

Art. 28/1. Worden geacht in de bevoegdheid van de Orthopedisch technologiën in de prothesiologie (O), hierna zorgverleners te noemen, te vallen:

A. PROTHESEN VAN DE ONDERSTE LEDEMATEN

A.1. Verstrekkingen

Groep	Definitie	Type prothese
1	patiënten zonder vooruitzicht op een loopfunctie	Passieve prothese
2	patiënten met een zeer beperkte loopfunctie en die aangewezen zijn op hulp van derden voor transfer/verplaatsingen	Transferprothese
3	patiënten met een beperkte loopfunctie die gebruik maken van loophulp(en) en zich zonder hulp van derden verplaatsen en die aan sociale activiteiten buitenshuis deelnemen	Evaluatieprothese definitieve prothese
4	actieve patiënten die kunnen stappen met prothese zonder loophulp	Evaluatieprothese definitieve prothese
5	zeer actieve patiënten, waarvan de mogelijkheden met de prothese moeten beantwoorden aan de in A.5.2. bedoelde looptest zonder loophulp of andere steun	Evaluatieprothese definitieve prothese

A.1.1. Passieve prothese (Groep 1), transferprothese (Groep 2) en evaluatieprothese (Groepen 3, 4 en 5).

1° Voetamputatie

Maatwerk:

676056	676060	Prothese tot onder de enkel na partiële voetamputatie, (minimum Lisfranc amputatie), groep 1	○	552,59
676071	676082	Prothese tot onder de enkel na partiële voetamputatie, (minimum Lisfranc amputatie), groepen 2, 3, 4 en 5	○	921,00
676093	676104	Prothese tot boven de enkel na partiële of volledige voetamputatie, groepen 2, 3, 4 en 5	○	1235,93
676115	676126	Prothese tot de helft van het been na partiële of volledige voetamputatie, groepen 2, 3, 4 en 5	○	2215,69
676130	676141	Prothese tot de tibiaplateaus na partiële of volledige voetamputatie, groepen 2, 3, 4 en 5	○	3748,66

2° Onderbeenamputatie

Maatwerk:

676152	676163	Passieve prothese, groep 1	O	2147,39
676174	676185	Transferprothese, groep 2	O	2505,30
676196	676200	Evaluatieprothese zonder dijstuk, groepen 3, 4 en 5	O	3578,98
676211	676222	Evaluatieprothese met dijstuk, groepen 3, 4 en 5	O	4541,92
676233	676244	Evaluatieprothese met dijstuk met tubersteun, groepen 3, 4 en 5	O	4817,06

3° Knie-exarticulatie

Maatwerk:

676255	676266	Passieve prothese, groep 1	O	3501,60
676270	676281	Transferprothese, groep 2	O	4085,21
676292	676303	Evaluatieprothese, groepen 3, 4 en 5	O	5836,06

4° Dijamputatie

Maatwerk:

676314	676325	Passieve prothese, groep 1	O	3700,33
676336	676340	Transferprothese, groep 2	O	4317,03
676351	676362	Evaluatieprothese, groepen 3, 4 en 5	O	6167,19

5° Heupexarticulatie

Maatwerk:

676373	676384	Passieve prothese, groep 1	O	5617,17
676395	676406	Transferprothese, groep 2	O	6553,45
676410	676421	Evaluatieprothese, groepen 3, 4 en 5	O	9362,02

6° Hemipelvectomy

Maatwerk:

676432	676443	Passieve prothese, groep 1	O	5820,64
676454	676465	Transferprothese, groep 2	O	6610,47
676476	676480	Evaluatieprothese, groepen 3, 4 en 5.	O	9701,07

7° Toebehoren passieve prothese, transferprothese, evaluatieprothese of toebehoren voor nieuwe koker voor deze prothese

Maatwerk:

676491 676502 Proefkoker in thermoplastisch materiaal, groepen 3, 4 en 5 O 912,77

676513 676524 Liner en kit standaard, groepen 1, 2, 3, 4 en 5 O 874,14

8° Toebehoren uitsluitend voor dijamputatie

Maatwerk:

696010 696021 Bekkenbandage, groepen 3, 4 en 5 O 389,03

696032 696043 Heupscharnier met bekkenband, groepen 2, 3, 4 en 5 O 630,74

9° Aanpassing passieve prothese, transferprothese of evaluatieprothese, groepen 1, 2, 3, 4 en 5

Maatwerk:

676550 676561 1^e recalibrage O 202,31

676572 676583 2^e recalibrage O 202,31

676594 676605 3^e recalibrage O 202,31

A.1.2. Nieuwe koker voor : passieve-, transfer- en evaluatieprothese voor groepen 1, 2, 3, 4 en 5.

Partiële of volledig voetamputatie

Maatwerk:

676616 676620 Koker voor prothese tot onder de enkel O 703,07

676631 676642 Koker voor prothese tot boven de enkel O 1018,00

676653 676664 Koker voor prothese tot de helft van het been O 1997,80

676675 676686 Koker voor prothese tot de tibiaplateaus O 3385,06

Onderbeenamputatie

Maatwerk

676690 676701 Koker voor onderbeenprothese O 2381,33

676712 676723 Koker voor onderbeenprothese met dijsegment O 2912,18

676734 676745 Koker voor onderbeenprothese met dijsegment met tubersteun. O 3187,37

Knie-exarticulatie

Maatwerk

676756 676760 Koker voor knie-exarticulatieprothese O 3368,55

Dijamputatie

Maatwerk

676771	676782	Koker voor dijprothese	O 3006,03
--------	--------	------------------------	-----------

Heupexarticulatie

Maatwerk

676793	676804	Koker voor heupexarticulatieprothese	O 5027,87
--------	--------	--------------------------------------	-----------

Hemipelvectomy

Maatwerk

676815	676826	Koker voor hemipelvectomyprothese	O 5366,85
--------	--------	-----------------------------------	-----------

A.1.3. Definitieve prothese.**1° Partiële voetamputatie**

Maatwerk:

676830	676841	Prothese tot onder de enkel, groep 3	O 1035,82
--------	--------	--------------------------------------	-----------

676852	676863	Prothese tot onder de enkel, groep 4	O 1158,21
--------	--------	--------------------------------------	-----------

676874	676885	Prothese tot onder de enkel, groep 5	O 2474,09
--------	--------	--------------------------------------	-----------

2° Partiële of volledige voetamputatie

Maatwerk:

676896	676900	Prothese tot boven de enkel, groep 3	O 1279,64
--------	--------	--------------------------------------	-----------

676911	676922	Prothese tot boven de enkel, groep 4	O 1450,86
--------	--------	--------------------------------------	-----------

676933	676944	Prothese tot boven de enkel, groep 5	O 2612,49
--------	--------	--------------------------------------	-----------

3° Partiële of volledige voetamputatie

Maatwerk:

676955	676966	Prothese tot de helft van het been, groep 3	O 2380,21
--------	--------	---	-----------

676970	676981	Prothese tot de helft van het been, groep 4	O 2449,82
--------	--------	---	-----------

676992	677003	Prothese tot de helft van het been, groep 5	O 3075,40
--------	--------	---	-----------

4° Partiële of volledige voetamputatie

Maatwerk:

677095	677106	Prothese tot de tibiaplateaus, groep 3	O 3986,86
--------	--------	--	-----------

677110	677121	Prothese tot de tibiaplateaus, groep 4	O 4069,89
--------	--------	--	-----------

677132	677143	Prothese tot de tibiaplateaus, groep 5	O 4704,10
--------	--------	--	-----------

5° Onderbeenamputatie

Maatwerk:

677154	677165	Prothese zonder dijstuk, groep 3	O 3924,61
677176	677180	Prothese zonder dijstuk, groep 4	O 3924,61
677191	677202	Prothese zonder dijstuk, groep 5.	O 4119,72
677294	677305	Prothese met dijstuk, groep 3	O 5009,56
677316	677320	Prothese met dijstuk, groep 4	O 5009,56
677331	677342	Prothese met dijstuk, groep 5	O 5103,59
677353	677364	Prothese met dijstuk met tubersteun, groep 3	O 5215,41
677375	677386	Prothese met dijstuk met tubersteun, groep 4	O 5215,41
677390	677401	Prothese met dijstuk met tubersteun, groep 5	O 5508,02

6° Knie-exarticulatie

Maatwerk:

677412	677423	Definitieve prothese, groep 3	O 6435,98
677434	677445	Definitieve prothese, groep 4	O 7312,86
677456	677460	Definitieve prothese, groep 5	O 7703,00

7° Dijamputatie

Maatwerk:

677471	677482	Definitieve prothese, groep 3	O 6651,64
677493	677504	Definitieve prothese, groep 4	O 7510,28
677515	677526	Definitieve prothese, groep 5	O 7900,43

8° Heupexarticulatie

Maatwerk:

677530	677541	Definitieve prothese, groep 3	O 10412,50
677552	677563	Definitieve prothese, groep 4	O 10510,03
675253	675264	Definitieve prothese, groep 5	O 10773,67

9° Hemipelvectomy

Maatwerk:

677574	677585	Definitieve prothese, groep 3	O	10751,55
677596	677600	Definitieve prothese, groep 4	O	10849,12
675275	675286	Definitieve prothese, groep 5	O	11121,26

10° Congenitale aandoeningen voor patiënten tot 45 kg

Maatwerk:

677611	677622	Prothese voor lidmaatrudiment tot en met het enkelgewricht	O	2552,62
677633	677644	Prothese voor lidmaatrudiment tot en met het kniegewricht	O	4359,16
677655	677666	Prothese voor lidmaatrudiment tot en met het heupgewricht	O	6478,85
677670	677681	Prothese voor lidmaatrudiment met inbegrip van het bekken	O	8282,65

11° Bijkomende tegemoetkoming bij de definitieve prothese

Maatwerk:

675290	675301	Voet met polymeerveer, groep 3	O	861,29
--------	--------	--------------------------------	---	--------

De verstrekking 675290-675301 kan enkel worden vergoed in combinatie met 675356-675360 of 675371-675382 of 675894-675905.

677692	677703	Voet met polymeerveer, groepen 4 en 5	O	861,29
675312	675323	Voet met composietveer, groep 4	O	1722,58

De verstrekking 675312-675323 kan enkel worden vergoed in combinatie met 675393-675404 of 675511-675522 of 675533-675544 of 675555-675566 of 675894-675905.

