

Instrument op maat voor eenmalig gebruik voor osteotomie tijdens de exeresis van een tumor

**Vergoedingscategorie :** II.D.a

Vergoedingsbasis	792,40 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	792,40 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§28

Datum laatste bijwerking : 1/04/2018

Datum eerste publicatie : 1/12/2014

**171194 - 171205**

Instrument op maat voor eenmalig gebruik voor wegname van de massieve allogreffte overeenkomstig de tumorale exeresis

**Vergoedingscategorie :** II.D.a

Vergoedingsbasis	792,40 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	792,40 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§28

### L.11 Verankeringsimplantaat voor externe prothese

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/02/2017

**181031 - 181042**

Percutaan deel van een geïmplantiseerd systeem dat de directe verankering van een externe prothese in de femur toelaat

**Vergoedingscategorie :** I.C.a **Nom. Lijst** 36301

Vergoedingsbasis	8.205,30 €	Veiligheidsgrens (%)	0,00%	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Maximumprijs	8.205,30 €	Veiligheidsgrens (€)	0,00 €	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	8.205,30 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§29

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/02/2017

**181053 - 181064**

Percutaan deel van een geïmplantiseerd systeem dat de directe verankering van een externe prothese in de humerus toelaat

**Vergoedingscategorie :** I.C.a **Nom. Lijst** 36302

Vergoedingsbasis	8.205,30 €	Veiligheidsgrens (%)	0,00%	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Maximumprijs	8.205,30 €	Veiligheidsgrens (€)	0,00 €	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	8.205,30 €

**Vergoedingsvoorwaarde :** L-§29

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/02/2017

**181075 - 181086**

Osseogeïntegreerd deel van een geïmplantiseerd systeem dat de directe verankering van een externe prothese in de femur toelaat

**Vergoedingscategorie :** I.C.a **Nom. Lijst** 36303

Vergoedingsbasis	13.949,21 €	Veiligheidsgrens (%)	0,00%	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Maximumprijs	13.949,21 €	Veiligheidsgrens (€)	0,00 €	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	13.949,21 €

## L. Orthopedie en traumatologie

Vergoedingsvoorwaarde : L-§29

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021 Datum eerste publicatie : 1/02/2017

<b>181090 - 181101</b>	Osseogeïntegreerd deel van een geïmplanteerd systeem dat de directe verankering van een externe prothese in de humerus toelaat				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	36304	
<i>Vergoedingsbasis</i>	13.949,21 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	0,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	13.949,21 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	0,00 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	13.949,21 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§29				

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021 Datum eerste publicatie : 1/02/2017

<b>181112 - 181123</b>	Percutaan vervangingsdeel van een geïmplanteerd systeem dat de directe verankering van een externe prothese in de femur toelaat				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	36301	
<i>Vergoedingsbasis</i>	8.205,30 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	0,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	8.205,30 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	0,00 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	8.205,30 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§29				

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021 Datum eerste publicatie : 1/02/2017

<b>181134 - 181145</b>	Percutaan vervangingsdeel van een geïmplanteerd systeem dat de directe verankering van een externe prothese in de humerus toelaat				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.C.a		<b>Nom. Lijst</b>	36302	
<i>Vergoedingsbasis</i>	8.205,30 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	0,00%	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Maximumprijs</i>	8.205,30 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	0,00 €	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	8.205,30 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§29				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021 Datum eerste publicatie : 1/02/2017

<b>181156 - 181160</b>	Percutaan vervangingsdeel van een geïmplanteerd systeem dat de directe verankering van een externe prothese in de femur toelaat, in geval van voortijdige vervanging				
<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.F.a				
<i>Vergoedingsbasis</i>	CAD	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	CAD
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	L-§29				

## L. Orthopedie en traumatologie

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/02/2017

**181171 - 181182**

Percutaan vervangingsdeel van een geïmplanteerd systeem dat de directe verankering van een externe prothese in de humerus toelaat, in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

*Vergoedingsbasis*

CAD

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§29

---

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/02/2017

**181193 - 181204**

Osseogeïntegreerd vervangingsdeel van een geïmplanteerd systeem dat de directe verankering van een externe prothese in de femur toelaat

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

36303

*Vergoedingsbasis*

13.949,21 €

*Veiligheidsgrens (%) 0,00%*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

13.949,21 €

*Veiligheidsgrens (€) 0,00 €*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

13.949,21 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§29

---

Datum laatste bijwerking : 1/08/2021

Datum eerste publicatie : 1/02/2017

**181215 - 181226**

Osseogeïntegreerd vervangingsdeel van een geïmplanteerd systeem dat de directe verankering van een externe prothese in de humerus toelaat

**Vergoedingscategorie :**

I.C.a

**Nom. Lijst**

36304

*Vergoedingsbasis*

13.949,21 €

*Veiligheidsgrens (%) 0,00%*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Maximumprijs*

13.949,21 €

*Veiligheidsgrens (€) 0,00 €*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

13.949,21 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§29

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/02/2017

**181230 - 181241**

Osseogeïntegreerd vervangingsdeel van een geïmplanteerd systeem dat de directe verankering van een externe prothese in de femur toelaat, in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

*Vergoedingsbasis*

CAD

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§29

---

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/02/2017

**181252 - 181263**

Osseogeïntegreerd vervangingsdeel van een geïmplanteerd systeem dat de directe verankering van een externe prothese in de humerus toelaat, in geval van voortijdige vervanging

**Vergoedingscategorie :**

I.F.a

*Vergoedingsbasis*

CAD

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

0,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

0,00 €

*Vergoedingsbedrag*

CAD

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§29

---

## L. Orthopedie en traumatologie

### L.12 Kunststofligament

Datum laatste bijwerking : 1/12/2021

Datum eerste publicatie : 1/12/2021

**182475 - 182486**

Kunststofligament voor reconstructie van een gescheurd gekruist knieligament, inclusief alle fixatie elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.i

*Vergoedingsbasis*

1.036,16 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

20,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

207,23 €

*Vergoedingsbedrag*

828,93 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§32

---

Datum laatste bijwerking : 1/12/2021

Datum eerste publicatie : 1/12/2021

**182490 - 182501**

Kunststofligament voor reconstructie van een acromio-claviculaire luxatie, inclusief alle fixatie elementen

**Vergoedingscategorie :**

I.D.i

*Vergoedingsbasis*

966,76 €

*Veiligheidsgrens (%) /*

*Persoonlijk aandeel (%)*

20,00%

*Plafond-/ maximumprijs*

/

*Veiligheidsgrens (€) /*

*Persoonlijk aandeel (€)*

193,35 €

*Vergoedingsbedrag*

773,41 €

**Vergoedingsvoorwaarde :**

L-§33

---



# Vergoedingsvoorwaarden

L-502

## Gelinkte prestaties

163015 163026

163030 163041

163052 163063

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de lumbale discusprothesen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 163015-163026, 163030-163041 en 163052-163063 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

#### 2.1. Voor de verstrekking 163015-163026 :

##### 2.1.1. Inclusiecriteria

Rechthebbende :

a) vanaf de vijf en dertigste verjaardag

en

b) die zonder succes meer dan zes maanden conservatief behandeld werd voor lage rugpijn ten gevolge van degeneratie op één of twee discusniveaus die zich uit in ten minste één van de onderstaande afwijkingen:

1. osteofytformatie ter hoogte van de eindplaten;
2. mediane discushernia enkel op niveau L4-L5 of L5-S1;
- 3 gedocumenteerde discopathie.

en

c) waarbij alle onderstaande en de achtereenvolgens uitgevoerde technische onderzoeken de diagnose van de degeneratie bevestigen:

1. RX, face en/of profiel;
2. flexie/extensie-opnames zonder verschuiving van meer dan 3 mm;
3. negatieve scintigrafie ter hoogte van de facetten;
4. MRI-onderzoek met tekenen van discusdegeneratie al dan niet gepaard gaande met "Modic"-veranderingen;
5. falende facetbloks met lokaal anestheticum, zonder gebruik van corticoïden;
6. discografie en/of disco-CT, positief (pijnlijk) voor het te opereren niveau en negatief (niet pijnlijk) voor de aangrenzende niveaus.

##### 2.1.2 Exclusiecriteria :

- a) de rechthebbende heeft reeds een lumbale discusprothese;
- b) de rechthebbende waarbij meerdere discusprothesen worden geplaatst tijdens dezelfde ingreep;
- c) stenose van de laterale recessus of artrose van het neuroforamen;
- d) fracturen ter hoogte van de wervels;
- e) metabole ziekten die het wervellichaam brozer maken;
- f) spondylolyse;
- g) anterieure spondylolisthesis;
- h) lumbale en dorsolumbale scoliose;
- i) primaire niet mediane discushernia;
- j) tumor in situ;
- k) infecties;
- l) osteoporose gedocumenteerd met DEXA-scan;
- m) gedocumenteerde radiculopathie;
- n) residuele hoogte tussen de wervels kleiner dan 5 mm.

#### 2.2. Voor de verstrekkingen 163030-163041 en 163052-163063 :

De rechthebbende heeft reeds een tegemoetkoming bekomen voor een lumbale discusprothese voorzien onder de verstrekking 163015-163026 of indien de discusprothese binnen de indicaties opgenomen onder punt 2.1. werd geplaatst vóór de inwerkingtreding van de verstrekking 163015-163026.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekking 163015-163026 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan het volgende criterium voldoet:

#### 3.1. Definitie

De verstrekking 163052-163063 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering

indien het hulpmiddel aan het volgende criterium voldoet:

De hulpmiddelen samengesteld uit "highly cross-linked polyethyleen" zijn hulpmiddelen waarvan het fabricatieproces overeenstemt met de volgende definitie: "oniserende bestraling van het polyethyleen met minimum 5 Mrad / 50kGy, gevolgd door een procédé ter eliminatie van de vrije radicalen".

### 3.2. Criteria

A. Nieuw design concept

- Biomechanische testen :

- flexie-extensie en
- lateroflexie en
- rotatie en

• als er polyethyleen is, vormveranderingen na minstens 10 miljoen cycles ("fatigue testing" volgens ISO- of ASTM-normen)

Deze testen moeten een beweeglijkheid vergelijkbaar met een intacte tussenwervelschijf aantonen.

- Kadaver-testen

- flexie-extensie en
- lateroflexie en
- rotatie en

• op 1 en 2 segmenten

Deze testen moeten resultaten vergelijkbaar met een intacte tussenwervelschijf aantonen.

