

K.B. 4.9.2022 B.S. 3.10.2022

In werking 1.7.2023

+

A.R. 14.3.2023 M.B. 24.3.2023

En vigueur 1.2.2022

+

RVS 263.239 B.S. 6.6.2025



Wijzigen



Invoegen



Verwijderen

Artikel 2 – RAADPLEGINGEN, BEZOEKEN EN ADVIEZEN, PSYCHOTHERAPIEEN EN ANDERE VERSTREKKINGEN

K.B. 4.9.2022 – B.S.3.10.2022 – C.2022/33367

Art. 2.

...

B. Raadplegingen in de spreekkamer

...

1. Huisartsen

103095

Supplement voor een ongewone raadpleging (101032, 101076) of een ongewoon bezoek (103132, 103412, 103434) van de huisarts.

N 7

Het ongewoon bezoek of de ongewone raadpleging van de huisarts verwijst naar de eerste raadpleging of het eerste bezoek door de GMD-beheerder waarbij de arts de situatie uitlegt en de opvolging van de patiënt plant:

a) hetzij bij de eerste opname van een patiënt in een rustoord voor bejaarden of in een rust- en verzorgingstehuis;

b) hetzij bij de terugkeer naar huis van een patiënt van 75 jaar of ouder na een ziekenhuisopname van meer dan 14 dagen. "

"

103692

Opstellen en opvolgen van de Advance Care Planning (ACP) bij patiënten die als palliatief werden geïdentificeerd volgens de identificatieschaal van de palliatieve patiënt (PICT)

N 22,7

De ACP omvat minstens het bespreken van de mogelijkheid om een negatieve en positieve wilsverklaring op te stellen, het bepalen van de zorgdoelstellingen en het eventueel aanwijzen van een wettelijk vertegenwoordiger of volmachthebber. De ACP mag niet afwijken van het model bepaald door het Verzekeringscomité geneeskundige verzorging voor wat betreft de gegevens die erin moeten voorkomen.

De verstrekking 103692 omvat eveneens de gesprekken met alle betrokken zorgverleners.

De verstrekking 103692 mag slechts één keer aangerekend worden in het leven van de patiënt die als palliatief wordt geïdentificeerd volgens het koninklijk besluit van 21 oktober 2018 tot vaststelling van de criteria om een palliatieve patiënt te definiëren.

Het bewijs van de positieve Palliative Care Indicator Tool (PICT) wordt in het medisch dossier bewaard.

De ACP wordt gedaan:

a) ofwel door de huisarts die het GMD beheert;

b) ofwel door de huisarts die deel uitmaakt van een geregistreerde groepering van huisartsen waarvan een lid het GMD beheert.

De verstrekking 103692 mag gecumuleerd worden met een raadpleging of bezoek.

De ACP is opgenomen in het medisch dossier."

"De inhoud van de ACP is ter beschikking gesteld via een hub in gestructureerde, elektronische vorm. "

"De derde-gezondheidszorgbeoefenaars hebben toegang tot de in het kader van de ACP geregistreerde persoonsgegevens in het patiëntendossier wanneer deze geschiedt met respect van de voorwaarden zoals beschreven in artikelen 36 tot 40 van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg.

De categorieën van gegevens van de patiënt die onder het door het Verzekeringscomité geneeskundige verzorging opgestelde model vallen, zoals bedoeld in de eerste toepassingsregel, zijn de volgende:

- identificatie en handtekening;
- persoonlijke waarden en opvattingen;
- identificatie van een eventuele wettelijke vertegenwoordiger;
- wil omtrent bepaalde tussenkomsten (of niet) op het vlak van gezondheidszorg;;
- wil omtrent lichaamsbestemming na overlijden;
- wilsverklaring inzake euthanasie ;
- wensen inzake uitvaart.

Het RIZIV is verwerkingsverantwoordelijke in de zin van artikel 4.7 van de Algemene Verordening Gegevensbescherming. "

...

Art. 2.

...

B. Raadplegingen in de spreekkamer

...

1. Huisartsen

...

"	102771	Beheer van het globaal medisch dossier (GMD) N 8,415 Het GMD bevat de volgende gegevens die regelmatig worden bijgewerkt : a) de sociaal-administratieve gegevens; b) de antecedenten; c) de problemen; d) de verslagen van de andere zorgverleners; e) de chronische behandelingen; f) de preventieve maatregelen die worden genomen, rekening houdende met de leeftijd en het geslacht van de patiënt, en die minstens betrekking hebben op : 1. de levensstijl (voeding, lichaamsbeweging, tabak- en alcoholgebruik); 2. de cardiovasculaire ziekten (anamnese, klinisch onderzoek, acetylsalicylzuur voor de risicogroepen); 3. de opsporing van colorectale kanker, borstkanker en baarmoederhalskanker 4. de vaccinatie (difterie, tetanus, griep en pneumokokken); 5. de biologische metingen : lipiden (> 50 jaar), glycemie (> 65 jaar), creatinine en proteïnurie (voor de risicogroepen); 6. de opsporing van depressie; 7. de mondzorg; g) voor een patiënt van 45 tot 74 jaar die het statuut chronische aandoening geniet, diverse klinische en biologische gegevens die nuttig zijn voor de evaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt en voor de verbetering van de kwaliteit van de zorg. g) voor een patiënt van 30 tot en met 84 jaar die het statuut chronische aandoening geniet, diverse klinische en biologische gegevens die nuttig zijn voor de evaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt en voor de verbetering van de kwaliteit van de zorg. Het GMD wordt door de huisarts beheerd; een huisarts in opleiding kan het GMD niet beheren. De huisarts maakt enkel gebruik van een elektronisch medisch dossier voor het beheer van het GMD.. Het beheer van het GMD wordt uitgevoerd op verzoek van de patiënt of van zijn behoorlijk geïdentificeerde gemachtigde; dat verzoek wordt vermeld in het dossier van de patiënt. De verstrekking voor het beheer van het GMD wordt eenmaal per kalenderjaar toegekend.
---	--------	---

De verstrekking wordt gecumuleerd met een verstrekking voor een raadpleging (101032, 101076) of een bezoek (103132, 103412, 103434) minstens één keer om de twee jaar.