677714	677725	Voet met composietveer, groep 5	O	1722,58
677736	677740	Knie met pneumatische of hydraulische unit, Type A, groepen 4 en 5	O	1556,94
675334	675345	Knie met pneumatische of hydraulische unit, Type B, groepen 4 en 5	O	4776,32
675356	675360	Mechatronische knie type I, groep 3	O	30042,11
675371	675382	Mechatronische knie type I voor knie-exarticulatie, groep 3	O	30609,29
675393	675404	Mechatronische knie type I, groepen 4 en 5	O	26518,12

675511	675522	Mechatronische knie type I voor knie-exarticulatie, groepen 4 en 5	O	27085,29
675533	675544	Mechatronische knie type II, groepen 4 en 5	O	32813,16
675555	675566	Mechatronische knie type II voor knie-exarticulatie, groepen 4 en 5	O	33390,73
675570	675581	Heupscharnier met pneumatische of hydraulische unit, groepen 3, 4 en 5	O	5302,90
675592	675603	Driedimensionaal heupscharnier met pneumatische of hydraulische unit, groepen 4 en 5	O	8254,98

De verstrekking 675592-675603 kan enkel worden vergoed in combinatie met 675533-675544 of 675555-675566 of 675894-675905.

12° Toebehoren definitieve prothese of voor nieuwe koker voor definitieve prothese

Maatwerk:

677773	677784	Torsieadaptor, groepen 3, 4 en 5	O	498,11
--------	--------	----------------------------------	---	--------

De verstrekking 677773-677784 kan slechts één maal getarifeerd worden per prothese.

677795	677806	Rotatieadaptor, groepen 3, 4 en 5	O	741,67
--------	--------	-----------------------------------	---	--------

De verstrekking 677795-677806 kan slechts één maal getarifeerd worden per prothese.

677810	677821	Schokdemper, groepen 3, 4 en 5	O	864,21
--------	--------	--------------------------------	---	--------

De verstrekking 677810-677821 kan slechts één maal getarifeerd worden per prothese.

677832	677843	Liner en kit, groepen 3, 4 en 5, standaard	O	874,14
--------	--------	--	---	--------

677854	677865	Liner en kit, groepen 4 en 5, maatwerk	O	2696,83
--------	--------	--	---	---------

677876	677880	Pneumatische kit voor koker	O	494,80
--------	--------	-----------------------------	---	--------

677891	677902	Coating	O	388,03
--------	--------	---------	---	--------

De verstrekking 677891-677902 kan niet gecumuleerd worden met de verstrekkingen 677950-677961, 677913-677924 en 677935-677946.

677913	677924	Cosmetische kous in silicone op maat, groep 5	O	2669,01
--------	--------	---	---	---------

677935	677946	Bijkomende tegemoetkoming voor tweedelige cosmetiek voor knie-, dij-, heup- of hemipelvectomyprothese	O	389,80
--------	--------	---	---	--------

De verstrekking 677935-677946 kan enkel worden vergoed in combinatie met 677950-677961 of 677913-677924 en een definitieve prothese.

Prefab:

677950 677961 Cosmetische kous in PVC of silicone, groepen 4 en 5 O 419,63

De verstrekkingen 677832-677843, 677854-677865, 677876-677880, 677891-677902, 677950-677961, 677913-677924 en 677935-677946 zijn cumuleerbaar met de verstrekkingen opgenomen in punt 4. Nieuwe koker voor definitieve prothese.

13° Toebehoren uitsluitend voor knie-exarticulatie in geval van testen van een mechatronische knie en voor dijamputatie, heupexarticulatie en hemipelvectomie

Maatwerk:

677972 677983 Proefkoker in thermoplastisch materiaal, groepen 3, 4 en 5 O 913,81

677994 678005 Flexibele koker met harde kaderstructuur, groepen 3, 4 en 5 O 747,98

696010 696021 Bekkenbandage, groepen 3, 4 en 5 O 389,03

696032 696043 Heupscharnier met bekkenband, groepen 2, 3, 4 en 5 O 630,74

14° Aanpassing definitieve prothese, groepen 3, 4 en 5, of prothese voor congenitale aandoeningen voor patiënten tot 45 kg

Maatwerk:

696054 696065 1^e recalibrage O 198,73

696076 696080 2^e recalibrage O 198,73

696091 696102 3^e recalibrage O 198,73

15° Specifieke verstrekkingen voor mechatronische knie, groepen 3, 4 en 5

Maatwerk:

675850 675861 Montageonderdelen en technische handelingen ter voorbereiding van de prothese voor de testbatterij bedoeld in A.5.3., groepen 3, 4 en 5 O 962,71

De verstrekking 675850-675861 kan slechts worden aangerekend na de goedkeuring van de definitieve prothese met een mechatronisch kniegewricht (verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511-675522, 675533-675544 of 675555-675566).

Bij hernieuwing van de prothese door een prothese met eenzelfde type mechatronische knie mag de verstrekking 675850-675861 niet worden aangerekend.

675872 675883 Uitmonteren en inmonteren van een mechatronische knie tijdens een gepland onderhoud O 695,42

De verstrekking 675872-675883 kan slechts tweejaarlijks worden aangerekend.

675894 675905 Eenmalige garantieverlenging voor een mechatronische knie O 6316,55

A.1.4. Nieuwe koker voor definitieve prothese

1° Partiële voetamputatie

Maatwerk:

696113 696124 Koker voor prothese tot onder de enkel, groep 3 O 817,96

696135 696146 Koker voor prothese tot onder de enkel, groep 4 O 940,32

696150 696161 Koker voor prothese tot onder de enkel, groep 5 O 2256,20

2° Partiële of volledige voetamputatie

Maatwerk:

696172 696183 Koker voor prothese tot boven de enkel, groep 3 O 1061,79

696194 696205 Koker voor prothese tot boven de enkel, groep 4 O 1232,93

696216 696220 Koker voor prothese tot boven de enkel, groep 5 O 2394,60

3° Partiële of volledige voetamputatie

Maatwerk:

696231 696242 Koker voor prothese tot de helft van het been, groep 3 O 2162,32

696253 696264 Koker voor prothese tot de helft van het been, groep 4 O 2231,93

696275 696286 Koker voor prothese tot de helft van het been, groep 5 O 2857,47

4° Partiële of volledige voetamputatie

Maatwerk:

696290 696301 Koker voor prothese tot de tibiaplateaus, groep 3 O 3623,18

696312 696323 Koker voor prothese tot de tibiaplateaus, groep 4 O 3706,25

696334 696345 Koker voor prothese tot de tibiaplateaus, groep 5 O 4340,42

5° Onderbeenamputatie

Maatwerk:

696356 696360 Koker voor prothese zonder dijstuk, groep 3 O 2736,27

696371 696382 Koker voor prothese zonder dijstuk, groep 4 O 2736,27

696393 696404 Koker voor prothese zonder dijstuk, groep 5 O 2931,34

696415	696426	Koker voor prothese met dijstuk, groep 3	O	3385,67
696430	696441	Koker voor prothese met dijstuk, groep 4	O	3385,67
696452	696463	Koker voor prothese met dijstuk, groep 5	O	3483,21
696474	696485	Koker voor prothese met dijstuk met tubersteun, groep 3	O	3595,02
696496	696500	Koker voor prothese met dijstuk met tubersteun, groep 4	O	3595,02
696511	696522	Koker voor prothese met dijstuk met tubersteun, groep 5	O	3887,63

6° Knie-exarticulatie

Maatwerk:

696533	696544	Koker voor prothese, groep 3	O	3368,55
696555	696566	Koker voor prothese, groep 4	O	3758,74
696570	696581	Koker voor prothese, groep 5	O	4148,85

7° Dijamputatie

Maatwerk:

696592	696603	Koker voor prothese, groep 3	O	3366,59
696614	696625	Koker voor prothese, groep 4	O	4146,88
696636	696640	Koker voor prothese, groep 5	O	4537,03

8° Heupexarticulatie

Maatwerk:

696651	696662	Koker voor prothese, groep 3	O	5515,52
696673	696684	Koker voor prothese, groep 4	O	5613,06
675916	675920	Koker voor prothese, groep 5	O	6008,67

9° Hemipelvectomy

Maatwerk:

696695	696706	Koker voor prothese, groep 3	O	5854,53
696710	696721	Koker voor prothese, groep 4	O	5952,07
675931	675942	Koker voor prothese, groep 5	O	6371,61

10° Congenitale aandoeningen voor patiënten tot 45 kg

Maatwerk:

696732	696743	Koker voor prothese voor lidmaatrudiment tot en met het enkelgewricht	O	2020,96
696754	696765	Koker voor prothese voor lidmaatrudiment tot en met het kniegewricht	O	3220,92
696776	696780	Koker voor prothese voor lidmaatrudiment tot en met het heupgewricht	O	4316,18
696791	696802	Koker voor prothese voor lidmaatrudiment tot het bekken	O	5144,03

11° Aanpassing nieuwe koker, groepen 3, 4 en 5, of koker voor congenitale aandoeningen voor patiënten tot 45 kg

Maatwerk:

696813	696824	1 ^e recalibrage	O	198,73
696835	696846	2 ^e recalibrage	O	198,73
696850	696861	3 ^e recalibrage	O	198,73

A.1.5. Onderhoud en herstellingen

Jaarlijkse reparatiekost – omniumbedrag

697115	697126	Onderhoud en herstelling van een prothese van een onderste lidmaat, aanpassing van de prothese per gedeelte van O 77,01 voor het totaalbedrag van de passieve prothese (groep 1) of transferprothese (groep 2) inclusief het terugbetaalde toebehoren, per jaar	O	7,20
696872	696883	Onderhoud en herstelling van een prothese van een onderste lidmaat, aanpassing van de prothese per gedeelte van O 76,96, voor het totaalbedrag van de definitieve prothese (groep 3, 4 of 5) inclusief het terugbetaalde toebehoren, uitgezonderd de mechatronische knie, per jaar	O	14,43

De tegemoetkoming sluit de vergoeding van een nieuwe prothese uit gedurende een tijdvak van zes maanden.