- Klinische studies:

• studie die in een "peer-reviewed journal" met impact factor gepubliceerd werd met minstens honderd patiënten waarvan honderd of meer een follow-up hebben van minstens twee jaar. De resultaten van de studie mogen niet inferieur ("non-inferiority") zijn aan die van de standaarden zoals momenteel beschreven in de literatuur d.w.z. instrumentele fusie, hetzij posterieur, hetzij anterieur, hetzij 360°, met uitzondering van een greffe of botssubstituut die alleen worden gebruikt.

B. Design vergelijkbaar met het design van een prothese die al op de nominatieve lijst staat:

- Biomechanische testen :

- flexie-extensie en
- lateroflexie en
- rotatie en

• als er polyethyleen is, vormveranderingen na minstens 10 miljoen cycles ("fatigue testing" volgens ISO- of ASTM-normen)

Deze testen moeten een beweeglijkheid aantonen vergelijkbaar met een intacte tussenwervelschijf of vergelijkbaar met degene van een prothese die al op de nominatieve lijst ingeschreven is.

- Kadaver-testen

- flexie-extensie en
- lateroflexie en
- rotatie en

• op 1 en 2 segmenten

Deze testen moeten resultaten vergelijkbaar met een intacte tussenwervelschijf aantonen.

- Klinische studies:

• studie die in een "peer-reviewed journal" gepubliceerd werd met minstens honderd patiënten waarvan honderd of meer een follow-up hebben van minstens twee jaar (moet binnen de vier jaar na inschrijving op de lijst bezorgd worden, indien niet wordt het product geschrapt). De resultaten van de studie mogen niet inferieur ("non-inferiority") zijn aan die van de standaarden zoals momenteel beschreven in de literatuur, d.w.z. instrumentele fusie, hetzij posterieur, hetzij anterieur, hetzij 360°, met uitzondering van een greffe of botssubstituut die alleen worden gebruikt.

• het protocol van die studie moet vóór de inschrijving bezorgd worden

### 3.3. Garantievoorwaarden

Niet van toepassing

## 4. Aanvraagprocedure en formulieren

### 4.1. Eerste implantatie

De verstrekking 163015-163026 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na notificatie van de implantatie aan de adviserend-arts op basis van het formulier L-Form-I-1 en dit na implantatie.

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan de bovenvermelde indicaties, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

### 4.2. Vervanging

De verstrekking mag niet geattesteerd worden in geval van totale revisie vermits de gouden standaard in geval van revisie artrodese is.

### 4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing

### 4.4. Derogatie van de procedure

Niet van toepassing

## **5. Regels voor attestering**

### **5.1. Cumul en non-cumulregels**

Niet van toepassing

### **5.2. Andere regels**

De verstrekking 163015-163026 kan slechts eenmaal per opname geattesteerd worden.

### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

## **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

## **7. Allerlei**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de platen voor posterieure fixatie aan de wervelkolom, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekking 172255-172266 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan het volgende criterium voldoet:

**3.1. Definitie**

De hulpmiddelen bedoeld onder de verstrekking 172255-172266 zijn platen die op de wervellichamen worden gefixeerd en die een fusie op minimum twee wervels toelaten of platen voor laminoplastie.

**3.2. Criteria**

Niet van toepassing

**3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

164113	164124
--------	--------

164135	164146
--------	--------

164150	164161
--------	--------

164172	164183
--------	--------

164194	164205
--------	--------

164216	164220
--------	--------

164231	164242
--------	--------

164253	164264
--------	--------

164275	164286
--------	--------

164290	164301
--------	--------

164312	164323
--------	--------

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de stelen van de schouderprothesen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

De verstrekkingen 164194-164205 en 164216-164220 zijn niet cumuleerbaar met de verstrekkingen 164113-164124, 164135-164146, 164150-164161, 164172-164183, 164253-164264, 164290-164301, 164275-164286 en 164312-164323.

**5.2. Andere regels**

De verstrekking 164231-164242 kan slechts één keer per ingreep aangerekend worden.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de oppervlakte-implantaten voor de schouder, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

De verstrekking 164356-164360 kan slechts één keer per ingreep geattesteerd worden.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

164452	164463
164496	164500
164555	164566
166154	166165
166272	166283
166316	166320
166471	166482
166596	166600
166714	166725
166751	166762
166832	166843
166935	166946

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de componenten in highly cross-linked polyethyleen van schouderprothesen, heupprothesen en knieprothesen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekkingen 164452-164463, 164496-164500, 164555-164566, 165535-165546, 165572-165583, 165631-165642, 166154-166165, 166272-166283, 166316-166320, 166471-166482, 166596-166600, 166714-166725, 166751-166762, 166832-166843 en 166935-166946 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

**3.1. Definitie**

De hulpmiddelen samengesteld uit "highly cross-linked polyethyleen" zijn hulpmiddelen waarvan het fabricatieproces overeenstemt met de volgende definitie: "ioniserende bestraling van het polyethyleen met minimum 5 Mrad / 50kGy, gevolgd door een procédé ter eliminatie van de vrije radicalen".

**3.2. Criteria**

Niet van toepassing

**3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

165874	165885
165896	165900
165911	165922
165933	165944
165955	165966
165970	165981
166036	166040
166073	166084
166095	166106
166110	166121
166132	166143
166154	166165
166176	166180
166191	166202
166213	166224
166235	166246
166250	166261
166272	166283
166294	166305
166316	166320
166331	166342
166353	166364
166375	166386
166390	166401
166412	166423
166434	166445
166471	166482
166530	166541
166552	166563
166596	166600
166655	166666
166670	166681
166692	166703
166714	166725
166736	166740
166751	166762
166773	166784
166795	166806
166810	166821
166832	166843
166854	166865



166876	166880
166891	166902
166913	166924
166935	166946
166950	166961
166972	166983
166994	167005
167016	167020
167031	167042
167053	167064
167075	167086
167090	167101
167112	167123
167134	167145
167156	167160
167171	167182
167193	167204
167215	167226
167230	167241
167694	167705
167716	167720
167731	167742
170796	170800
171113	171124
171135	171146
171150	171161
172535	172546
172550	172561
183035	183046
183050	183061
183072	183083
183094	183105
183116	183120
183131	183142
183153	183164
183175	183186
183190	183201
183212	183223
183234	183245
183256	183260
183271	183282
183293	183304
183315	183326

183330	183341
183352	183363
183374	183385
183396	183400
183411	183422
183433	183444
183455	183466
183470	183481
183551	183562

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de gewrichtsprothesen van de knie en van de heup, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

**4.1. Eerste implantatie**

De verzekeringstegemoetkoming voor een gewrichtsprothese van de knie alsook voor een gewrichtsprothese van de heup mag slechts worden toegekend nadat het formulier L-Form-I-2 geldig is ingevuld door de implanterend arts-specialist via de on-line-toepassing.

De modaliteiten van registratie en validering van die gegevens alsook de wijze waarop de overdracht aan de "Belgische Vereniging voor Orthopedie en Traumatologie (BVOT)", de "Société Royale Belge de Chirurgie Orthop dique et de Traumatologie (SORBCOT)" en de Commissie dient te gebeuren, worden opgesteld door de BVOT, de SORBCOT, de Commissie en de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

**4.2. Vervanging**

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

**4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing

**4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing

**5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

De BVOT/SORBCOT maakt een jaarlijkse evaluatie van de verzamelde resultaten met verslag aan de Commissie. De aard van het verslag wordt vastgesteld door de Commissie.

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de oppervlakte-implantaten voor de heup, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

De verstrekking 183094-183105 kan slechts één keer per ingreep geattesteerd worden.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

170796 170800

172535 172546

183551 183562

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de buitendelen van een cupula op maat, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 170796-170800 en 172535-172546 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan minstens één van volgende drie combinaties van criteria voldoet:

- 1 EN 3 EN 4 EN 5 EN 6
- 2 EN 3 EN 4 EN 5 EN 6
- 7

Na een eventuele tumorale resectie of het weghalen van een implantaat, zijn de criteria:

1. De afstand, tussen het heuprotatiecentrum, dat gelegen is in het centrum van de femurkop, en de lijn die beide superieure obturator foramens verbindt, bedraagt meer dan 3cm.

*Gemeten op een digitale voor-achterwaartse bekkenopname*

2. Een implantatie van een standaard cupula (i.e. niet individueel vervaardigd) heeft reeds gefaald.

*Vaststelbaar op basis van het medisch dossier van de rechthebbende of op een voor-achterwaartse bekkenopname*

3. Ernstige osteolyse aan de «tear drop», die volledig is verdwenen.

*Gemeten op een digitale voor-achterwaartse bekkenopname*

4. Ernstige osteolyse aan tuber ischiadicum.

*Gemeten op een digitale voor-achterwaartse bekkenopname.*

5. Aantasting van de mediale wand van de caviteit, mogelijk met verstoring van de lijn van Kohler (ilioischiale lijn).

*Gemeten op een digitale voor-achterwaartse bekkenopname.*

6. De originele acetabulaire rand is defect voor meer dan de helft van de omtrek van de rand.

*Gemeten op een 3D-reconstructie op basis van een CT van de hemipelvis.*

7. Discontinuïteit van de hemi-pelvis.

*Vaststelbaar op CT scan, of op een digitale voor-achterwaartse bekkenopname indien de componenten het beeld niet verstoren.*

### **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekkingen 170796-170800 en 172535-172546 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criterium voldoet:

#### **3.1. Definitie**

De verstrekkingen dekken het geheel van het fabricatieproces van het implantaat (3D model) inclusief alle toebehoren.

#### **3.2. Criteria**

Niet van toepassing

#### **3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing

### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

#### **4.1. Eerste implantatie**

De verstrekkingen 170796-170800 en 172535-172546

kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na notificatie van de implantatie aan de adviserend-arts door middel van het formulier L-Form-I-08 en dit na implantatie.

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan één van bovenvermelde indicaties, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### **4.2. Vervanging**

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1 toegepast te worden.

#### **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing

#### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

De verstrekkingen 172535-172546 en 183551-183562 zijn niet onderling cumuleerbaar.

#### **5.2. Andere regels**

Niet van toepassing.

#### **5.3. Derogatie aan de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de oppervlakte-implantaten voor de knie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering**

**5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

De verstrekking 166110-166121 kan slechts één keer per ingreep geattesteerd worden.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

182652	182663
--------	--------

182674	182685
--------	--------

182696	182700
--------	--------

182711	182722
--------	--------

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de enkelprothesen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 182652-182663, 182674-182685, 182696-182700 en 182711-182722 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

#### 2.1. Inclusiecriteria

a) de AOFAS-score (American Orthopaedic Foot and Ankle Society-score) is lager dan 60/100

en

b) de enkelprothese wordt geïmplanteerd in één van de volgende indicaties:

1. inflammatoire aandoening van het talocrurale gewricht:

of

2. degeneratieve toestand van het talocrurale gewricht

of

3. hemochromatose of hemofilie

of

4. revisie van een reeds ingeplante enkelprothese.