~~De verstrekking wordt met 83,33 % verhoogd vanaf het jaar van de 45e verjaardag tot het jaar van de 75e verjaardag voor een patiënt die het vorige jaar het statuut chronische aandoening had."~~

De verstrekking wordt met 83,33 % verhoogd vanaf het jaar van de 30ste verjaardag tot het jaar van de 85ste verjaardag voor een patiënt die het vorige jaar het statuut chronische aandoening had. "

Het arrest nr. 263.239 uitgesproken door de Raad van State op 9 mei 2025 vernietigt artikel 1, tweede lid, 1o, van het koninklijk besluit van 17 juni 2022

Art. 2.

...

B. Raadplegingen in de spreekkamer

...

2. Artsen-specialisten

102491	Toeslag voor een raadpleging in de spreekkamer door een arts-specialist wanneer de raadpleging op een zaterdag, een zondag of een feestdag tussen 8 en 21 uur wordt gehouden	N	3
	Onder raadpleging wordt verstaan, het onderzoek van de zieke in de spreekkamer van de arts met het oog op diagnose of behandeling van een aandoening. In het voor de raadpleging vastgestelde honorarium is de vergoeding begrepen voor opmaken en ondertekenen van de bescheiden in verband met dat onderzoek of waarom de zieke naar aanleiding van die raadpleging vraagt.		
	Onder raadpleging wordt verstaan, het onderzoek van de zieke in de spreekkamer van de arts met het oog op diagnose of behandeling van een aandoening. In het voor de raadpleging vastgestelde honorarium is de vergoeding begrepen voor opmaken en ondertekenen van de bescheiden in verband met dat onderzoek of waarom de zieke naar aanleiding van die raadpleging vraagt.		
105092	Raadpleging met het opstellen van een schriftelijk verslag van een gespecialiseerd diagnostisch bilan voor wervelkolompathologie door een arts-specialist voor orthopedische heelkunde of neurochirurgie	N	8
105114	Raadpleging met het opstellen van een schriftelijk verslag van een gespecialiseerd diagnostisch bilan voor wervelkolompathologie door een geaccrediteerde arts-specialist voor orthopedische heelkunde of neurochirurgie	N Q	8 + 30
105136	Raadpleging met het opstellen van een schriftelijk verslag van een gespecialiseerd diagnostisch bilan voor wervelkolompathologie door een arts-specialist voor fysische geneeskunde en revalidatie	N	9
105151	Raadpleging met het opstellen van een schriftelijk verslag van een gespecialiseerd diagnostisch bilan voor wervelkolompathologie door een geaccrediteerde arts-specialist voor fysische geneeskunde en revalidatie	N Q	9 + 30
105173	Raadpleging met het opstellen van een schriftelijk verslag van een gespecialiseerd bilan voor pijn gerelateerd aan wervelkolompathologie door een arts-specialist voor anesthesie-reanimatie met ervaring in de algologie	N	8
105195	Raadpleging met het opstellen van een schriftelijk verslag van een gespecialiseerd bilan voor pijn gerelateerd aan wervelkolompathologie door een geaccrediteerde arts-specialist voor anesthesie-reanimatie met ervaring in de algologie	N Q	8 + 30

~~De verstrekkingen 105092, 105114, 105136, 105151, 105173 en 105195~~
~~includeren de grondige evaluatie en het opmaken van een samenvattend~~
~~verslag met daarin de algemene en de psychosociale antecedenten en de~~
~~antecedenten betreffende de wervelkolompathologie. Het verslag bevat~~
~~tevens een beschrijving van de actuele aandoening evenals de functionele~~
~~weerslag en de reeds uitgevoerde behandelingen, het klinisch onderzoek,~~
~~de aanvullende technische onderzoeken en het voorgestelde~~
~~behandelingsplan inclusief de mogelijke alternatieven.~~

~~Het honorarium voor deze verstrekkingen dekt de opmaak van het verslag.~~
~~Dit wordt bewaard in het medisch dossier van de patiënt.~~

~~Slechts één van de verstrekkingen 105092, 105114, 105136, 105151,~~
~~105173 en 105195 kan maximum één keer per patiënt, per kalenderjaar en~~
~~per specialisme worden toegekend.~~

~~Onder raadpleging wordt verstaan, het onderzoek van de zieke in de~~
~~sprekkamer van de arts met het oog op diagnose of behandeling van een~~
~~aandoening; in het voor de raadpleging vastgestelde honorarium is de~~
~~vergoeding begrepen voor opmaken en ondertekenen van de bescheiden~~
~~in verband met dat onderzoek of waarom de zieke naar aanleiding van die~~
~~raadpleging vraagt.~~