696894	696905	Laattijdige herstelling	O	14,43
--------	--------	-------------------------	---	-------

A.1.6. Cosmetiek (jaarlijks of bij nieuwe koker, groepen 1, 2, 3, 4 en 5)

Maatwerk:

696916	696920	Voetprothese	O	230,97
696931	696942	Onderbeenprothese	O	380,30
696953	696964	Knie-exarticulatieprothese	O	523,28
696975	696986	Dijprothese	O	664,83

696990	697001	Heupexarticulatie- of hemipelvectomyprothese	O	952,59
697012	697023	Bijkomende tegemoetkoming voor tweedelige cosmetiek voor knie-, dij-, heup- of hemipelvectomyprothese.	O	413,23

A.1.7. Liner (jaarlijks of bij nieuwe koker)

Maatwerk:

697034	697045	Liner en kit, groepen 1, 2, 3, 4 en 5, standaard	O	874,14
697056	697060	Liner en kit, groepen 4 en 5, maatwerk	O	2696,83

A.1.8. Stompkousen voor voorlopige en definitieve prothesen

Prefab:

676535	676546	Stompkousen set, 8 stuks per jaar, groepen 1,2,3,4 en 5	O	135,86
--------	--------	---	---	--------

A.2. Definities

Onder handgemaakte toestellen en geprefabriceerde toestellen moet worden verstaan:

a) handgemaakte toestellen (maatwerk): zijn toestellen die worden gefabriceerd op basis van grondstoffen en/of losse onderdelen en die individueel worden vervaardigd volgens de maten van de patiënt (custom made);

b) geprefabriceerde toestellen (prefab): elk standaard afgewerkt toestel dat in serie geproduceerd wordt en waaraan eventueel kleine individuele aanpassingen kunnen worden aangebracht.

Een voetamputatie waarvoor een toerusting met een prothese noodzakelijk is, wordt beschouwd als:

- « partiële » wanneer de hallux of de vier laatste tenen of een deel van de botonderdelen van de middenvoet en/of van de voetwortel worden weggenomen.
- « volledige » wanneer de totaliteit van de botstructuren van de tenen, de middenvoet en de voetwortel worden weggenomen, en slechts het scheenbeen en het kuitbeen overblijven.

A.3 Voorschrijvers

A.3.1. Voor de in A.1. bedoelde verstrekkingen (prothesen of kokervernieuwing) zonder mechatronische knie :

De in A.1. bedoelde verstrekkingen (prothesen of kokervernieuwing), met uitzondering van de verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511-675522, 675533-675544, 675555-675566 en 675850-675861, worden enkel vergoed indien ze zijn voorgeschreven door een arts-specialist in de fysische geneeskunde en de revalidatie, een arts-specialist in de heelkunde, een arts-specialist in de orthopedische heelkunde, een arts-specialist in de kindergeneeskunde, een arts-specialist in de neurologie met erkenning in de functionele en professionele revalidatie voor gehandicapten of een arts-specialist in de reumatologie met erkenning in de functionele en professionele revalidatie voor gehandicapten.

Voor de personen die behoren tot de onder A.5.2. gedefinieerde groepen 4 of 5 gebeurt de evaluatie door de zorgverlener in overleg met de voorschrijvend arts-specialist die het formulier "Geneeskundig voorschrift van een prothese van het onderste ledemaat" (bijlage 21bis van de Verordening van 28 juli 2003) mee ondertekent.

A.3.2. Voor de in A.1. bedoelde verstrekkingen (prothesen) met mechatronische knie :

De verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511-675522, 675533-675544, 675555-675566 en 675850-675861 worden enkel vergoed indien ze zijn voorgeschreven door een arts-specialist in de fysische geneeskunde en de revalidatie, een arts-specialist in de fysische geneeskunde en de revalidatie met erkenning in de functionele en professionele revalidatie voor gehandicapten, een arts-specialist in de orthopedische heelkunde en in de fysische geneeskunde en de revalidatie met erkenning in de functionele en professionele revalidatie voor gehandicapten of een arts-specialist in de orthopedische heelkunde en in de fysische geneeskunde en de revalidatie. Deze bovengenoemde arts-specialisten dienen tevens verbonden te zijn aan een revalidatiecentrum voor locomotorische en neurologische revalidatie dat een 9.50 of 7.71 of 9.51 overeenkomst heeft afgesloten met het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering. Dit revalidatiecentrum beschikt over expertise in de behandeling en revalidatie van patiënten met een amputatie (boven de voet).

A.3.3. Voor de verstrekkingen 677891-677902, 677913-677924, 677935-677946, 677950-677961, 675894-675905, de jaarlijkse verstrekking 676535-676546 (stompkousen), de verstrekkingen opgesomd onder A.1.1., 9°, A.1.3., 14°, A.1.4., 11° (recalibrage), A.1.5. (onderhoud en herstellingen), A.1.6. (cosmetiek) en A.1.7. (liner) is geen geneeskundig voorschrift vereist.

A.4. Aanvraagprocedure en documenten voor de verzekeringstegemoetkoming**A.4.1. Eerste toerusting en definitieve prothese zonder mechatronische knie :**

Voor de aflevering van een passieve prothese, een transferprothese, een evaluatieprothese en een definitieve prothese zonder mechatronische knie is geen voorafgaand akkoord van de adviserend arts vereist. Het getuigschrift van aflevering wordt ingediend samen met het reglementair document waarvan het model is vastgesteld door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringsinstellingen.

Dat reglementair document (bijlage 21bis van de Verordening van 28 juli 2003) omvat :

- het geneeskundig voorschrift
- het evaluatiegetuigschrift

De zorgverlener vult het bovenvermelde evaluatiegetuigschrift in, en voegt het bij het getuigschrift van aflevering. Indien het gaat om een rechthebbende die behoort tot groep 4 of 5 wordt de evaluatie uitgevoerd conform de bepalingen voorzien in A.5.2. en wordt het evaluatiegetuigschrift ingevuld en ondertekend door de zorgverlener en de voorschrijvend arts-specialist, zoals bedoeld in A.3.1. Voor die rechthebbenden moeten alle elementen die geleid hebben tot de keuze van de groep ter inzage van de adviserend arts beschikbaar worden gehouden.

A.4.2. Definitieve prothese met mechatronisch kniegewricht :

a) De verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511-675522, 675533-675544 en 675555-675566 zijn onderworpen aan een akkoord van de adviserend arts voorafgaand aan de aflevering. De reglementaire formulieren A en B, waarvan het model is vastgesteld door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringsinstellingen, worden daartoe ingediend. Het reglementair formulier B, deel 4, dient tevens als geneeskundig voorschrift. Na akkoord van de adviserend arts levert de zorgverlener de prothese af en vult het getuigschrift van aflevering in. De te volgen procedure is beschreven in A.4.2., b), c), d) en e).

De reglementaire documenten waarvan het model is vastgesteld door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringsinstellingen, zijn de volgende :

- het zelfrapporteringsformulier vóór de testbatterij (formulier A1);
- het zelfrapporteringsformulier na de testbatterij (formulier A2);
- het evaluatiegetuigschrift en geneeskundig voorschrift (formulier B).

b) De eerste definitieve prothese met mechatronisch kniegewricht :

De patiënt die voldoet aan de doelgroep bepaald in A.5.3., a) en b), vult de zelfrapportering voorzien in het reglementair formulier A1 in.

De arts-specialist bedoeld in A.3.2., evalueert de patiënt voorafgaand aan het uitvoeren van de testbatterij. Hij beschrijft de relevante functies, de anatomische eigenschappen, de co-morbiditeiten, het functioneren en het beoogd functioneren en de indicatiestelling tot het uitvoeren van de testbatterij met een mechatronisch kniegewricht. Hij geeft tevens aan of er nood is aan een driedimensionaal heupscharnier. Hij vult daartoe het formulier B, deel 1, in.

Indien de patiënt niet revalideert in een centrum voor locomotorische en neurologische revalidatie zoals bedoeld in A.3.2., kan deel 1, a) van het formulier B, ook ingevuld worden door zijn behandelend arts-specialist, voorzien in A.3.1..

De zorgverlener omschrijft de evaluatieprothese in het formulier B, deel 2, a).

De testbatterij bestaat uit de testen opgenomen onder A.5.3., c). De patiënt voert de testen uit met zijn evaluatieprothese (nulmeting). Die test wordt afgenomen door het revalidatieteam en de zorgverlener. De resultaten van de nulmeting worden opgenomen in het formulier B, deel 3.

Het revalidatieteam bestaat uit een arts-specialist, kinesitherapeut en/of ergotherapeut die deel uitmaken van een revalidatieteam in een erkend revalidatiecentrum voor locomotorische en neurologische revalidatie dat een 9.50 of 7.71 of 9.51 overeenkomst heeft afgesloten met het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

De zorgverlener maakt de prothese met mechatronisch kniegewricht, al dan niet aangevuld met een driedimensionaal heupscharnier, die zal getest worden. Verschillende opties kunnen door de patiënt geprobeerd worden. In overleg tussen de patiënt en de zorgverlener wordt de optie gekozen waarmee de patiënt de testbatterij zal uitvoeren. De gekozen optie wordt opgenomen in het formulier B, deel 2.

De patiënt beschikt over maximaal vier weken om de testbatterij uit te voeren. Die vier weken vangen aan vanaf het ogenblik dat de testknie ter beschikking wordt gesteld van de zorgverlener.

De test met de prothese met mechatronisch kniegewricht wordt afgenomen door het revalidatieteam en de zorgverlener. De resultaten van deze test worden opgenomen in het formulier B, deel 3.

De patiënt vult na de testbatterij met de prothese met mechatronisch kniegewricht de zelfrapportering voorzien in het reglementair formulier A2 in.

De aanvraag tot tegemoetkoming bestaat uit de twee zelfrapporteringsformulieren (formulieren A1 en A2) en het evaluatiegetuigschrift en geneeskundig voorschrift (formulier B). De video-opname wordt ter beschikking gehouden van de adviserend arts.

De zorgverlener richt de aanvraag voorafgaand aan de aflevering aan de adviserend arts.

Op basis van alle documenten bepaalt de adviserend arts uiteindelijk of de patiënt in aanmerking komt voor een verzekeringstegemoetkoming voor een mechatronische knie. Hij doet dit door een globale beoordeling te maken van alle elementen in het dossier. De adviserend arts reageert binnen de vijftien werkdagen. Die reactie kan de volgende beslissingen inhouden :

- de aanvraag wordt goedgekeurd;
- de aanvraag wordt afgekeurd met opgave van een grondige motivatie;
- de aanvraag is onvolledig of vergt bijkomende informatie. In dit geval heeft de adviserend arts opnieuw vijftien werkdagen, te rekenen vanaf de ontvangstdatum van de vervollediging van het dossier, om zijn beslissing te nemen;
- bij twijfels kan de adviserend arts inzage in de gemaakte video's plannen. In dit geval heeft de adviserende arts opnieuw vijftien werkdagen, te rekenen vanaf de inzage, om zijn beslissing te nemen;
- de patiënt wordt onderworpen aan een fysiek onderzoek. De beslissingstermijn van de adviserend arts wordt verlengd met vijftientwintig werkdagen.