#### 2.2. Exclusiecriteria :

a) de AOFAS-score is hoger dan of gelijk aan 60/100

of

b) actieve sepsis

of

c) neurologische voet

of

d) ernstige neuropathische voet

of

e) uitgebreide necrose van de talus

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekking 167510-167521 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1 Definities

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 182652-182663 dekt de kosten voor alle tibiale onderdelen, alle talaire onderdelen, de polyethyleen insert, de eventuele fixatie elementen en eventuele cement.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 182674-182685 en 182696-182700 dekt de kosten voor deze onderdelen asook de eventuele fixatie elementen en eventuele cement.

### **3.2. Criteria**

Niet van toepassing.

### **3.3. Garantievoorwaarden**

Niet van toepassing.

## **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

### **4.1. Eerste implantatie/Eerste gebruik**

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan één van de in punt 2 vermelde indicaties, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

### **4.2. Vervanging**

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

### **4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing.

### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing.

## **5. Regels voor attestering**

### **5.1. Cumul en non-cumulregels**

De verstrekkingen 182674-182685 en 182696-182700 zijn onderling niet cumuleerbaar.

## **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

## **7. Allerlei**

Niet van toepassing.



Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende de prothesen ter vervanging van de botcortex, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekking 167694-167705 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan het volgende criterium voldoet:

#### 3.1. Definitie

Een prothese ter vervanging van de botcortex is een prothese die de botcortex vervangt wanneer deze circulair werd verwijderd op metafysair en/of diafysair niveau, zodat de continuïteit van het bot onderbroken werd.

#### 3.2. Criteria

Niet van toepassing

#### 3.3. Garantievoorwaarden

Niet van toepassing

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

#### 4.1. Eerste implantatie

De verstrekking 167694-167705 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord, na implantatie, van het College van artsen-directeurs, dat het bedrag van de tegemoetkoming vaststelt op basis van:

- het aanvraagformulier L-Form-I-5;
- radiografieën gemaakt vóór en na de ingreep

Na de implantatie wordt de aanvraag tot tegemoetkoming van de verplichte verzekering door de implanterend arts-specialist binnen de negentig kalenderdagen bezorgd aan het College van artsen-directeurs.

De beslissing van het College wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, aan de ziekenhuisapotheker en aan de implanterend arts-specialist.

#### 4.2. Vervanging

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

#### 4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing

#### 4.4. Derogatie van de procedure

Niet van toepassing

### 5. Regels voor attestering

#### 5.1. Cumul en non-cumulregels

De verstrekking 167694-167705 omvat alle onderdelen van de prothese. Geen enkele verstrekking van de lijst, met betrekking tot de gewrichtsprothesen, kan worden gecumuleerd met de verstrekking 167694-167705.

#### 5.2. Andere regels

Niet van toepassing

#### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

### 7. Allerlei

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende de gewrichtsprothesen op maat, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekking 167716-167720 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan het volgende criterium voldoet:

#### 3.1. Definitie

Met "onderdelen op maat" wordt er bedoeld, de elementen die speciaal vervaardigd zijn volgens voorschrift van een implanterend arts-specialist, waarin onder zijn verantwoordelijkheid de specifieke kenmerken van het ontwerp zijn aangegeven, en die bestemd zijn om uitsluitend voor een bepaalde patiënt gebruikt te worden. De elementen die volgens methoden van continue fabricage of van seriefabricage worden vervaardigd, worden niet beschouwd als onderdelen op maat, zelfs als een aanpassing nodig is.

#### 3.2. Criteria

Niet van toepassing

#### 3.3. Garantievoorwaarden

Niet van toepassing

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

#### 4.1. Eerste implantatie

De verstrekking 167716-167720 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs dat het bedrag van de tegemoetkoming vaststelt op basis van een gemotiveerde aanvraag.

De implanterend arts-specialist bezorgt, na implantatie, die aanvraag aan het College van artsen-directeurs.

Die aanvraag omvat:

- a. een omstandig medisch verslag dat aantoont dat het gebruik van elementen op maat nodig is en een motivatie die de onmogelijkheid verduidelijkt om een klassieke gewrichtsprothese te gebruiken;
- en
- b. het formulier L-Form-I-6 dat de noodzakelijke gegevens herneemt ter evaluatie van het dossier;
- en
- c. de conformiteitsverklaring opgesteld door de fabrikant van de prothese, die bepaalt dat deze wel degelijk op maat werd gemaakt;
- en
- d. een gedetailleerde factuur van de fabrikant van de prothese.

Vóór de implantatie kan het College van artsen-directeurs een advies geven op basis van een bestek dat samen met het omstandig medisch verslag, de motivatie en het formulier L-Form-I-6 werd ingediend. Het College van artsen-directeurs kan echter pas na implantatie een definitieve beslissing nemen met betrekking tot de tegemoetkoming van de verplichte verzekering als ze alle documenten heeft ontvangen.

De beslissing van het College wordt gelijktijdig en onmiddellijk bekendgemaakt aan de adviserend-arts, aan de ziekenhuisapotheker en aan de implanterend arts-specialist.

#### 4.2. Vervanging

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

#### 4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing

#### 4.4. Derogatie van de procedure

Niet van toepassing

### 5. Regels voor attestering

Niet van toepassing

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende de onderdelen van gewrichtsprothesen zonder CE markering, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekking 167731-167742 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan het volgende criterium voldoet:

#### 3.1. Definitie

De hulpmiddelen bedoeld onder de verstrekking 167731-167742 betreffen onderdelen die geen CE-markering dragen, maar die het voorwerp hebben uitgemaakt van een derogatie toegekend door de Minister die bevoegd is voor Volksgezondheid.

#### 3.2. Criteria

Niet van toepassing

#### 3.3. Garantievoorwaarden

Niet van toepassing

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

#### 4.1. Eerste implantatie

De verstrekking 167731-167742 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs die het bedrag van de tegemoetkoming vaststelt op basis van een gemotiveerde aanvraag.

De implanterend arts-specialist bezorgt, na implantatie, de aanvraag voor tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 167731-167742 aan het College van artsen-directeurs.

Die aanvraag omvat:

- een omstandig medisch verslag dat het gebruik rechtvaardigt van onderdelen die geen CE-markering hebben;
- het voorschrift door de implanterend arts-specialist gericht aan de verdeler;
- een kopie van de derogatie toegekend door de Minister;
- een factuur van de verdeler.

De beslissing van het College wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, aan de ziekenhuisapotheker en aan de implanterend arts-specialist.

#### 4.2. Vervanging

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

#### 4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing

#### 4.4. Derogatie van de procedure

Niet van toepassing

### 5. Regels voor attestering

Niet van toepassing

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

### 7. Allerlei

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende de dynamische centromedullaire nagel voor verlenging van femur of tibia, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 167996-168000 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

#### 2.1 Inclusiecriteria

- trauma met botverkorting van meer dan 4 cm

of

- congenitaal lengteverschil van de ledematen van meer dan 3cm gekoppeld aan een verkorting van het femur of de tibia

of

- kleine gestalte ten gevolge van een syndroom opgenomen in de OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man) database : achondroplasie, syndroom van Turner, ...

#### 2.2. Exclusiecriteria :

- rechthebbende in groeifase

of

- geassocieerde multidimensionele deviatie (varus, valgus, flexum,...)

of

- nasleep van een botinfectie in situ

of

- intramedullaire diameter kleiner dan 11 mm voor de tibia en 12,5 mm voor het femur.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

#### 4.1. Eerste implantatie

De verstrekking 167996-168000 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeurs.

Vóór de implantatie moet de aanvraag voor tegemoetkoming worden overgemaakt door de implanterend arts-specialist aan het College van artsen-directeurs.

De aanvraag moet minimum de volgende elementen bevatten:

- een motivering die uitlegt waarom er geen alternatieve techniek kan worden gebruikt (externe fixator, een compensatie, een chirurgische verkorting, ...) en

- een motivering voor het gebruik van een centromedullaire dynamische nagel voor de verlenging van de lidmaten

De beslissing van het College van artsen-directeurs wordt tegelijkertijd en binnen de zestig dagen meegedeeld aan de adviserend-arts, de ziekenhuisapotheker en de implanterend arts-specialist.

#### 4.2. Vervanging

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

#### 4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing

#### 4.4. Derogatie van de procedure

Niet van toepassing

### 5. Regels voor attestering

Niet van toepassing

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

### 7. Allerlei

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de periprothetische platen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering**

**5.1. Cumul en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

De verstrekking 169190-169201 kan enkel aangerekend worden als reeds een prothetische steel aanwezig is.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

169536	169540
169551	169562
169573	169584
169595	169606
169610	169621
169632	169643
169654	169665
169676	169680
169691	169702
169713	169724
169735	169746
169750	169761
169772	169783
169794	169805
169816	169820

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het geheel van gebruiksmateriaal gebruikt bij arthroscopische ingrepen, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

De arthroscopische verstrekkingen 169536-169540, 169551-169562, 169573-169584, 169595-169606, 169610-169621, 169632-169643, 169654-169665, 169676-169680, 169691-169702, 169713-169724, 169735-169746, 169750-169761, 169772-169783, 169794-169805 en 169816-169820 kunnen slechts één keer geattesteerd worden, ook wanneer de ingreep bilateraal wordt uitgevoerd.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

169831	169842
--------	--------

169853	169864
--------	--------

169875	169886
--------	--------

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de externe fixatoren, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering**

**5.1. Cumul en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 169831-169842, 169853-169864 en 169875-169886 kunnen verschillende keren geattesteerd worden op voorwaarde dat de verschillende fixatoren op verschillende plaatsen in het lichaam worden geplaatst.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing



169890	169901
169912	169923
169934	169945
169956	169960

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de driedimensionele externe fixatoren, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 169890-169901, 169912-169923, 169934-169945 en 169956-169960 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

#### 1. Skeletale dysplasie :

- achondroplasie of
- pseudo-achondroplasie of
- metafysaire chondrodysplasie of
- chondro-ectodermale dysplasie of
- hereditaire multiple exostosen of
- ziekte van Ollier of
- fibreuze dysplasia

of

#### 2. Metabole botaandoeningen :

- fosfaatdiabetes of
- rachitis of
- mucopolysaccharidose

of

#### 3. Tibia Vara :

- ziekte van Blount

of

#### 4. Congenitale deformiteiten

- proximale femorale focale deficiëntie (PFFD) of
- fibulaire hemimelie of
- tibiale hemimelie of
- artrogrypose

of

#### 5. Verworven multiplanaire afwijkingen ten gevolge van :

- infectie of
- tumoren of
- brandwonden

of

#### 6. Multiplanaire asafwijkingen veroorzaakt door trauma (epifysiolyse -malunion)

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

#### 4.1. Eerste implantatie

De verstrekkingen 169890-169901, 169912-169923, 169934-169945 en 169956-169960 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering na akkoord van het College van artsen-directeuren na implantatie op basis van het formulier L-Form-I-07 en van een omstandig medisch verslag dat de reden de aanvraag rechtvaardigt en dat door de implanterend arts-specialist binnen de negentig kalenderdagen aan het College van artsen-directeuren wordt bezorgd. Dit verslag dient minstens volgende elementen te bevatten :

- een motivering die de onmogelijkheid verklaart om een klassieke externe fixator te gebruiken zoals beschreven door de verstrekking 169831-169842;
- een motivering voor het gebruik van een driedimensionele externe fixator;
- kwantitatieve gegevens m.b.t. de multiplanaire afwijkingen en/of de axiale vervorming (waaronder het aantal graden van afwijking);
- beeldmateriaal dat de bovenvermelde punten bevestigt.

