



RIZIV

Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering

DIENST VOOR GENEESKUNDIGE EVALUATIE EN CONTROLE

Correspondent : ctm-tgr@riziv-inami.fgov.be

Brussel, 23 januari 2024

Betreft: nationale sensibilisering over de aanrekening van stereotactische bestraling bij borsttumoren

Geachte collega,

Als RIZIV ijveren we voor een doelmatig en correct gebruik van de middelen van de ziekteverzekering. Daartoe controleren we onder meer of de aanrekeningen binnen de toegekende budgetten blijven.

De registratie van de aangerekende stereotactische bestralingen (SRT) is een vergoedingsvoorwaarde waardoor we o.a. de uitgaven voor die behandeling kunnen opvolgen.

Het voorziene SRT-budget is ruim overschreden. Maatregelen worden onvermijdelijk. Daarom hebben we het tussentijdse rapport van het Kankerregister¹ van 21.11.2022 grondig bestudeerd in samenwerking met BeSTRO². Hieruit is gebleken dat SRT veel vaker dan verwacht werd aangewend voor de behandeling van primaire borstletsels.

Verdere analyse toonde echter ook aan dat de aanrekening van 444636-444640 vaak kort voordien voorafgegaan werd door de aanrekening van 444710-444721.

444636-444640: Forfaitair honorarium voor een stereotactische bestralingsreeks voor een patiënt die beantwoordt aan de criteria of lijdt aan een aandoening opgenomen in categorie 4bis, primaire tumoren, uitgezonderd hersentumoren K 2000

444710-444721: Pseudonomenclatuur - Diverse - Tijdelijke verstrekkingen in het kader van een epidemie - COVID-19: Vergoedingen voor verstrekkingen met fysieke aanwezigheid - Artsen-specialisten voor radiotherapie-oncologie: Borstbestraling via hypofractionering (5 fracties) met gebruik van intensiteitsmodulatie (IMRT) in kader van COVID19 K2000

¹ Interim analyses: stereotactic radiotherapy.

² Belgian Society for Radiotherapy & Oncology.

SRT wordt dus kennelijk frequent aangewend als boost-bestraling bij de radiotherapeutische behandeling van een borsttumor.

Volgens art. 19 van de nomenclatuur mogen meerdere uitwendige bestralingsreeksen alleen worden aangerekend bij de bestraling van onderscheiden doelgebieden. Een doelgebied staat er gedefinieerd als: de tumor zelf, met een veiligheidsmarge om medische en fysische redenen, samen met aangrenzende weiknoopgebieden die in dezelfde zitting worden behandeld.

Dit betekent dat u een ‘klassieke’ uitwendige borstbestraling niet mag aanrekenen in combinatie met een SRT als boost op dezelfde borst.

Daarom vragen we u om:

1. uw facturatie na te kijken;
2. als u een SRT (met de bijhorende simulatie, dosimetrie, ...) als boost na uitwendige bestraling voor borsttumoren bijkomend hebt aangerekend, deze aanrekeningen zo snel mogelijk te regulariseren via de verzekeringsinstellingen (de facturatedienst van uw instelling is hiermee vertrouwd);
3. ons het bewijs van de regularisatie te bezorgen met inachtneming van de vertrouwelijkheid van de gegevens en dit binnen de drie maanden na ontvangst van deze brief;
4. uw eventuele vragen uitsluitend te stellen aan ctm-tgr@riziv-inami.fgov.be.

We zullen de regularisatie én de toekomstige facturatie nauwlettend opvolgen, samen met de Werkgroep Inwendige geneeskunde van de Technische Geneeskundige Raad (TGR) en BeSTRO.

De hoofdarts ontvangt een kopie van deze brief.

We hopen u hiermee te hebben geïnformeerd en danken u alvast voor uw medewerking.

Met collegiale groeten,