Indien de adviserend arts omwille van één van de bovenvermelde redenen extra tijd nodig heeft om een beslissing te nemen, brengt hij de zorgverlener hiervan op de hoogte.

Bij ontstentenis van een antwoord van de adviserend arts binnen de voormelde termijnen, is de ingediende aanvraag goedgekeurd, rekening houdend met de voorgaande alinea.

c) Vervanging van een definitieve prothese door een eerste definitieve prothese met mechatronisch kniegewricht :

De patiënt voldoet aan de doelgroep bepaald in A.5.3., a) en b). De volledige procedure beschreven onder A.4.2., b), wordt gevolgd. De nulmeting gebeurt met de huidige prothese.

d) Vervanging van een definitieve prothese met mechatronisch kniegewricht type I door een eerste definitieve prothese met mechatronisch kniegewricht type II :

De patiënt voldoet aan de doelgroep bepaald in A.5.3., a) en b). De volledige procedure beschreven onder A.4.2., b), wordt gevolgd. De nulmeting gebeurt met de huidige prothese met mechatronisch kniegewricht type I.

e) Vervanging van een definitieve prothese met mechatronisch kniegewricht type I of type II door een prothese met hetzelfde type mechatronisch kniegewricht :

De patiënt voldoet aan de doelgroep bepaald in A.5.3., a) en b). De procedure beschreven onder A.4.2., b), wordt gevolgd behalve dat de test wordt enkel uitgevoerd met de huidige prothese met mechatronisch kniegewricht (nulmeting).

De aanvraag tot tegemoetkoming bestaat uit het zelfrapporteringsformulier (formulier A1) en het evaluatiegetuigschrift en geneeskundig voorschrift (formulier B – deel 1, deel 2, deel 3-nulmeting en deel 4).

A.5. Evaluatieprocedure:

Onder “loophulp” in de zin van deze paragraaf, moet worden verstaan een loopkader, looprek, driepikkel, kruk of wandelstok.

A.5.1. Eerste toerusting

De eerste toerusting gebeurt met een evaluatieprothese opgenomen in de verstrekkingen van A.1.1., van dit artikel. Die eerste prothese heeft tot doel de patiënt te verticaliseren en te revalideren. Gedurende de revalidatieperiode wordt de stompevolutie nauwkeurig opgevolgd via kokeraanpassingen (kalibreren of indien nodig een nieuwe koker zoals bepaald in A.1.2. of A.5.).

A.5.2. Definitieve prothese

Na de intensieve revalidatieperiode en zodra de stomp een zekere stabiliteit heeft verworven (minimum 3 maanden) wordt de patiënt, na evaluatie die gebeurt in samenspraak tussen de zorgverlener en de voorschrijvend arts-specialist, ondergebracht in één van de volgende groepen, zoals gedefinieerd in A.1., eerste lid :

Groep 1: Patiënten zonder vooruitzicht op een loopfunctie.

Die patiënten komen enkel in aanmerking voor de terugbetaling van een passieve prothese.

De functie van die prothese:

- het omvatten en beschermen van het stompoppervlak
- de actieve propulsie door de patiënt gezeten in zijn rolstoel met de prothese, bij amputatie onder de knie
- het herstellen van de lichaamsintegriteit
- het stabiliseren van de zithouding.

Groep 2: Patiënten met een zeer beperkte loopfunctie en die aangewezen zijn op hulp van derden voor transfer/verplaatsingen.

Die patiënten komen enkel in aanmerking voor de terugbetaling van een transferprothese.

De functie van die prothese:

- de ondersteuning zodat in de ADL-functies kan voorzien worden
- transfer.

Groep 3: Patiënten met beperkte loopfunctie die gebruik maken van loophulp(en) en zich zonder hulp van derden verplaatsen en die aan sociale activiteiten buitenshuis deelnemen.

Die patiënten komen in aanmerking voor de terugbetaling van een definitieve prothese.

De functie van die prothese is het autonoom statisch en dynamisch functioneren van de patiënt in hogergenoemde context.

Groep 4 : Actieve patiënten die kunnen stappen met prothese zonder loophulp.

Die patiënten komen in aanmerking voor de terugbetaling van een definitieve prothese.

De functie van die prothese is het autonoom statisch en dynamisch functioneren van de patiënt in hogergenoemde context.

Voor de patiënten met een heupexarticuatie, hemipelvectomy of bilaterale amputatie met verlies van 1 of 2 kniegewrichten is het gebruik van kruk(ken) of wandelstok(ken) toegelaten.

Groep 5: Zeer actieve patiënten waarvan de mogelijkheden met de prothese moeten beantwoorden aan de volgende looptest zonder loophulp of andere steun:

- voor amputaties onder het kniegewricht: stappend met zijn prothese een snelheid kunnen aanhouden van 5 km/uur gedurende minstens 10 minuten;
- -voor amputaties boven of door het kniegewricht: stappend met zijn prothese een snelheid kunnen aanhouden van 3 km/uur gedurende minstens 10 minuten;
- voor hemipelvectomy en/of heupexarticuatie: stappend met zijn prothese een snelheid kunnen aanhouden van 2 km/uur gedurende minstens 5 minuten;
- voor bilaterale onderbeenamputaties: stappend met zijn prothesen een snelheid kunnen aanhouden van 4 km/uur gedurende minstens 5 minuten;
- voor bilaterale amputaties met verlies van één enkel kniegewricht: stappend met zijn prothesen een snelheid kunnen aanhouden van 3 km/uur gedurende minstens 5 minuten;
- voor bilaterale amputaties met verlies van de twee kniegewrichten: stappend met zijn prothesen een snelheid kunnen aanhouden van 2 km/uur gedurende minstens 3 minuten.

Die patiënten komen in aanmerking voor de terugbetaling van een definitieve prothese.

De functie van die prothese is het autonoom statisch en dynamisch functioneren van de patiënt in hogergenoemde context.

Voor de patiënten met een heupexarticuatie, hemipelvectomy of bilaterale amputatie met verlies van 1 of 2 kniegewrichten is het gebruik van kruk(ken) of wandelstok(ken) toegelaten.

A.5.3. Bijkomende voorwaarden voor definitieve prothese met mechatronisch kniegewricht

Om in aanmerking te komen voor een terugbetaling van een prothese met mechatronisch kniegewricht (type I of II) moeten de patiënten aan de volgende voorwaarden voldoen :

a) inclusiecriteria :

na evaluatie zoals voorzien in A.5.2., zijn ondergebracht in de groepen 3, 4 of 5 en één van de volgende amputaties hebben ondergaan :

- knie-exarticulatie;
- dijamputatie;
- heupexarticulatie;
- hemipelvectomie;
- bilaterale amputatie met verlies van één of twee kniegewrichten;
- dysmelie (waarvan het resterend lidmaat overeenkomt met een stomp van een knie-exarticulatie, een dijamputatie, een heupexarticulatie of een hemipelvectomie).

b) exclusiecriteria :

- patiënten tot hun 18^{de} verjaardag;
- patiënten met een slecht aangepaste koker;
- patiënten met een grote beperking door cardio-pulmonaire problemen (NYHA klasse 3 en 4);
- patiënten met centrale coördinatie problemen;
- patiënten met onvoldoende cognitieve functies om het mechatronische kniegewricht aan te sturen;
- patiënten die onvoldoende motivatie tonen of therapie-ontrouw zijn;
- patiënten met stompflexie- en/of abductiecontracturen die geen functionele uitlijning meer toelaat;
- patiënten waarvan het lichaamsgewicht het maximum toelaatbare gewicht voor het mechatronisch kniegewricht overstijgt;
- patiënten waarvan de lengte tussen stomp en grond te beperkt is om een mechatronische kniegewricht in te bouwen;
- patiënten die frequent verblijven in omgevingen die niet compatibel zijn met het gebruik van een mechatronische knie.

c) de resultaten van de testbatterij uitgevoerd conform de procedure beschreven in A.4.2., b), c) en d) met een mechatronisch kniegewricht vertonen een meerwaarde t.o.v. de test met de evaluatieprothese of de huidige definitieve prothese (nulmeting). In geval van hernieuwing van een prothese met mechatronisch kniegewricht type I of type II door een prothese met hetzelfde type mechatronisch kniegewricht wordt enkel een nulmeting uitgevoerd.

c.1.) Voor een type I mechatronisch kniegewricht worden de volgende criteria meegenomen in de eindbeoordeling :

1/ Een significante verbetering bekomen op AMP PRO met mechatronische knie voor de items 13, 16, 17, 18, 19 en 21

2/ Nood hebben aan stabiliteit en veiligheid

3/ Vermindering van valrisico en verbetering van balans met mechatronische knie : Timed up and go < 19sec : adequaat

4/ Regelmatig stappen

- Voor patiënten met een knie-exarticulatie of een dijamputatie (unilateraal) : minstens 15 minuten zonder te zitten en minstens 300 m zonder te zitten
- Voor patiënten met een unilaterale heupexarticulatie of een unilaterale hemipelvectomy : minstens 10 minuten zonder te zitten en min 200 m zonder te zitten
- Voor patiënten met een bilaterale amputatie met verlies van één enkel kniegewricht : minstens 10 minuten zonder te zitten en minstens 200 m zonder te zitten
- Voor patiënten met een bilaterale amputatie met verlies van de twee kniegewrichten : minstens 5 minuten zonder te zitten en minstens 100 m zonder te zitten

5/ Significante verbetering van gangpatroon met mechatronische knie (d.m.v. video)

- Kunnen stappen zonder knievergrendeling
- Bij het stappen voldoende steun nemen op het prothesebeen

6/ Een helling van 5° kunnen op en afgaan : Hill assessment index (HAI) (d.m.v. video)

- Voor patiënten met een unilaterale knie-exarticulatie of een unilaterale dijamputatie : minimum score behalen van 6/11
- Voor patiënten met unilaterale heupexarticulatie of hemipelvectomy of bilaterale amputaties : minimum score behalen van 5/11

7/ Trappen kunnen doen met mechatronische knie (d.m.v. video) :

- Zelfstandig trap met 1 leuning kunnen op en afgaan
- Minimum score te behalen op Stair assessment Index (SAI) voor trap op en afgaan bij patiënten met :
- Unilaterale knie-exarticulatie of unilaterale dijamputatie : 3/13
- Unilaterale heupexarticulatie of unilaterale hemipelvectomy : 2/13

8/ Meerwaarde van gebruik mechatronische knie aangetoond bij de zelfrapportering

c.2.) Voor een Type II mechatronisch kniegewricht worden de volgende criteria meegenomen in de eindbeoordeling :

1/ Een significante verbetering bekomen op AMP PRO met mechatronische knie voor de items 13, 16, 17, 18, 19 en 21