De beslissing van het College van artsen-directeuren wordt binnen de dertig dagen gelijktijdig meegedeeld aan de adviserend-arts, aan de ziekenhuisapotheker en aan de implanterend arts-specialist.

**4.2. Vervanging**

In geval van vervanging dient de procedure beschreven onder punt 4.1. toegepast te worden.

**4.3. Voortijdige vervanging**

Niet van toepassing

**4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing

**5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

170413 170424

170435 170446

170450 170461

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de botssubstituten, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 170413-170424, 170435-170446 en 170450-170461 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan één van de volgende criteria voldoet:

Recente fractuur (maximaal drie maanden):

a) van het calcaneus

of

b) van het tibiaal plateau

of

c) van de humeruskop

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul- en non-cumulregels**

De terugbetaling van de verstrekking 170413-170424 is beperkt tot maximaal twee verpakkingen per ingreep

De terugbetaling van de verstrekking 170435-170446 is beperkt tot maximaal één verpakking per ingreep

De terugbetaling van de verstrekking 170450-170461 is beperkt tot maximaal één verpakking per ingreep

**5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 170413-170424, 170435-170446 en 170450-170461 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering naar aanleiding van een van de volgende verstrekkingen van de nomenclatuur: 275332-275343, 275354-275365, 275376-275380, 290474-290485, 290496-290500, 290533-290544 of 291815-291826.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het cement gebruikt bij het plaatsen van een gewrichtsprothese, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

Niet van toepassing.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing.

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Geen administratieve verplichting.

### 5. Regels voor attestering

#### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

Niet van toepassing.

#### 5.2. Andere regels

Er is geen tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 170472-170483 bij het plaatsen van een heupprothese of van een enkelprothese. Het eventuele cement is inbegrepen in de terugbetaling van de verstrekkingen die de heupprothesen of enkelprothesen omvat.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 170472-170483 bij het plaatsen van een schouderprothese is beperkt tot maximaal drie eenheden van 20 g.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 170472-170483 bij het plaatsen van een knieprothese is beperkt tot maximaal zes eenheden van 20 g.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 170472-170483 gebruikt bij het plaatsen van een prothese van de extremiteiten is beperkt tot maximaal twee eenheden van 20 g.

Het gewicht van het cement van de verstrekking 170472-170483 wordt berekend door enkel met het droge poeder rekening te houden. De solventen tellen niet mee. Het gaat dus niet om het gewicht van het mengsel.

#### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing.

### 7. Allerlei

Niet van toepassing.

170516

170520

170531

170542

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende het cerclagemateriaal, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

Niet van toepassing

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 170516-170520 en 170531-170542 kunnen enkel geattesteerd worden in geval van botchirurgie, met uitzondering van een chirurgische ingreep aan de wervelkolom.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing

171172

171183

171194

171205

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de instrumenten op maat voor osteotomie, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

De verstrekkingen 171172-171183 en 171194-171205 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan het volgende criterium voldoet:

De verplegingsinrichting beschikt over een erkenning voor een zorgprogramma oncologie. Indien de rechthebbende een kind is, beschikt de verplegingsinrichting over een erkenning voor een programma van gespecialiseerde zorgen in pediatrie hemato-oncologie.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 171172-171183 en 171194-171205 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan het volgende criterium voldoet:

De rechthebbende heeft een primaire maligne bottumor.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering****5.1. Cumul en non-cumulregels**

Niet van toepassing

**5.2. Andere regels**

De verstrekkingen 171172-171183 et 171194-171205 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering bij de verstrekking 288470-288481 van de nomenclatuur.

**5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

**7. Allerlei**

Niet van toepassing”

## Gelinkte prestaties

181031	181042
181053	181064
181075	181086
181090	181101
181112	181123
181134	181145
181156	181160
181171	181182
181193	181204
181215	181226
181230	181241
181252	181263

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de implantaten die de verankering van een externe prothese toelaten, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 181031-181042, 181053-181064, 181075-181086, 181090-181101, 181112-181123, 181134-181145, 181156-181160, 181171-181182, 181193-181204, 181215-181226, 181230-181241 en 181252-181263 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De indicatiestelling en implantatie mogen enkel in een universitair ziekenhuis met expertise in dit domein uitgevoerd worden.

Het multidisciplinaire team dat de indicatie stelt is minstens samengesteld uit:

- 1 orthopedisch chirurg
- 1 arts-specialist in de fysische geneeskunde en de revalidatie
- 1 psychiater of psycholoog
- 1 kinesitherapeut
- 1 ergotherapeut
- 1 dermatoloog
- 1 arts-specialist in de inwendige geneeskunde met bijzondere ervaring in de klinische infectiologie
- en 1 orthopedist-prothesist

die in die techniek geschoold zijn en hun expertise kunnen bewijzen.

Dit team staat onder begeleiding van het multidisciplinaire team van het universitair ziekenhuis Sahlgrenska van Gothenburg (Zweden).

De verplegingsinrichting heeft bovendien een gedocumenteerd behandelingsprogramma. Dit beschrijft de selectieprocedure van de patiënt, het zorgtraject (chirurgische ingreep, revalidatie tot en met het effectief gebruik van de eerste prothese), het orthopedisch-technisch onderhoud, de klinische follow-up met de mogelijkheden in geval van complicaties of incidenten, de maatregelen ter verzekering van de continuïteit van deze gespecialiseerde zorg.

Het revalidatieprogramma mag enkel uitgevoerd worden in een verplegingsinrichting die de implantatie realiseert of in een revalidatie-inrichting gespecialiseerd in revalidatie van geamputeerden. Deze revalidatie-inrichting dient tevens een overeenkomst te hebben ondertekend met de implanterende verplegingsinrichting om de revalidatie van hun patiënten op zich op te nemen.

Het multidisciplinaire team van de revalidatie-inrichting is minstens samengesteld uit:

- 1 arts-specialist in de fysische geneeskunde en de revalidatie

- 1 psychiater of psycholoog
- 1 kinesitherapeut
- 1 ergotherapeut
- en 1 orthopedist-prothesist

De revalidatie-inrichting verbindt zich ertoe het geplande revalidatieprogramma te volgen, ook wanneer extramurale kinesitherapeuten worden ingeschakeld.

De verplegingsinrichting die voldoet aan voornoemde criteria dient het formulier L-Form-II-01 in bij de Dienst voor geneeskundige verzorging. De Commissie zal een lijst opstellen met de teamsamenstelling per verplegingsinrichting. Wijzigingen aan de gegevens uit het kandidatuurformulier waardoor niet meer voldaan is aan de bovenvermelde criteria worden door de verplegingsinrichting spontaan meegedeeld aan de leidend ambtenaar van de Dienst. Per brief aan: RIZIV, secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Implantaten en Invasieve Medische Hulpmiddelen, Galileelaan 5/01 te 1210 Brussel, of per e-mail op het volgende adres: [implant@riziv.fgov.be](mailto:implant@riziv.fgov.be).

## 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 181031-181042, 181053-181064, 181075-181086, 181090-181101, 181112-181123, 181134-181145, 181156-181160, 181171-181182, 181193-181204, 181215-181226, 181230-181241 en 181252-181263 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

### Indicaties

De rechthebbende heeft een majeure amputatie van een lidmaat van meer dan  $\frac{2}{3}$  van de femurlengte of meer dan  $\frac{1}{2}$  van de humerusbreedte, en het gebruik van een kokerprothese is technisch niet mogelijk.

### OF

De rechthebbende heeft een transfemorale of transhumerale amputatie en een normaal en duurzaam gebruik van zijn kokerprothese is niet mogelijk als gevolg van recurrenente dermatologische problemen, die niet door de prothesist, door dermatologische behandeling of door een chirurgische ingreep verholpen kunnen worden.

### EN

De algemene toestand van de rechthebbende moet de implantatie volgens de gebruiksinstructies van het hulpmiddel en het volgen van de revalidatie toelaten.

De rechthebbende is niet ouder dan 65 jaar en in geval van implantatie ter hoogte van de femur is zijn lichaamsgewicht (prothese inbegrepen) minder dan 100kg.

De rechthebbende engageert zich om het revalidatieprogramma te volgen dat aan hem voor de implantatie voorgelegd werd.

## 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 181031-181042, 181053-181064, 181075-181086, 181090-181101, 181112-181123, 181134-181145, 181156-181160, 181171-181182, 181193-181204, 181215-181226, 181230-181241 en 181252-181263 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

### 3.1. Definitie

Het implantaatsysteem bevat een intraosseus gedeelte en een percutaan gedeelte waarop een externe prothese op een directe en stevige wijze verankerd wordt.

Het intraosseus gedeelte is zonder cement geplaatst en laat osseointegratie toe. Het wordt tot een maximale diepte van 10 cm vanaf het botuiteinde geïmplantéerd.

Het percutaan gedeelte is stevig aan het intraosseus gedeelte verankerd. Het perforatietraject is minder dan 1 cm en laat een stabiele fixatie van de huid van de perforatiezone aan het bot toe. Het design is ontworpen om de mechanische irritatie en het infectie- en marsupialisatierisico te verminderen en de osseointegratie van het implantaat te maximaliseren.