2/ Vermindering van valrisico en verbetering van balans met mechatronische knie : Timed up and go < 19sec : adequaat

3/ Regelmatig stappen :

- Voor patiënten met een unilaterale knie-exarticulatie of unilaterale dijamputatie : gemiddeld 2 km per dag
- Voor patiënten met een unilaterale heupexarticulatie of unilaterale hemipelvectomy, bilaterale amputaties : gemiddeld 1 km per dag

4/ Regelmatig en aan behoorlijke snelheid kunnen stappen :

- Voor patiënten met een knie-exarticulatie of een dijamputatie (unilateraal) : minstens 2 km/dag en minstens 3 km/u gedurende minstens 10 minuten
- Voor patiënten met een unilaterale heupexarticulatie of een unilaterale hemipelvectomy : minstens 1 km/dag en minstens 2 km/u gedurende minstens 5 minuten
- Voor patiënten met een bilaterale amputatie met verlies van één enkel kniegewricht : minstens 1 km/dag en minstens 3 km/u gedurende minstens 5 minuten
- Voor patiënten met een bilaterale amputatie met verlies van de twee kniegewrichten : minstens 1 km/dag en minstens 2 km/u gedurende minstens 3 minuten

5/ Significante verbetering van gangpatroon met mechatronische knie (d.m.v. video)

- Verbetering staplengte en symmetrie
- Met variabele snelheid kunnen stappen en
- Bij het stappen voldoende steun nemen op het prothesebeen

6/ Een helling van 5° kunnen op en afdalen : Hill assessment index (HAI) (d.m.v. video)

- Voor patiënten met een unilaterale knie-exarticulatie of een unilaterale dijamputatie : minimum score behalen van 7/11
- Voor patiënten met unilaterale heupexarticulatie of hemipelvectomy of bilaterale amputaties : minimum score behalen van 6/11

7/ Trappen kunnen doen met mechatronische knie : (d.m.v. video)

- Zelfstandig trap met 1 leuning kunnen op en afdalen
- Minimum score te behalen op Stair assessment Index (SAI) bij patiënten met :
- unilaterale knie-exarticulatie of unilaterale dijamputatie : trap op 4/13 , trap af 11/13
- unilaterale heupexarticulatie of unilaterale hemipelvectomy : trap op 3/13, trap af 10/13

8/ Verbetering bij de andere functionele vaardigheden met mechatronische knie :

- dubbeltaken

9/ Meerwaarde van gebruik mechatronische knie aangetoond bij de zelfrapportering.

A.6. Kokervernieuwing:

Op voorschrift van de artsen vermeld in A.3. kan een kokervernieuwing worden aangevraagd omwille van één van de volgende redenen:

- na een heelkundige ingreep op de betreffende stomp;
- na een belangrijke morfologische wijziging van de stomp, van de weke delen of botstructuren (chemotherapie, medicatie, dialyse, diabetes, dieet, ...);
- huidallergieën of andere vormen van overgevoeligheid;
- pubertaire groeispurt.

Een nieuwe prothese kan slechts worden vergoed na een termijn van zes maanden na de hernieuwing van de koker op een definitieve prothese en na een termijn van 3 maanden na hernieuwing van de koker op een evaluatieprothese.

A.7. Congenitale afwijkingen (amelie, peromelie, hemimelie, ectromelie, focomelie, ...) :

a) Patiënten beneden de 45 kg worden met de hierbij passende componenten verzorgd. De classificatie gebeurt in functie van de topografie waarbij de bovenste protheserand ofwel het enkelgewricht, het kniegewricht, het heupgewricht of het bekken overstijgt.

b) Zodra de patiënten meer wegen dan 45 kg vallen zij onder de normale nomenclatuur. De classificatie gebeurt als volgt:

- indien de protheserand de enkel overstijgt, wordt zij beschouwd als een voetprothese;
- indien de protheserand de knie overstijgt, wordt zij beschouwd als een onderbeenprothese;
- indien de protheserand de heup overstijgt, wordt zij beschouwd als een dijprothese;
- indien de protheserand het bekken overstijgt, wordt zij beschouwd als een bekkenprothese (heupexarticulatie).

A.8. Hernieuwingscriteria:

A.8.1. Bij hernieuwing wordt de patiënt opnieuw geëvalueerd volgens de bepalingen van A.5.2.. De patiënt kan naargelang zijn prestaties in dezelfde groep blijven, naar een hogere groep stijgen of naar een lagere groep zakken..

A.8.2. Hernieuwingstermijnen:

a) voor de rechthebbende bij wie de vorige prothese is afgeleverd vóór zijn 18^{de} verjaardag mag de prothese jaarlijks worden vernieuwd;

b) voor de rechthebbende bij wie de vorige prothese is afgeleverd vanaf zijn 18^{de} verjaardag gelden de volgende termijnen:

b1) Voor de prothesen, uitgezonderd het mechatronisch kniegewricht en de prothesen voor partiële of volledige voetamputatie, gelden de volgende termijnen :

- voor de passieve prothese van groep 1 : de prothese mag worden vernieuwd na een periode van 10 jaar;
- voor de transferprothese van groep 2: de prothese mag worden vernieuwd na een periode van 5 jaar;
- voor de prothese van groep 3: de prothese mag worden vernieuwd na een periode van 4 jaar;
- voor de prothese van groepen 4 en 5: de prothese mag worden vernieuwd na een periode van 3 jaar.

b2) Voor de voetprothesen gelden de volgende termijnen:.

- 18 maanden voor de groepen 3, 4 en 5;
- de groepen 1 en 2 volgen de termijnen voorzien in A.8.2., b1)

b3) Voor het mechatronisch kniegewricht gelden de volgende termijnen :

- voor het mechatronisch kniegewricht type I, groep 3 : 8 jaar;
- voor het mechatronisch kniegewricht type I, groepen 4 en 5 : 6 jaar;
- voor het mechatronisch kniegewricht type II : 6 jaar.

A.8.3. Voortijdige hernieuwing van de prothese

Op voorschrift van de arts-specialist vermeld in A.3.1., mag de prothese, met uitzondering van het mechatronisch kniegewricht (verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511-675522, 675533-675544 en 675555-675566) worden hernieuwd, op basis van een grondige motivatie (bij voorbeeld na een amputatie, ernstig trauma of locomotorisch of neurologisch letsel ter hoogte van het andere onderste lidmaat of op een hoger niveau van hetzelfde lidmaat).

De patiënt moet opnieuw geëvalueerd worden aan de hand van (een) nieuwe evaluatieprothese(n). Bij een amputatie van het tweede onderste lidmaat moet in de aflevering van twee nieuwe prothesen worden voorzien.

A.8.4. Hernieuwing omscholing

In het kader van de omscholing mag de adviserend arts een voortijdige vervanging toestaan voor de verstrekkingen die zijn vermeld in A.1. wegens een anatomische wijziging of voortijdige slijtage van die toestellen en wanneer het dragen ervan een voorwaarde is voor het hervatten of het voortzetten van een beroepsactiviteit waardoor de gerechtigde ofwel aan de sociale zekerheid van de werknemers ofwel aan het sociaal statuut van de zelfstandigen onderworpen wordt. Indien het een anatomische wijziging betreft dient de aanvraag een medische verantwoording, opgemaakt door de behandelend arts met vermelding van de evolutie van de anatomische toestand tussen de datum van de vorige aflevering en de aanvraag, en een bestek opgemaakt door een zorgverlener te bevatten.

De tegemoetkoming voor voortijdige vervanging mag niet worden toegestaan voor toestellen die kunnen worden hersteld of aangepast, voor toestellen die slecht vervaardigd zijn en dus niet geschikt zijn voor de patiënt, of ingeval van verlies of van beschadiging door nalatigheid.

A.9. De waarborg

De waarborg slaat op de geleverde verstrekkingen, de juiste assemblage en de functionele anatomische aanpassing. De zorgverlener is verantwoordelijk voor het maatwerk eindproduct.

De waarborg geldt gedurende 1 jaar na de aflevering.

Voor de mechatronische kniegewrichten zijn de volgende bijkomende waarborgmodaliteiten van toepassing :

- De producent van de mechatronische kniegewrichten voorziet een garantie die gelijk is aan de hernieuwingstermijn op voorwaarde dat de knie correct wordt gebruikt en dat de voorwaarden en tijdsintervallen van het onderhoud worden gerespecteerd.
- Een mechatronisch kniegewricht type I bij groep 3 (verstrekking 675356-675360 of 675371-675382) wordt, na de garantieverlenging (675894-675905) die moet plaatsvinden in de periode van 3,5 jaar na afleveringsdatum van de prothese tot 4 jaar na die afleveringsdatum, teruggeplaatst in de nieuwe prothese voor een nieuwe periode van 4 jaar waarbij de garantie met 4 jaar wordt verlengd.
- Een mechatronisch kniegewricht type I bij groep 4 of 5 (verstrekking 675393-675404 of 675511-675522) wordt, de garantieverlenging (675894-675905) die moet plaatsvinden in de periode van 2,5 jaar na afleveringsdatum van de prothese tot 3 jaar na die afleveringsdatum, teruggeplaatst in de nieuwe prothese voor een nieuwe periode van 3 jaar waarbij de garantie met 3 jaar wordt verlengd.
- Een mechatronisch kniegewricht type II (verstrekking 675533-675544 of 675555-675566) wordt, na de garantieverlenging (675894-675905) die moet plaatsvinden in de periode van 2,5 jaar na afleveringsdatum van de prothese tot 3 jaar na die afleveringsdatum, teruggeplaatst in de nieuwe prothese voor een nieuwe periode van 3 jaar waarbij de garantie met 3 jaar wordt verlengd.

A.10. Onderhoud en herstellingen

Het jaarlijks onderhoud van de prothese en zijn terugbetaalde toebehoren is verplicht.

Per amputatieniveau en per groep wordt een forfait voorzien dat bij normaal gebruik van de prothese de patiënt een mobiliteitsgarantie biedt.

De basisprijs op welke het totaalbedrag van het jaarlijkse onderhoud is gerekend, is de totaal terugbetaalde prijs van de prothese met de terugbetaalde toebehoren, maar zonder de jaarlijkse verstrekkingen (stompkousen, cosmetiek, liner) en zonder de verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511-675522, 675533-675544, 675555-675566, 675894- 675905 en 675850-675861 (mechatronisch kniegewricht). Onder cosmetiek zijn ook de coating of de cosmetische kous in PVC of siliconen vervat.

De tegemoetkoming voor het onderhoud en herstel is een forfait (omniumprincipe). Dit houdt in dat de kosten van het onderhoud en herstel voor het terugbetaalde gedeelte van de prothese gedekt zijn door dit forfait.

Die tegemoetkoming sluit de vergoeding van een nieuwe prothese uit gedurende een tijdvak van zes maanden.

Het onderhoud houdt minimaal het volledig nazicht in van de specifieke en de opbouwcomponenten zowel wat betreft de uitlijning, stevigheid en functionaliteit als de structuur en de uitlijning van de koker.

De patiënt wordt vóór het eind van de 11^{de} maand, volgend op de aflevering van de volledige prothese, voor de eerste maal uitgenodigd voor een onderhoud en nazicht door de zorgverlener die de prothese geleverd heeft. Na telkens een periode van één jaar wordt de patiënt opnieuw uitgenodigd voor een onderhoud en nazicht volgens dezelfde modaliteiten door de zorgverlener die het laatste onderhoud heeft verricht. Het model van uitnodiging wordt vastgesteld door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringsinstellingen.

Het onderhoud en nazicht dienen telkens te gebeuren in de loop van de 12^{de}, 13^{de} maand of 14^{de} maand. De periodes van één jaar worden gerekend vanaf de datum van de aflevering van de volledige prothese.

Na elke onderhoud- en herstelbeurt, geldt een waarborg gedurende 1 jaar, op voorwaarde dat de patiënt zich steeds aanbiedt voor het jaarlijks onderhoud.

Indien de patiënt de verplichting tot jaarlijks onderhoud niet nakomt, vervalt de waarborg. De patiënt zal dan persoonlijk aansprakelijk worden gesteld voor die kosten. Wanneer de patiënt zich buiten de voorziene termijn aanmeldt voor een onderhoud en nazicht rekent de zorgverlener dit aan via de verstrekking "696894-696905 laattijdige herstelling".

De waarborg gaat daarna opnieuw in vanaf de volgende jaarlijkse onderhoud- en herstelbeurt die kadert in de periodes van telkens één jaar vanaf de datum van de aflevering van de volledige prothese, en waartoe de zorgverlener de patiënt uitnodigt.

Voor de verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511-675522, 675533-675544, 675555-675566, 675894-675905 en 675850-675861 (mechatronisch kniegewricht) wordt een verplicht tweejaarlijks onderhoud uitgevoerd bij de fabrikant.

A.11. Onderhouds- en waarborgboekje

Bij het afleveren van een prothese voor het onderste lidmaat wordt aan de patiënt een onderhouds- en waarborgboekje overhandigd, waarvan het model is vastgesteld door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringsinstellingen.

Onder "onderhouds- en waarborgboekje" wordt verstaan:

een document dat minstens de volgende gegevens bevat:

- administratieve patiëntengegevens,
- type van prothese,
- de opvolging van het jaarlijks nazicht en onderhoud evenals van de geleverde verstrekkingen,
- de waarborgmodaliteiten,
- onderhouds- en zorgvoorschriften voor de patiënt,
- de gebruikte opbouw- en specifieke componenten met vermelding van de leverancier en van het serienummer.

Het onderhouds- en waarborgboekje bestaat uit twee exemplaren. Eén ervan is bestemd voor de patiënt, het andere blijft in het dossier van de zorgverlener. De patiënt neemt kennis van de inhoud van dit boekje en tekent het exemplaar van de zorgverlener voor ontvangst.

A.12. Kokeraanpassingen

Er kunnen jaarlijks drie kokeraanpassingen/ recalibrages worden uitgevoerd.

A.13. Technische criteria

De in A.1. vermelde producten moeten overeenstemmen met de minimummaatstaven inzake fabricage die worden vermeld in D.

A.14. Minimale kwaliteitsservice na verkoop voor de mechatronische knieën

De producent van de mechatronische kniegewrichten moet instaan voor ondersteuning van de zorgverleners :

- De nodige skills zijn aanwezig voor service, onderhoud, opleiding en ondersteuning voor de patiënten en zorgverleners;
- De nodige logistieke en werkplaats ondersteuning is voor handen;
- Service kan binnen de 48u geleverd worden;
- Ruilartikelen (in geval van defect/onderhoud) zijn binnen de 48u bij de orthopedische werkplaats;
- Ondersteuning is mogelijk bij passingen/defecten binnen aanvaardbare tijdspanne – in de 3 landstalen;
- Telefonische ondersteuning is mogelijk binnen 24u – in de 3 landstalen.

De producent van de mechatronische kniegewrichten moet instaan voor:

- Product certificering en bijscholing voor zorgverleners;
- Opleidingsplan voor medici/paramedici die betrokken zijn in het amputatie/revalidatieproject voor kwaliteitsvolle pre- en nazorg;

A.15. Aannemings- en vergoedingscriteria voor knieën met pneumatische of hydraulische unit van het type B en de mechatronische knieën van type I en type II**A.15.1. Aannemingscriteria**

Om door de verzekering te worden vergoed, moeten de knieën met pneumatische of hydraulische unit van het type B (verstrekking 675334-675345) en de mechatronische knieën van type I en type II (verstrekkingen 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511- 675522, 675533-675544 en 675555-675566), zijn opgenomen op de lijsten van aangenomen producten goedgekeurd door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringsinstellingen.

De producten zijn ondergebracht in vergoedingsklasse I of vergoedingsklasse II zoals gedefinieerd onder A.15.2.

Deze lijsten worden continu bijgewerkt.

Voorafgaand aan elke aanvraag tot opname moet een verbintenisformulier, conform aan het model vastgelegd door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringsinstellingen, ingevuld worden door de fabrikant/verdelers.

Om op de lijst van voor vergoeding aangenomen producten opgenomen te worden, moet de fabrikant/verdelers-aanvrager per aangevraagd product een dossier indienen bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering - Secretariaat van de Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringsinstellingen.

Het dossier moet de volgende elementen bevatten :

1° het ingevuld aanvraagformulier, conform het model dat wordt vastgelegd door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringsinstellingen;

2° de EG-conformiteitsverklaring;

3° de productdocumentatie in de drie landstalen; deze omvat minimaal een beschrijving en duidelijke afbeelding van het product;

4° de volledige gebruiksaanwijzing in de drie landstalen conform de geldende EG-regelgeving;

5° de prijs aan zorgverlener (excl. BTW);

6° de aanvaarding van de waarborgvoorwaarden zoals opgenomen in A.9., voor de mechatronische knieën;

7° een geschreven verbintenis dat het product gratis ter beschikking wordt gesteld tijdens de 4 weken van de test zoals opgenomen in A.4.2., voor de mechatronische knieën;

8° de aanvaarding van de minimale kwaliteitsservice na verkoop zoals opgenomen in A.14., voor de mechatronische knieën;

9° in geval de aanvraag betrekking heeft op de vergoedingsklasse II wordt de meerprijs gemotiveerd op basis van een aangetoonde meerwaarde t.o.v. de producten opgenomen op de lijst onder vergoedingsklasse I.

"K.B. 7.5.2026" (in werking 1.7.2026)

"10° een technische documentatie (inclusief grafieken) die aantoont dat het product voldoet aan de minimumcriteria inzake fabricage."

Het verbintenisformulier en het aanvraagformulier kunnen aangevraagd worden bij het Secretariaat van de Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen- verzekeringsinstellingen van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Elke aanvraag moet behoorlijk zijn ingevuld, gedateerd en ondertekend en dient alle opgevraagde inlichtingen en documenten te bevatten. Het secretariaat gaat na of de aanvraag volledig is. Als ze niet volledig is, wordt de aanvrager binnen een gerede tijdsspanne in kennis gesteld van de ontbrekende elementen. Pas als het dossier volledig is samengesteld, wordt het overgemaakt aan de Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringinstellingen.

De Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringinstellingen is te allen tijde gemachtigd om eender welke bijkomende inlichtingen te vragen die zij nodig acht.

De Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringinstellingen bepaalt, op basis van medische, technische en functionele karakteristieken, of het product kan worden opgenomen onder het gevraagde lijstnummer.

De Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringinstellingen stuurt het voorstel tot opname op de lijst van de ter vergoeding aangenomen producten door naar het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van de Rijksdienst voor invaliditeit- en ziekteverzekering.

Elke wijziging van het product moet onmiddellijk door de aanvrager worden meegedeeld aan het secretariaat.

Indien een product niet langer geproduceerd wordt, moet de aanvrager het secretariaat onmiddellijk op de hoogte brengen. Vooraleer te worden geschrapt, blijft het desbetreffende product nog één jaar op de lijst staan.

De Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringsinstellingen is te allen tijde gemachtigd om aan de aanvrager te vragen de lijst met producten te actualiseren.

A.15.2. Vergoedingscriteria

Voor deze verstrekkingen kunnen twee vergoedingsklassen worden voorzien :

- Vergoedingsklasse I : voor de producten opgenomen onder deze vergoedingsklasse is het bedrag van de vergoeding door de verzekering gelijk aan de prijs aan rechthebbende vermeld op de lijst van aangenomen producten. Deze prijs bedraagt maximaal de vastgestelde relatieve O-waarde vermeerderd met het bedrag van de veiligheidsgrens. Deze producten beantwoorden aan de omschrijving en criteria van één van de voornoemde verstrekkingen.
- Vergoedingsklasse II : voor de producten opgenomen onder deze vergoedingsklasse is het bedrag van de vergoeding door de verzekering gelijk aan de vergoedingsbasis vermeld op de lijst van aangenomen producten. De prijs aan rechthebbende bedraagt maximaal de vastgestelde relatieve O-waarde vermeerderd met het bedrag van de veiligheidsgrens. Deze producten beantwoorden aan de omschrijving en criteria van één van de voornoemde verstrekkingen én hebben een aangetoonde meerwaarde t.o.v. de producten opgenomen onder de vergoedingsklasse I.

Voor de vergoedingsklasse I van de verstrekkingen 675334-675345, 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404, 675511-675522, 675533-675544, 675555-675566 en 675894-675905 wordt de veiligheidsgrens vastgesteld op 0 %.

Voor de verstrekkingen 675334-675345, 675356-675360, 675371-675382, 675393-675404 en 675511-675522 is de vergoedingsklasse II niet van toepassing. Een product waarvan de prijs aan rechthebbende de vastgestelde relatieve O-waarde vermeerderd met het bedrag van de veiligheidsgrens overschrijdt, is uitgesloten van een verzekeringstegemoetkoming.