De operatietechniek voorziet een implantatie in 2 stappen met een minimaal interval van een maand om osseointegratie toe te laten. Het koppelingssysteem tussen de prothese en het percutaan gedeelte is veilig en biedt beveiligingen aan tegen gevaarlijke krachthinwerkingen (torsiebeveiliging en schokdemping).

### 3.2. Criteria

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst moeten de werkzaamheid en veiligheid van het hulpmiddel



aangetoond worden met behulp van klinische studies. Deze studies dienen gepubliceerd te zijn in een internationaal erkend peer reviewed tijdschrift. Onder de gerealiseerde klinische studies, moet er minstens één prospectieve studie zijn met minimum 30 patiënten die gedurende minimaal twee jaar gevolgd werden.

Een hulpmiddel dat een aanpassing is van een hulpmiddel dat reeds op de nominatieve lijst ingeschreven is voor dezelfde verdeler, zonder wijziging van het werkingsmechanisme en zonder negatieve impact op de werkzaamheid, de veiligheid en de kwaliteit, mag ingeschreven worden zonder klinische studies op voorwaarde dat de verdeler de aanpassingen en hun praktische gevolgen in detail beschrijft.

### **3.3. Garantievoorwaarden**

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 181031-181042, 181053-181064, 181075-181086, 181090-181101, 181112-181123, 181134-181145, 181156-181160, 181171-181182, 181193-181204, 181215-181226, 181230-181241 en 181252-181263 moeten de volgende garanties worden gegeven:

- 3 jaar volledige garantie aan 100% voor het implanteerbare gedeelte

- 2 jaar volledige garantie aan 100% voor het percutaan gedeelte

## **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

### **4.1. Eerste implantatie/Eerste gebruik**

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 181031-181042, 181053-181064, 181075-181086 en 181090-181101 kan enkel worden toegekend na ontvangst van een volgnummer. Dit dient aangevraagd te worden aan de Dienst voor Geneeskundige Verzorging binnen de dertig dagen na de implantatie. Deze aanvraag van een volgnummer gebeurt door middel van het formulier L-Form-I-09, volledig ingevuld en ondertekend door de implanterend arts-specialist. Het volgnummer wordt gelijktijdig en onmiddellijk meegedeeld aan de adviserend-arts, de implanterend arts-specialist en de ziekenhuisapotheker.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering mag enkel worden toegekend indien het formulier L-Form-I-10 (dat de baseline karakteristieken herneemt), het formulier L-Form-I-12 (dat de gegevens over de levenskwaliteit herneemt) en, eventueel, het formulier L-Form-I-13 (dat de externe kokerprothese karakteristieken herneemt indien de rechthebbende er een gebruikt) werden ingevuld via de on-line-toepassing.

De modaliteiten van registratie van de gegevens, evenals de wijze waarop deze gegevens aan Healthdata, de implanterende verplegingsinrichtingen, de revalidatie-inrichtingen en aan de Commissie worden bezorgd, worden opgesteld door Healthdata en de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan de voorwaarden vermeld onder punt 2, de conclusies van het multidisciplinaire team, de follow-up-gegevens en de geïnformeerde toestemming van de rechthebbende, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

### **4.2. Vervanging**

In geval van vervanging moeten de bepalingen met betrekking tot de garantie voldaan zijn.

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering mag enkel worden toegekend indien het formulier L-Form-I-11 (dat de vervangingskarakteristieken herneemt), eventueel het formulier L-Form-I-12 (dat de gegevens over de levenskwaliteit herneemt als dit werd gemeten), eventueel het formulier L-Form-I-13 (dat de externe prothese karakteristieken herneemt als zij door de revisie werden gewijzigd) werden ingevuld via de on-line-toepassing.

De modaliteiten van registratie van de gegevens, evenals de wijze waarop deze gegevens aan Healthdata, de implanterende verplegingsinrichtingen, de revalidatie-inrichtingen en aan de Commissie worden bezorgd, worden opgesteld door Healthdata en de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

De documenten die onder punt 4.1 vermeld zijn, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

### **4.3. Voortijdige vervanging**

In afwijking van de bepalingen onder het punt 5.2. kan een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor een voortijdige vernieuwing worden toegekend door het College van artsen-directeurs op basis van een omstandig medisch verslag ter staving van de voortijdige vervanging.

De formulieren die onder punt 4.2 vermeld zijn, moeten ingevuld zijn via de online-toepassing.

De modaliteiten van registratie van de gegevens, evenals de wijze waarop deze gegevens aan Healthdata, de implanterende verplegingsinrichtingen, de revalidatie-inrichtingen en aan de Commissie worden bezorgd, worden opgesteld door Healthdata en de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

De documenten die onder punt 4.1 vermeld zijn, moeten in het medisch dossier van de rechthebbende bewaard worden.

Gedurende de garantieperiode en in geval van disfunctie die niet te wijten is aan de rechthebbende of de evolutie van zijn medische toestand, is de verdeler verplicht de garantievoorwaarden na te leven.

In het geval dat het hulpmiddel door de rechthebbende gebruikt is op een wijze die niet conform is aan de gebruiksaanwijzingen die hem voor implantatie bezorgd werden, kan het College een gedeeltelijke terugbetaling toekennen.

## **5. Regels voor attestering**

### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing

### **5.2. Andere regels**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 181193-181204 of 181215-181226 kan pas worden verleend na een termijn van 10 jaar, te rekenen vanaf de datum van implantatie van respectievelijk de verstrekking 181075-181086 of 181090-181101.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 181112-181123 kan pas worden verleend na een termijn van 3 jaar te rekenen vanaf de datum van implantatie van de verstrekking 181031-181042, 181112-181123 of 181156-181160.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 181134-181145 kan pas worden verleend na een termijn van 5 jaar, te rekenen vanaf de datum van implantatie van de verstrekking 181053-181064, 181134-181145 of 181171-181182.

Het aantal rechthebbenden die voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor primo-implantatie in aanmerking kan komen, wordt beperkt tot 10 per jaar.

### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

## **6. Resultaten en statistieken**

De implanterende verplegingsinrichtingen en de revalidatie-inrichtingen zullen om de 3 jaar een evaluatie uitvoeren van de verzamelde gegevens en een analyse van de recente literatuur met rapport aan de Commissie. De aard van het rapport wordt vastgelegd door de Commissie.

## **7. Allerlei**

Niet van toepassing

## Gelinkte prestaties

182210	182221
182232	182243
182254	182265
182276	182280
182291	182302
182313	182324

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de magnetisch- verlengbare staven, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 182210-182221, 182232-182243, 182254-182265, 182276-182280, 182291-182302 en 182313-182324 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De verplegingsinrichting is :

- een gespecialiseerd centrum voor neuromusculaire ziektes waar de orthopedische chirurgen ervaring in de behandeling van pediatrische scoliose hebben. Die wordt aangetoond door minimum 5 geattesteerde verstrekkingen 282052-282063 bij kinderen (minder dan 18 jaar) voor het jaar x-2.

Of

- een inrichting die actief samenwerkt met een gespecialiseerd centrum voor neuromusculaire ziektes en waar de orthopedische chirurgen ervaring in de behandeling van pediatrische scoliose hebben. Die wordt aangetoond door, minimum 10 geattesteerde verstrekkingen 282052-282063 bij kinderen (minder dan 18 jaar) voor het jaar x-2.

De verplegingsinrichting die voldoet aan voornoemde criteria dient het formulier L-Form-II-02 in bij de Dienst voor geneeskundige verzorging. De Commissie zal jaarlijks een lijst opstellen met de teamsamenstelling per verplegingsinrichting.

Jaarlijks deelt elke toegetreden verplegingsinrichting de wijzigingen aan de gegevens uit het kandidatuurformulier mee aan de Dienst.

Wijzigingen aan de gegevens uit het kandidatuurformulier waardoor niet meer

voldaan is aan de bovenvermelde criteria worden door de verplegingsinrichting spontaan meegedeeld aan de leidend ambtenaar van de Dienst.

Per brief aan: RIZIV, secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Implantaten en Invasieve Medische Hulpmiddelen, Galilleelaan 5/01 te 1210 Brussel, of per e-mail op het volgende adres: [implant@riziv.fgov.be](mailto:implant@riziv.fgov.be).

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 182210-182221, 182232-182243, 182254-182265, 182276-182280, 182291-182302 en 182313-182324 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

De rechthebbende lijdt aan evolutieve scoliose.

De conservatieve behandelingen (korset, gips,...) hebben gefaald of de rechthebbende komt niet in aanmerking voor die conservatieve behandelingen.

De hoek van Cobb is minstens 50° en de curve is minstens 5° over 5 maanden toegenomen.

De rechthebbende is meer dan 2 jaar en minder dan 18 jaar.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

De verstrekkingen 182210-182221, 182232-182243, 182254-182265, 182276-182280, 182291-182302 en 182313-182324 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

#### 3.1 Definitie

Niet van toepassing

### **3.2. Criteria**

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 182210-182221, 182232-182243, 182254-182265, 182276-182280, 182291-182302 en 182313-182324 moet het hulpmiddel zijn werkzaamheid en zijn veiligheid aangetoond hebben met behulp van klinische studies. Deze studies dienen gepubliceerd te zijn in een internationaal erkend peer reviewed tijdschrift. De studies tonen aan dat de werkzaamheid en veiligheid minstens vergelijkbaar zijn met chirurgisch verlengbare staven en dat heringrepen vermeden kunnen worden.

### **3.3. Garantievoorwaarden**

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 182210-182221, 182232-182243, 182254-182265, 182276-182280, 182291-182302 en 182313-182324 moet het hulpmiddel beantwoorden aan de volgende garantievoorwaarden:

Een volledige garantie aan 100% van 2 jaar is vereist voor de verlengingsmotor en het gedeelte van de staven in de onmiddellijke nabijheid.

## **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

### **4.1. Eerste implantatie/Eerste gebruik**

De documenten, waaruit blijkt dat voldaan is aan de indicaties vermeld onder punt 2, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

### **4.2. Vervanging**

In geval van vervanging moeten de bepalingen met betrekking tot de garantie voldaan zijn.