Voor de vergoedingsklasse II van de verstrekking 675533-675544 wordt de veiligheidsgrens vastgesteld op 38,86 %

Voor de vergoedingsklasse II van de verstrekking 675555-675566 wordt de veiligheidsgrens vastgesteld op 37,71 %.

Voor de vergoedingsklasse II van de verstrekking 675894-675905 wordt de veiligheidsgrens vastgesteld op 138,11 %.

De totale prijs van het product en garantieverlenging wordt in beschouwing genomen voor opname op de lijst van aangenomen producten.

Voor de producten opgenomen op de lijst van aangenomen producten kan de aangerekende prijs nooit meer bedragen dan de prijs aan rechthebbende opgenomen op de lijst.

A.16. Algemene bepalingen

De gipsbanden en andere gipsstoffen door de toeruster aangewend voor het nemen van het afgietsel dat nodig is voor het definitief vervaardigen van de orthopedische toestellen of van de prothesen worden de verzekering aangerekend en boven die toestellen of prothesen vergoed overeenkomstig het voor die gipsbanden of andere gipsstoffen binnen het raam van de ziekte- en invaliditeitsverzekering vastgestelde vergoedingstarief.

De tegemoetkomingen worden alleen verleend voor de toestellen die zijn:

- gepast tijdens de fabricage en aangelegd bij de aflevering of
- aangepast en aangelegd bij de aflevering.

De in A.1. voorziene producten mogen enkel verstrekt worden op voorschrift van een arts en in overeenstemming daarmee. Het voorschrift blijft, te rekenen vanaf de datum van het voorschrift, geldig gedurende:

- twee maanden indien het om een eerste toerusting gaat;
- zes maanden indien het om een hernieuwing gaat.

De aflevering dient te gebeuren binnen een termijn van vijfenzeventig werkdagen volgend op de datum van afgifte van het voorschrift aan de zorgverlener of, indien ze aan de goedkeuring van de adviserend arts is onderworpen, vanaf de datum van die goedkeuring, behoudens een bewezen overmacht.

De in A.1. voorziene producten moeten overeenstemmen met de minimummaatstaven inzake fabricage omschreven in deze nomenclatuur.

De in A.1. voorziene op maat gemaakte producten moeten ten minste éénmaal aangepast worden voor het af te leveren artikel wordt afgewerkt.

De in A.1. voorziene producten moeten bij de aflevering bij de rechthebbende aangelegd worden en indien nodig technisch aangepast worden.

Alle aanwijzingen betreffende het aanbrengen, het gebruik en het onderhoud van het product moeten aan de rechthebbende verstrekt worden.

De zorgverlener moet de aflevering zelf uitvoeren en over de nodige installatie en het gereedschap beschikken voor het vervaardigen naar maat en voor het passen. Hij mag geen product opgenomen onder A.1. noch te koop aanbieden, noch verstrekken op markten, beurzen of andere openbare plaatsen, noch door venten.

Wanneer de rechthebbende, die een geneeskundig voorschrift heeft en zich niet of zeer moeilijk kan verplaatsen, de zorgverlener oproept, mag deze zich naar diens woonplaats begeven.

B. PROTHESEN BOVENSTE LEDEMATEN:**B.1. Verstrekkingen**

Maatwerk:

Sier- en/of werkprothese wegens:

652536	652540	Volledige of gedeeltelijke amputatie van 1, 2, 3 of 4 vingers, behalve gelijktijdige toerusting van duim en wijsvinger, inclusief eventuele handschoen van bereide huid	O 993,84
652551	652562	Volledige of gedeeltelijke amputatie van 2, 3 of 4 vingers, met gelijktijdige toerusting van duim en wijsvinger, inclusief eventuele handschoen van bereide huid	O 1325,12
652573	652584	Volledige of gedeeltelijke amputatie van de vijf vingers, inclusief eventuele handschoen in bereide huid	O 1514,42
652595	652606	Volledige of gedeeltelijke amputatie van 1, 2, 3 of 4 vingers, behalve gelijktijdige toerusting van duim en wijsvinger: prothese samengesteld uit kunstvingers welke zijn vastgezet op een stijve koker van gevormd leder of van plastic, inclusief eventuele handschoen van bereide huid	O 2011,34
652610	652621	Volledige of gedeeltelijke amputatie van 2, 3 of 4 vingers, met gelijktijdige toerusting van duim en wijsvinger: prothese samengesteld uit kunstvingers welke zijn vastgezet op een stijve koker van gevormd leder of van plastic, inclusief eventuele handschoen van bereide huid	O 2247,97
652632	652643	Volledige of gedeeltelijke amputatie van de vijf vingers: prothese samengesteld uit kunstvingers welke zijn vastgezet op een stijve koker in gevormd leder of in plastic, inclusief eventuele handschoen in bereide huid	O 2366,28
652654	652665	Gedeeltelijke of volledige amputatie van de vingers: prothese samengesteld uit een aan het uiteinde versterkte koker en voorzien van een toestel waardoor het mogelijk is werkgereedschap toe te voegen	O 2366,28
652676	652680	Polsexarticulatie: onderarm van duraluminium of van hout of van leder en metaal of van plastic, reikend tot halweg de arm, met vilten, houten of plasticen hand	O 1419,77
652691	652702	Polsexarticulatie: onderarm van duraluminium of van hout of van leder en metaal of van plastic, reikend tot aan de elleboog met lederen, houten of plasticen hand	O 1609,07
652713	652724	Amputatie van onderarm: onderarm in duraluminium of in hout of in leder en metaal of in plastic, vaste pols, vastgehouden boven de elleboog of armkoker met eenvoudige geleding ter hoogte van de elleboog	O 1893,03

652735	652746	Amputatie van onderarm: onderarm in duraluminium of in hout of in leder en metaal of in plastic, vaste pols, vastgehouden boven de elleboog of armkoker met eenvoudige geleiding ter hoogte van de elleboog met dubbele schede	O 2602,91
652750	652761	Amputatie van onderarm: onderarm in duraluminium of in hout of in leder en metaal of in plastic, vaste pols, vastgehouden met een armkoker met fysiologische geleiding	O 2602,91
652772	652783	Elleboogexarticulatie: prothese in duraluminium of in hout of in leder en metaal of in plastic	O 2839,54
652794	652805	Amputatie van arm: prothese in duraluminium of in hout of in leder en metaal of in plastic	O 2839,54
652816	652820	Schouderexarticulatie: prothese in duraluminium of in hout of in leder en metaal of in plastic, met steunharnas en trekbanden	O 3786,05
652831	652842	Schouderexarticulatie: prothese in duraluminium of in hout of in leder en metaal of in plastic, met steuncorset in leder of in plastic vervaardigd naar afgietsel	O 4732,57
Bijslag:			
652853	652864	Per eenvoudige blokkeergrendel	O 283,95
652875	652886	Per blokkeergrendel in veelvuldige standen	O 615,23
652890	652901	Voor elleboog met blokkering in alle standen	O 946,51
652912	652923	Wegneembare hand - bajonetsysteem	O 331,28
652934	652945	Wegneembare hand - schroefsysteem	O 425,93
652956	652960	Wegneembare hand - systeem snelle greep	O 520,58
652971	652982	Systeem "Sema" voor werktgereedschap	O 520,58
652993	653004	Systeem snelle greep met regelingstoestel voor prosupinatie	O 851,86
653015	653026	Systeem van actieve supinatie, in werking gebracht voor het uiteinde van de stomp van de onderarm, mag niet worden samengevoegd met 652993-653004	O 1161,02
653030	653041	Gewalkte manchet, onafhankelijk van de plastieken koker, mag niet worden gecumuleerd met 653052-653063	O 280,88
653052	653063	Rand van silicone, gegoten met de harskoker, mag niet worden gecumuleerd met 653030-653041	O 230,86

De verstrekkingen 652912-652923, 652934-652945, 652956-652960, 652971-652982, 652993-653004 mogen onderling niet worden samengevoegd.

653074	653085	Voor toevoeging van eenvoudig werktgereedschap, zoals ring, haak	O	236,63
653096	653100	Voor toevoeging van geledede werkhaak	O	946,51
653111	653122	Enkele schoudergeleding	O	227,01
653133	653144	Dubbele schoudergeleding	O	454,02
653155	653166	Schoudergeleding met rem	O	946,51

Herstellen en onderhouden:

653796	653800	Onderhoud van een prothese van het bovenste lidmaat, aanpassing van de prothese, per gedeelte van O 76,95, per jaar	O	15,39
--------	--------	---	---	-------

Vervangen van een koker in geval van opnieuw amputeren, van heelkundige bewerking op de stomp of van belangrijke wijziging van de stomp:

653192	653203	Polsexarticulatie	O	652,36
653214	653225	Onderarm	O	771,06
653236	653240	Arm	O	965,52

Opnieuw kalibreren van een koker:

653251	653262	Door kurk of leder	O	86,96
653273	653284	Door plastic maximaal tweemaal opnieuw kalibreren per koker	O	105,58

Prefab:

653811	653822	Plastieken handschoen, standaardtype, 1 per jaar	O	233,90
--------	--------	--	---	--------

De verstrekking 653811-653822 mag worden gecumuleerd met de verstrekkingen 652536-652540 tot en met 652831-652842.

653833	653844	Wollen kapjes ter bescherming door capitonnering i.g.v. armprothese, maximum 4 per jaar	O	18,24
653855	653866	Beschuttingsschede voor stomp in nylon ter bescherming tegen irritatie en schrammen ten gevolge van de prothese, maximum 4 per jaar	O	18,24

B.2. Definities

Onder handgemaakte toestellen en geprefabriceerde toestellen moet worden verstaan:

a) handgemaakte toestellen (maatwerk): zijn toestellen die worden gefabriceerd op basis van grondstoffen en/of losse onderdelen en die individueel worden vervaardigd volgens de maten van de patiënt (custom made);

b) geprefabriceerde toestellen (prefab): elk standaard afgewerkt toestel dat in serie geproduceerd wordt en waaraan eventueel kleine individuele aanpassingen kunnen worden aangebracht.

B.3. Indicaties

De verstrekkingen vermeld in B.1. worden vergoed indien zij voldoen aan de indicaties voor zover deze zijn vastgelegd.

Ingeval van dysmelie van de bovenste ledematen moeten de toestellen worden gelijkgesteld met de prothesen van het overeenstemmende niveau, zelfs als er een deel van een lidmaat is.

B.4. Aanvraagprocedure

B.4.1. Voorschrijvers

De in B.1. bedoelde verstrekkingen worden enkel vergoed, wanneer ze zijn voorgeschreven, zowel voor de eerste aflevering als voor de vernieuwing door een arts-specialist in de heelkunde, in de orthopedische heelkunde, in de plastische chirurgie, in de neurochirurgie, in de fysieke geneeskunde en de revalidatie, in de reumatologie, in de neurologie, in de neuropsychiatrie, in de kindergeneeskunde of in de gynaecologie en verloskunde.