### **4.3. Voortijdige vervanging**

De verstrekkingen 182254-182265 en 182313-182324 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de termijn van 2 jaar, op voorwaarde dat werd voldaan aan de bepalingen met betrekking tot de overeenstemmende garanties. De documenten, waaruit de reden van voortijdige vervanging blijkt, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

### **4.4. Derogatie van de procedure**

Niet van toepassing

## **5. Regels voor attestering**

### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

Niet van toepassing

### **5.2. Andere regels**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 182210-182221 of 182276-182280

sluit gedurende een periode van twee jaar respectievelijk een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 182232-182243 of 182291-182302 uit.

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 182232-182243 of 182291-182302 sluit een tegemoetkoming van de verplichte verzekering uit voor respectievelijk de verstrekkingen 182232-182243 of 182291-182302 gedurende een periode van twee jaar.

### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing

## **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing

## **7. Allerlei**

Niet van toepassing

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende de resurfacing moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekking 183072-183083 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze is uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan het volgende criterium voldoet:

De implanterende chirurg heeft een hoog niveau van competentie, namelijk om de positie van het acetabulum te optimaliseren.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 183072-183083 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

- De rechthebbende is minder dan 55 jaar
- De femorale kop heeft een diameter groter dan 50mm

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Geen administratieve verplichting.

### 5. Regels voor attestering

Niet van toepassing

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing

### 7. Allerlei

Niet van toepassing



Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende de kunststofligamenten, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### **1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

### **2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekking 182475-182486 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

- Multiligamentair letsel van de knie

OF

- Revisie van de voorste of de achterste kruisband

De behandeling met een autogene of allogene greffe is bovendien niet mogelijk omwille van de volgende redenen:

De prelevatie van een autogene greffe niet aangewezen is of er niet langer een geschikte autogene greffe beschikbaar is

EN

Er geen allogene greffe beschikbaar is.

### **3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

### **4. Aanvraagprocedure en formulieren**

#### **4.1. Eerste implantatie/Eerste gebruik**

De documenten waaruit blijkt dat voldaan is aan de indicaties vermeld onder punt 2, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn. Dit dossier dient minstens volgende elementen te bevatten:

- een motivering waarin wordt uitgelegd dat de prelevatie van een autogene greffe niet aangewezen is of er niet langer een geschikte autogene greffe beschikbaar is ;
- een motivering waarin wordt uitgelegd dat er geen allogene greffe beschikbaar is.

### **5. Regels voor attestering**

#### **5.1. Cumul- en non-cumulregels**

De verstrekking 182475-182486 geattesteerd voor één van de kruisbanden is niet cumuleerbaar met een andere verstrekking van de Lijst voor verankering en fixatie van zachte weefsels (L.9. Fixatie- en verankeringsimplantaten voor weke weefsels) voor dezelfde kruisband.

#### **5.2. Andere regels**

Niet van toepassing.

#### **5.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

### **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

### **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekking betreffende de kunststofligamenten, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 182490-182501 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

- Chronische (meer dan zes weken tussen het trauma en de ingreep) acromio-claviculaire luxatie

OF

- Revisie van een acromio-claviculaire luxatie

Met « acromio-claviculaire luxatie » wordt er bedoeld, een acromio-claviculaire dislocatie met ruptuur van de coracoclaviculaire ligamenten, wat overeenkomt met een dislocatie van type III of hoger volgens de Rockwood-classificatie.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing.

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

#### 4.1. Eerste implantatie/Eerste gebruik

De documenten waaruit blijkt dat voldaan is aan één van de in punt 2 vermelde criteria moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

### 5. Regels voor attestering

#### 5.1. Cumul- en non-cumulregels

De verstrekking 182490-182501 is niet cumuleerbaar met een andere verstrekking van de Lijst voor verankering en fixatie van zachte weefsels (L.9. Fixatie- en verankeringsimplantaten voor weke weefsels).

#### 5.2. Andere regels

Niet van toepassing.

#### 5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing.

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing.

### 7. Allerlei

Niet van toepassing.



182394

182405

182416

182420

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende implantaten voor osteosynthese gebruikt voor de chirurgische fixatie van ribfracturen, moet aan de volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

Niet van toepassing.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekking 182394-182405 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan het volgende criterium voldoet:

De rechthebbende heeft een fladderthorax, gedefinieerd als een fractuur van een rib op minstens twee plaatsen en dit op minstens drie opeenvolgende niveaus van dezelfde hemithorax.

De verstrekking 182416-182420 kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan het volgende criterium voldoet:

De ribfracturen zorgen voor een verhoogd risico op orgaanschade.

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing.

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

Geen administratieve verplichting.

### 5. Regels voor attestering

Niet van toepassing.

### 6. Resultaten en statistieken

Niet van toepassing.

### 7. Varia

Niet van toepassing.

182431

182442

182453

182464

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende implantaten voor osteosynthese gebruikt voor de chirurgische fixatie van een complexe sternumfractuur, moet aan de volgende voorwaarden worden voldaan:

**1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting**

Niet van toepassing.

**2. Criteria betreffende de rechthebbende**

De verstrekkingen 182431-182442 en 182453-182464 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan het volgende criterium voldoet:

Het sternum van de rechthebbende kan niet hersteld worden door middel van cerclage.

**3. Criteria betreffende het hulpmiddel**

Niet van toepassing.

**4. Aanvraagprocedure en formulieren**

Geen administratieve verplichting.

**5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing.

**6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

**7. Varia**

Niet van toepassing.

184170

184181

184192

184203

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende kaakgewricht prothesen moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 184170-184181 en 184192-184203 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

De indicatiestelling moet beoordeeld worden tijdens het overleg door een multidisciplinair team dat minstens bestaat uit:

- één arts gespecialiseerd in mond- en kaakchirurgie;
- één kinesitherapeut.

### 2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 184170-184181 en 184192-184203 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

a) Beperking van de mondopening (<35 mm)

EN

b) Conservatieve behandelingen of andere chirurgische opties hebben gefaald

EN

c) ten minste één van de volgende symptomen:

1. Voedingsscore <5/10 op een visuele analoge schaal (alleen vocht = 0, volledige voeding = 10)
2. Occlusiestoornis (open beet, retrognathie)
3. Uitgesproken condylaire resorptie en verlies van hoogte van de mandibulaire ramus
4. Pijn >5/10 op een visuele analoge schaal (geen pijn = 0, onuitstaanbare pijn = 10)
5. Andere symptomen die de levenskwaliteit beïnvloeden.

De hemi-arthroplastie (alleen prothese van de fossa temporalis) wordt uitgevoerd volgens dezelfde indicaties, behalve voor de punten 2 en 3 (de mandibulaire condylus moet gezond zijn).

### 3. Criteria betreffende het hulpmiddel

Niet van toepassing.

### 4. Aanvraagprocedure en formulieren

#### 4.1. Eerste implantatie/Eerste gebruik

De documenten waaruit blijkt dat voldaan is aan de indicaties vermeld onder punt 2, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### 4.2. Vervanging

Geen administratieve verplichting.

#### 4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing.

#### 4.4. Derogatie van de procedure

Niet van toepassing.

## **5. Regels voor attestering**

Niet van toepassing.

## **6. Resultaten en statistieken**

Niet van toepassing.

## **7. Allerlei**

Niet van toepassing.

## M. Andere

### M.1 Diabetes

#### M.1.1 Implanteerbare sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174370 - 174381**

Eerste implanteerbare sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht, accessoires inbegrepen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	37201	
Vergoedingsbasis	Nom.lijst	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafondprijs	1.002,80 €	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	Nom. Lijst
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	M-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174392 - 174403**

Implanteerbare vervangingssensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht, accessoires inbegrepen

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	37201	
Vergoedingsbasis	Nom.lijst	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafondprijs	1.002,80 €	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	Nom. Lijst
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	M-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174414 - 174425**

Implanteerbare vervangingssensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht, accessoires inbegrepen, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	37301	
Vergoedingsbasis	1,00 €	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafond-/ maximumprijs	/	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	1,00 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	M-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174436 - 174440**

Eerste zender voor implanteerbare sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	37401	
Vergoedingsbasis	Nom.lijst	Veiligheidsgrens (%)	/	Persoonlijk aandeel (%)	0,00%
Plafondprijs	600,00 €	Veiligheidsgrens (€)	/	Persoonlijk aandeel (€)	0,00 €
				Vergoedingsbedrag	Nom. Lijst
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	M-§01				

## M. Andere

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174451 - 174462**

Vervangingszender voor implanteerbare sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	37401	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	600,00 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	M-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174473 - 174484**

Vervangingszender voor implanteerbare sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht, in geval van voortijdige vervanging

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	37501	
<i>Vergoedingsbasis</i>	1,00 €	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafond-/ maximumprijs</i>	/	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	1,00 €
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	M-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174495 - 174506**

Eerste implanteerbare sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht, accessoires inbegrepen, na overschrijding van het totaal aantal van 400 toegekende verstrekkingen 174370-174381

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	37201	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	1.002,80 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	M-§01				

Datum laatste bijwerking : 1/03/2021

Datum eerste publicatie : 1/10/2019

**174510 - 174521**

Eerste zender voor implanteerbare sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht, na overschrijding van het totaal aantal van 400 toegekende verstrekkingen 174370-174381

<b>Vergoedingscategorie :</b>	I.G.a		<b>Nom. Lijst</b>	37401	
<i>Vergoedingsbasis</i>	<i>Nom.lijst</i>	<i>Veiligheidsgrens (%)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (%)</i>	0,00%
<i>Plafondprijs</i>	600,00 €	<i>Veiligheidsgrens (€)</i>	/	<i>Persoonlijk aandeel (€)</i>	0,00 €
				<i>Vergoedingsbedrag</i>	<i>Nom. Lijst</i>
<b>Vergoedingsvoorwaarde :</b>	M-§01				

# Vergoedingsvoorwaarden

M-§01

## Gelinkte prestaties

174370	174381
174392	174403
174414	174425
174436	174440
174451	174462
174473	174484
174495	174506
174510	174521

Teneinde een tijdelijke tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten van een implanteerbare sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

### 1. Doel van de overeenkomst

Deze overeenkomst heeft tot doel de tijdelijke tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging inzake een implanteerbare sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht, alsook de modaliteiten ervan te bepalen in het kader van een beperkte klinische toepassing gedurende de evaluatieperiode die loopt tot 400 rechthebbenden zijn ingeplant of tot en met 30/09/2024 (begindatum + 5 jaar). Na afloop van deze periode wordt het hulpmiddel geëvalueerd volgens de bepalingen voorzien in punt 9.

### 2. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 174370-174381, 174392-174403, 174414-174425, 174436-174440, 174451-174462, 174473-174484, 174495-174506 en 174510-174521 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in de verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet en die de overeenkomst M-BKT-001 heeft afgesloten met het Verzekeringscomité.

De verplegingsinrichting moet gedurende de volledige looptijd van de overeenkomst aan de onderstaande criteria voldoen.

#### 2.1. Criteria voor de verplegingsinrichting

Enkel de verplegingsinrichtingen die de overeenkomst inzake continue glucosemonitoring bij de diabetespatiënt (7869), hebben ondertekend op de datum van inwerkingtreding van de overeenkomst M-BKT-001, kunnen toetreden tot deze overeenkomst.

#### 2.2. Kandidatuurformulier voor de verplegingsinrichting

Een verplegingsinrichting die voldoet aan de criteria opgenomen onder punt 2.1. kan zich kandidaat stellen bij de Dienst voor Geneeskundige verzorging op basis van het formulier M-Form-II-1. Het Verzekeringscomité zal, op voorstel van de Dienst voor geneeskundige verzorging, een lijst van de verplegingsinrichtingen opstellen.

### 3. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 174370-174381, 174392-174403, 174414-174425, 174436-174440, 174451-174462, 174473-174484, 174495-174506 en 174510-174521 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien de rechthebbende aan de volgende criteria beantwoordt:

**3.1.** De rechthebbende lijdt aan type 1 diabetes;

en

De rechthebbende moet op het moment van de implantatie minstens 18 jaar oud zijn;

en

De rechthebbende kan een transdermale sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht zelf niet aanbrengen en gebruiken omwille van een fysieke handicap;

of

**3.2.** De rechthebbende lijdt aan type 1 diabetes;

en

De rechthebbende moet op het moment van de implantatie minstens 18 jaar oud zijn;

en

De rechthebbende kan niet adequaat behandeld worden met behulp van de methode “vingerpriktest” of door middel van een transdermale sensor die niet aangepast is voor de continue meting van het glucoseniveau;

en

De rechthebbende moet specifiek en uitsluitend gebruik maken van de implanteerbare sensor voor de continue glucosemeting in het interstitieel vocht in “real time” modus;

en

De rechthebbende loopt een groot risico op ernstige hyper- en/of hypoglycemieën ;

en

De rechthebbende had in het verleden ernstige hyper- en/of hypoglycemieën en de historiek van deze gebeurtenissen is gedocumenteerd;

en



De rechthebbende lijdt aan een aangetoonde en door een dermatoloog bevestigde ernstige allergische contactdermatitis bij gebruik van transdermale sensoren die continu het glucoseniveau meten in het interstitieel vocht;

en

Een dermatoloog moet bevestigd hebben dat geen enkele topische behandeling efficiënt is om deze ernstige allergische contactdermatitis te behandelen;

en

Geen enkele andere transdermale sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht is bruikbaar gebleken bij de rechthebbende.

De documenten waaruit blijkt dat voldaan is aan de bovenvermelde voorwaarden, moeten steeds in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

#### **4. Criteria betreffende het hulpmiddel**

De verstrekkingen 174370-174381, 174392-174403, 174414-174425, 174436-174440, 174451-174462, 174473-174484, 174495-174506 en 174510-174521 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

##### **4.1. Definitie**

Het systeem bestaat uit een implanteerbare sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht die met een mobiele applicatie via een zender communiceert.

De accessoires moeten minstens voor de volledige gebruiksduur van de sensor omvatten:

- a. de pleisters voor het vastmaken van de zender;
- b. het materiaal voor de kalibratie van de sensor:
  - een bloedglucosemeter;
  - een prikker;
  - voldoende voorraad aan strips en lancetten;
- c. een mobiele applicatie.

De verwijderbare zender wordt over de sensor gedragen. Hij drijft de implanteerbare sensor aan. De zender verzendt de waarden van het glucoseniveau naar de mobiele applicatie op de smartphone van de rechthebbende. De zender bevat een oplaadbare batterij en kan minimaal één jaar worden gebruikt.

##### **4.2. Criteria**

Een implanteerbare sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht kan enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

- De implanteerbare sensor moet minstens honderdvijftig dagen kunnen functioneren;
- De nauwkeurigheid van de interstitiële glucosemeting is beoordeeld met de MARD-methode en de “MARD” (Mean Absolute Relative Difference) moet  $\leq 11,6\%$  zijn;
- Het hulpmiddel moet tijdens een multicentrische prospectieve klinische studie zijn beoordeeld op effectiviteit en veiligheid van gebruik.

Het bewijs van voornoemde elementen moet aan het dossier voor opname op de nominatieve lijst worden toegevoegd.

#### **4.3. Garantievoorwaarden**

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 174370-174381, 174392-174403 en 174414-174425, moet een volledige garantie van honderdvijftig dagen worden gegeven voor de implanteerbare sensor.

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 174436-174440, 174451-174462 en 174473-174484, moet een volledige garantie van driehonderd vijftenzestig dagen worden gegeven voor de zender.

#### **5. Aantal rechthebbenden**

Het aantal rechthebbenden die voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering onder verstrekkingen 174370-174381 en 174436-174440 in aanmerking kan komen, wordt beperkt tot maximum 400 voor de volledige duur van de overeenkomst.

Wanneer de Dienst vaststelt dat het aantal rechthebbenden het toegekende aantal tegemoetkomingen bereikt, brengt het de verzekeringsinstellingen en de toegetrede verplegingsinrichtingen hiervan op de hoogte.

Zodra het aantal rechthebbenden het toegekende aantal overschrijdt, dienen de verstrekkingen 174495-174506 en 174510-174521 te worden geattesteerd voor elke bijkomende ingreep en in afwachting van de beslissing van de Minister inzake de definitieve regeling die hem zal worden overhandigd door de Commissie zoals voorzien in punt 9.3.

Tijdens deze periode wordt het aantal rechthebbenden die in aanmerking kunnen komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering onder de verstrekkingen 174495-174506 en 174510-174521 beperkt tot 60 per jaar.

#### **6. Aanvraagprocedure en formulieren**

##### **6.1. Eerste implantatie**

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 174370-174381, 174436-174440, 174495-174506 en 174510-174521 mag enkel worden toegekend volgens de volgende modaliteiten:

**6.1.1.** De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 174370-174381 en 174436-174440 mag enkel worden toegekend indien het registratieformulier M-Form-I-1 binnen de dertig dagen na implantatie geldig werd ingevuld via de on-line toepassing.

De Dienst houdt een nationale teller bij voor de volledige duur van de overeenkomst en totdat een definitieve regeling is goedgekeurd door de Minister.

**6.1.2.** Wanneer het maximaal aantal van 400 rechthebbenden bereikt is, kunnen de verstrekkingen 174495-174506 en 174510-174521 in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering volgens de modaliteiten voorzien in punt 6.1.1.

De modaliteiten van teller, van registratie en validering van de gegevens, evenals de wijze waarop deze gegevens aan Healthdata, de toegestreden verplegingsinrichtingen en de Commissie worden bezorgd, worden opgesteld door Healthdata, de Commissie en de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

## **6.2. Vervanging**

De tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 174392-174403 en 174451-174462 mag enkel worden toegekend indien het registratieformulier M-Form-I-2 binnen de dertig dagen na implantatie geldig werd ingevuld via de on-line toepassing.

## **6.3. Voortijdige vervanging**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 174414-174425 en 174473-174484 voor een voortijdige vervanging, namelijk vóór de termijn van honderdvijftig dagen voor de implanteerbare sensor en driehonderd vijftenzestig dagen voor de zender, kan worden toegestaan volgens de modaliteiten voorzien in punt 6.2. op voorwaarde dat werd voldaan aan de bepalingen met betrekking tot de overeenstemmende garanties.

## **6.4. Opvolging van de behandeling na implantatie**

De rechthebbende die sinds de inwerkingtreding van de overeenkomst een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekkingen 174370-174381 en 174436-174440 of 174495-174506 en 174510-174521 gekregen heeft, dient ten minstens jaarlijks opgevolgd te worden.

De opvolging van de behandeling van de rechthebbende wordt door middel van het formulier M-Form-I-3 via de online toepassing geregistreerd.

## **6.5. Derogatie aan de procedure**

Voor de rechthebbenden die reeds vóór de inwerkingtreding van deze overeenkomst ingepland zijn en die vóór de implantatie aan alle voorwaarden bedoeld in punt 3 voldeden, kan een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de hernieuwing van de sensoren en toebehoren toegekend worden. Hiertoe kunnen de verstrekkingen 174370-174381 en 174436-174440 in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering volgens de modaliteiten voorzien in punt 6.1.1.

## **7. Regels voor attestering**

### **7.1. Cumul en non-cumulregels**

Een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 174370-174381, 174392-174403, 174414-174425, 174436-174440, 174451-174462, 174473-174484, 174495-174506 of 174510-174521 sluit gedurende de volledige periode van de behandeling met een implanteerbare sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht, een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor de verstrekking 788771, 788815, 788852, 788756, 788793, 788830, 788874, 788896, 788911, 788933, 788955, 786015, 786030 of 786100 uit en omgekeerd.

### **7.2. Andere regels**

De verstrekkingen 174370-174381, 174392-174403, 174436-174440, 174451-174462, 174495-174506 en 174510-174521 volgen de vergoedingsmodaliteiten van categorie A.

De verstrekkingen 174414-174425 en 174473-174484 volgen de vergoedingsmodaliteiten van categorie E.

Tijdens de looptijd van de overeenkomst kunnen verstrekkingen 174370-174381, 174436-174440, 174495-174506 en 174510-174521 slechts éénmaal worden geattesteerd voor eenzelfde rechthebbende.

Door toetreding tot de overeenkomst engageert de verplegingsinrichting zich om bij implantatie van een implanteerbare sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht die niet is opgenomen op de nominatieve lijst, de kosten ervan niet aan te rekenen aan de rechthebbende.

### **7.3. Derogatie van de attesteringsregels**

Niet van toepassing.

## **8. Verbintenissen van de verplegingsinrichting**

**8.1.** De verplegingsinrichting die tot de overeenkomst is toegetreden, moet de baseline karakteristieken en de follow-up-gegevens tijdens de vervangingen of minstens één keer per jaar van de rechthebbenden die in het kader van deze overeenkomst zijn behandeld nauwgezet bijhouden.

De te registeren parameters moeten toelaten een evaluatie uit te voeren om de onderzoeksvragen gedefinieerd in punt 9.3. te beantwoorden, en het tussentijds verslag en eindverslag op te stellen zoals bepaald in de punten 9.2 en 9.3.

Overlijden, hospitalisatie t.g.v. onregelde bloedsuikerwaarden of complicaties te wijten aan het hulpmiddel die plaatsvinden buiten de geplande follow-up tijdstippen dienen eveneens in dit de on-line toepassing door middel van het formulier M-Form-I-3 en in het medisch dossier van de rechthebbende opgenomen te worden.

Wanneer de Dienst of de Commissie in het tussentijds verslag of op andere moment vaststelt dat voor een toegetreden verplegingsinrichting meer dan 20% van de follow-up van de patiënten ontbreekt of onvolledig is, wordt de terugbetaling van het hulpmiddel voor die verplegingsinrichting opgeschort.

De Dienst brengt de verplegingsinrichting hiervan op de hoogte. De opschorting van de tegemoetkoming wordt opgeheven bij correct vervullen van de follow-up-gegevens binnen de drie maanden nadat de verplegingsinrichting op de hoogte werd gebracht door de Dienst.

Als een verplegingsinrichting het vereiste minimumpercentage voor de follow-up niet bereikt binnen de drie maanden nadat het door de Dienst hierover gewaarschuwd was, wordt de overeenkomst met deze verplegingsinrichting van ambtswege opgeheven. De Dienst brengt de Commissie en het Verzekeringscomité hiervan op de hoogte.

Vanaf het ogenblik dat vastgesteld wordt dat een verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de voorwaarden zoals bedoeld in punt 2.1, verliest deze het recht om de verstrekkingen 174370-174381, 174392-174403, 174414-174425, 174436-174440, 174451-174462, 174473-174484, 174495-174506 en 174510-174521 aan te rekenen voor verstrekkingen uitgevoerd gedurende drie maanden volgend op de datum van de notificatie van deze waarschuwing. Tijdens deze periode kan de verplegingsinrichting zich in regel stellen met de vereiste criteria, zoniet wordt de overeenkomst met deze verplegingsinrichting van ambtswege opgeheven. De Dienst brengt de Commissie en het Verzekeringscomité hiervan op de hoogte.

### **8.2. Mededeling van wijzigingen**

Wijzigingen gedurende de duur van de overeenkomst aan de gegevens uit het kandidatuurformulier waardoor niet meer voldaan is aan de criteria vermeld onder punt 2 worden door de toegetreden verplegingsinrichting spontaan meegedeeld aan de leidend ambtenaar van de Dienst.

Per brief aan: RIZIV, secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Implantaten en Invasieve Medische Hulpmiddelen, Galilleelaan 5/01 te 1210 Brussel, en per e-mail op het volgende adres: [implant@riziv-inami.fgov.be](mailto:implant@riziv-inami.fgov.be)

Wanneer de Leidend ambtenaar nalatigheden vaststelt, brengt hij de verzekeringsinstellingen ervan op de hoogte dat het hulpmiddel voor die verplegingsinrichting niet meer mag worden terugbetaald.

## 9. Analyse

**9.1.** De analyse van de gegevens uit deze beperkte klinische toepassing wordt uitgevoerd door de toegetreden verplegingsinrichtingen en de verzekeringsinstellingen die mee de overeenkomst ondertekenen. Zij verlenen technische en wetenschappelijke ondersteuning en analyseren de resultaten van het medisch hulpmiddel volgens precieze criteria.

### 9.2. Tussentijdse analyse - Verslag

Wanneer 200 rechthebbenden zijn ingeplant of twee jaar na het begin van deze overeenkomst, vóór 30/09/2021 (begindatum + 2 jaar), bezorgen de toegetreden verplegingsinrichtingen op basis van de verzamelde gegevens een tussentijds schriftelijk verslag aan de Commissie.

Dat tussentijds verslag omvat minstens de volgende elementen:

- 1) aantal behandelde patiënten onder verstrekking 174370-174381, 174392-174403, 174414-174425, 174436-174440, 174451-174462, 174473-174484, 174495-174506 en 174510-174521, per verplegingsinrichting die tot de overeenkomst is toegetreden;
- 2) parameters bij opvolging of tijdens de vervangingen van sensoren, p.ex.:
  - ongewenste voorvallen gelinkt aan het systeem
  - sensorlevensduur;
- 3) percentage van rechthebbenden die de behandeling met de implanteerbare sensor hebben gestopt en de reden;
- 4) het aantal voortijdige vervangingen van implanteerbare sensoren en zenders en de reden;

Indien dat tussentijds verslag niet op de voormelde datum of 3 maanden nadat 200 rechthebbenden zijn ingeplant wordt meegedeeld, brengt de Commissie de Minister daarvan op de hoogte. Deze kan beslissen om de terugbetaling van het hulpmiddel stop te zetten.

### 9.3. Analyse - Eindverslag

Wanneer 400 rechthebbenden zijn ingeplant of uiterlijk op 31/03/2024 (einddatum min zes maanden) moeten de toegetreden verplegingsinrichtingen op basis van de verzamelde gegevens een eindverslag opstellen en aan de Commissie bezorgen.

Dit eindrapport moet een antwoord geven op de volgende vragen:

1. Vertonen de patiënten die gebruik maken van een implanteerbare sensor gelijkaardige resultaten als de patiënten die gebruik maken van andere transdermale sensoren voor de continue meting van de glucosewaarden in het interstitieel vocht op het vlak van:
  - HbA1c;
  - tijd doorgebracht in hypoglycemie, normoglycemie en hyperglycemie;
  - hospitalisaties ten gevolge van een hypoglycemie/ketoacidose;
  - afwezigheid op het werk;

- verbetering van de levenskwaliteit;
- directe en indirecte kosten?

De resultaten van de RESCUE-studie kunnen hierbij als referentie gebruikt worden voor de analyse van deze resultaten.

2. Hebben de patiënten die gebruik maken van een implanteerbare sensor een allergie ontwikkeld tegen het kleefmiddel dat gebruikt wordt om de zender ter hoogte van de sensor te kleven?

- Indien ja, had deze allergie tot gevolg dat het gebruik van de sensor gestopt moest worden?
- Welke alternatieve meting van de glycemie werd voorgesteld aan deze patiënten?

3. Wat is de impact voor de patiënten van meerdere implantaties en explantaties van de sensor op lange termijn?

4. Welke andere complicaties hebben een impact gehad op de voortzetting van de behandeling op lange termijn?

5. Wat is de kostenefficiëntie van het hulpmiddel?

Het eindverslag bevat minstens de volgende elementen:

1) Een systematisch literatuuronderzoek over de implanteerbare sensor voor de continue meting van het glucoseniveau in het interstitieel vocht, met bespreking van de geïdentificeerde publicaties en de verschillende medische hulpmiddelen, in het bijzonder een bespreking van de klinische studies. Dit systematisch literatuuronderzoek dient actueel te zijn tot zes maand voor de datum van indienen van het eindverslag.

2) Een analyse van de populatie van de patiënten in het register, waaronder minstens:

- a) De demografische gegevens;
- b) De procedurele gegevens;
- c) De overeenkomsten en verschillen tussen de verplegingsinrichtingen m.b.t. de selectie van de patiënten;
- d) Het aantal implantaties per verplegingsinrichting;
- e) Een bespreking van deze analyse, inclusief een vergelijking van deze resultaten met die in de literatuur (klinische studies en registers).

3) Een analyse van de verzamelde follow-up gegevens.

Dit omvat minstens:

- a. De redenen van het eventueel stopzeten van het gebruik van de implanteerbare sensor;
- b. Het voorkomen van verschillende belangrijke neveneffecten na implantatie of langere follow up, indien ter beschikking;
- c. Een bespreking van deze analyse, inclusief een vergelijking van deze resultaten met die in de literatuur (klinische studies en registers).

4) Een retrospectieve analyse van de directe medische kosten, gedurende één jaar vóór de eerste implantatie, voor de eerste implantatie zelf (consultatie, diagnostische testen en de implantatie) en voor elk volledig jaar na de eerste implantatie. De volgende kosten worden geanalyseerd:

- a. Kosten van de procedure van implantatie, van de procedure van explantatie en van de procedure van vervanging
- b. Kost van de behandeling van complicaties tijdens de implantaties of de explantaties en van post-implantatie complicaties;
- c. Kost van hospitalisaties omwille van ontregelde bloedsuikerwaarden;
- d. Een bespreking van deze analyse.

5) Een gedetailleerd voorstel betreffende de indicaties, die kunnen opgenomen worden in vergoedingsvoorwaarden. Elk van de voorgestelde indicaties dient gemotiveerd te worden op basis van de literatuurstudie of de resultaten bekomen onder deze BKT.

6) Een bespreking van de therapeutische meerwaarde, het belang in de medische praktijk in functie van de therapeutische en sociale noden, en de verhouding tussen de kosten voor de verzekering en de therapeutische waarde (doelmatigheid), zodat de Commissie een gemotiveerde definitieve regeling kan voorstellen aan de Minister.

De verzekeringsinstellingen zullen de gegevens voor de analyse gevraagd in punt 4 van het eindverslag (retrospectieve analyse van de directe medische kosten) bezorgen tegen uiterlijk zes maanden voor het eindrapport of drie maanden nadat 400 rechthebbenden zijn ingeplant, zodat de gevraagde kostenanalyse door de toegetreden verplegingsinrichtingen kan worden uitgevoerd.

Indien dit verslag niet op de voormelde datum of zes maanden nadat 400 rechthebbenden zijn ingeplant wordt meegedeeld, brengt de Commissie de Minister daarvan op de hoogte. Deze kan beslissen om de terugbetaling van het hulpmiddel stop te zetten.

De Commissie zal het eindverslag waarin het hulpmiddel wordt geëvalueerd, als basis kunnen gebruiken voor het opstellen van een definitieve regeling. Die regeling zal door de Commissie aan de Minister worden voorgelegd.

## **10. Opzeggingsrecht voor elke betrokken partij**

De overeenkomst treedt in werking op 01/10/2019 en is geldig totdat 400 rechthebbenden zijn ingeplant of tot en met 30/09/2024 (begindatum + 5 jaar) maar kan steeds door het RIZIV of door een verplegingsinrichting worden opgezegd met een ter post aangetekende brief die aan de andere partij wordt gericht, mits inachtneming van een opzeggingstermijn van drie maanden die ingaat op de eerste dag van de maand volgend op de datum van verzending van de aangetekende brief.

De overeenkomst verstrijkt zodra de verplegingsinrichting niet meer aan de bepalingen van deze overeenkomst voldoet.

## **11. Varia**

Op verzoek van de Commissie of de evaluator kan op elk moment een vergadering worden georganiseerd.”.