De verstrekkingen 653796-653800 (onderhoud), 653192-653203 t.e.m. 653273-653284 en 653811-653822 t.e.m. 653855-653866 mogen zonder geneeskundig voorschrift worden verstrekt.

B.4.2. Documenten en procedure

De in B.1. voorziene producten mogen enkel verstrekt worden op voorschrift van een arts en in overeenstemming daarmee. Het voorschrift blijft, te rekenen vanaf de datum van het voorschrift, geldig gedurende:

- twee maanden indien het om een eerste toerusting gaat;
- zes maanden indien het om een hernieuwing gaat.

De aflevering dient te gebeuren binnen een termijn van vijfenzeventig werkdagen volgend op de datum van afgifte van het voorschrift aan de zorgverlener of, indien ze aan de goedkeuring van de adviserend arts is onderworpen, vanaf de datum van die goedkeuring, behoudens een bewezen overmacht.

B.5. Algemene bepalingen

De gipsbanden en andere gipsstoffen door de toeruster aangewend voor het nemen van het afgietsel dat nodig is voor het definitief vervaardigen van de orthopedische toestellen of van de prothesen worden de verzekering aangerekend en boven die toestellen of prothesen vergoed overeenkomstig het voor die gipsbanden of andere gipsstoffen binnen het raam van de ziekte- en invaliditeitsverzekering vastgestelde vergoedingstarief.

De tegemoetkomingen worden alleen verleend voor de toestellen die zijn:

- gepast tijdens de fabricage en aangelegd bij de aflevering of
- aangepast en aangelegd bij de aflevering.

De in B.1. voorziene producten moeten overeenstemmen met de minimummaatstaven inzake fabricage omschreven in deze nomenclatuur.

De in B.1. voorziene op maat gemaakte producten moeten ten minste éénmaal aangepast worden voor het af te leveren artikel wordt afgewerkt.

De in B.1. voorziene producten moeten bij de aflevering bij de rechthebbende aangelegd worden en indien nodig technisch aangepast worden.

Alle aanwijzingen betreffende het aanbrengen, het gebruik en het onderhoud van het product moeten aan de rechthebbende verstrekt worden.

De zorgverlener moet de aflevering zelf uitvoeren en over de nodige installatie en het gereedschap beschikken voor het vervaardigen naar maat en voor het passen. Hij mag geen product opgenomen onder A.1. noch te koop aanbieden, noch verstrekken op markten, beurzen of andere openbare plaatsen, noch door venten.

Wanneer de rechthebbende, die een geneeskundig voorschrift heeft en zich niet of zeer moeilijk kan verplaatsen, de zorgverlener oproept, mag deze zich naar diens woonplaats begeven.

B.6. Specifieke bepalingen

Nihil

B.7. Hernieuwing

B.7.1. Hernieuwingstermijn

De prothesen voor de bovenste ledematen mogen, na de datum van de vorige aflevering, pas worden vernieuwd na een termijn van:

- a) één jaar voor de rechthebbenden wier vorig toestel is afgeleverd vóór ze veertien jaar zijn geworden;
- b) twee jaar voor de rechthebbenden wier vorig toestel is afgeleverd na veertien jaar en vóór ze éérentwintig jaar zijn geworden;
- c) vijf jaar voor de rechthebbenden wier vorig toestel is afgeleverd nadat ze éérentwintig jaar zijn geworden.

Een plastic handschoen (653811-653822) is steeds hernieuwbaar in geval van een hernieuwing van een prothese van de bovenste ledematen.

B.7.2. Voortijdige hernieuwing

De aanvraag om voortijdige vervanging wegens een anatomische wijziging wordt overgemaakt aan de adviserend arts.

De gemotiveerde aanvraag voor voortijdige vervanging omwille van anatomische wijziging omvat een medische verantwoording opgemaakt door de behandelend arts met vermelding van de evolutie van de anatomische toestand tussen de datum van de vorige aflevering en de aanvraag en een bestek opgemaakt door een zorgverlener.

De tegemoetkoming voor een voortijdige vervanging mag pas worden verleend na akkoord van de adviserend arts vóór de aflevering.

B.7.3. Hernieuwing omscholing

In het kader van de omscholing mag de adviserend arts een voortijdige vervanging toestaan voor de verstrekkingen die zijn vermeld in B.1., wegens een anatomische wijziging of voortijdige slijtage van die toestellen en wanneer het dragen ervan een voorwaarde is voor het hervatten of het voortzetten van een beroepsactiviteit waardoor de gerechtigde ofwel aan de sociale zekerheid van de werknemers ofwel aan het sociaal statuut van de zelfstandigen onderworpen wordt. Indien het een anatomische wijziging betreft dient de aanvraag een medische verantwoording, opgemaakt door de behandelend arts met vermelding van de evolutie van de anatomische toestand tussen de datum van de vorige aflevering en de aanvraag, en een bestek opgemaakt door een zorgverlener te bevatten.

De tegemoetkoming voor voortijdige vervanging mag niet worden toegestaan voor toestellen die kunnen worden hersteld of aangepast, voor toestellen die slecht vervaardigd zijn en dus niet geschikt zijn voor de rechthebbende, of ingeval van verlies of van beschadiging door nalatigheid.

B.8. Herstel, onderhoud en waarborg

De jaarlijkse tegemoetkoming voor herstellen of onderhouden van een prothese is verschuldigd voor elke rechthebbende vanaf de veertiende verjaardag op het moment van het herstel of het onderhoud.

Die tegemoetkoming sluit de vergoeding van een nieuwe identieke prothese uit gedurende een tijdvak van zes maanden.

De tegemoetkoming voor twee of meer jaren mag niet worden samengevoegd.

De duur van een jaar wordt gerekend vanaf de datum van de aflevering.

De aan de verzekeringsinstellingen aangerekende tarieven, moeten in verhouding zijn met de uitgevoerde werken van herstellen en onderhoud.

B.9. Technische criteria

De in B.1. vermelde producten moeten overeenstemmen met de minimummaatstaven inzake fabricage die worden vermeld in D.

C. MYO-ELEKTRISCHE PROTHESEN**C.1. Verstrekkingen**

Topografie:
overeenkomstig het niveau van de amputatie

1. De Basisprothese

Deze bestaat uit:

een koker, specifieke componenten, elektronische componenten, structurele componenten (definities opgenomen in C.2.1.)

1.1 Deel handamputatie (amputatieniveau tussen meta carpaal en carpaal)

Hoog technologisch maatwerk:

744015	744026	Eerste myo-elektrische prothese met elektrische hand	O 16628,43
744030	744041	Vernieuwing myo-elektrische prothese met elektrische hand	O 16400,63

1.2 Pols exarticulatie

Hoog technologisch maatwerk:

744052	744063	Eerste myo-elektrische prothese met elektrische hand	O 17730,47
744074	744085	Vernieuwing myo-elektrische prothese met elektrische hand	O 17502,71

1.3 Onderarmamputatie

Hoog technologisch maatwerk:

744096	744100	Eerste myo-elektrische prothese met elektrische hand passieve pro- en supinatie	O 18197,16
744111	744122	Vernieuwing myo-elektrische prothese met elektrische hand, passieve pro- en supinatie	O 17969,35

1.4 Elleboogexarticulatie en bovenarmamputatie

Hoog technologisch maatwerk:

744133	744144	Eerste myo-elektrische prothese met elektrische hand passieve pro- en supinatie	O 23279,11
744155	744166	Vernieuwing myo-elektrische prothese met elektrische hand, passieve pro- en supinatie	O 23051,30

1.5 Schouderexarticulatie en unilaterale schoudergordelamputatie

Hoog technologisch maatwerk:		
744170	744181	Eerste myo-elektrische prothese met elektrische hand passieve pro- en supinatie O 25862,04
744192	744203	Vernieuwing myo-elektrische prothese met elektrische hand, passieve pro- en supinatie O 25634,28

2. Nieuwe koker en herassemblage van het myo-elektrisch gedeelte voor

Hoog technologisch maatwerk:

744214	744225	Deelhand myo-elektrische prothese O 3946,28
744236	744240	Polsexarticulatie myo-elektrische prothese O 3539,57
744251	744262	Onderarm myo-elektrische prothese O 3614,40
744273	744284	Elleboog- of bovenarm myo-elektrische prothese O 4856,71
744295	744306	Schouderexarticulatie myo-elektrische prothese O 7533,92

3. Toebehoren

3.1 Elektrische hand (aanpassing van basishand)

Hoog technologisch maatwerk:

744310	744321	Meermotorige multidigitale programmeerbare hand O 16884,60
--------	--------	--

3.2 Elektrische werkhaak

Hoog technologisch maatwerk:

744332	744343	Elektrische werkhaak (eenvoudige grijpfunctie) O 8394,14
--------	--------	--

3.3 Polsgewricht

Hoog technologisch maatwerk:

744354	744365	Passief polsmechanisme dat flexie en extensie van de pols toelaat. (Het polsgewricht dat de passieve pro- en supinatie toelaat zit in de basisprothese) O 3252,72
744376	744380	Elektrisch aangestuurde actieve pro en supinatiemotor O 5374,86

3.4 Ellebooggewricht

Hoog technologisch maatwerk:

744391	744402	Ellebooggewricht met veer en elektrische vergrendeling voor de verstrekingen 744133 - 744144, 744155 - 744166, 744170 - 744181, 744192 - 744203 (Het ellebooggewricht met veer dat passieve extensie en flexie toelaat zit in de basisprothese) O 3310,21
--------	--------	---

- 744413 744424 Ellebooggewricht met myo-elektrische sturing van flexie, extensie en vergrendeling, in geval van bilaterale amputatie of waarbij het andere bovenste lidmaat functioneel niet bruikbaar is, voor de verstrekkingen 744133 - 744144, 744155 - 744166, 744170 - 744181, 744192 - 744203. O 36248,40

3.5 Schoudergewricht

Hoog technologisch maatwerk:

- 744435 744446 Elektrisch positioneerbaar schoudergewricht voor de verstrekkingen 744170 - 744181 en 744192 - 744203 (het basis schoudergewricht dat passieve extensie, flexie en abductie toelaat zit in de basisprothese) O 7997,36

3.6 Bandages en schakelaars

Maatwerk:

- 744450 744461 Ophangingsbandage O 356,37
744472 744483 Functionele bandage met kabel O 511,12
744494 744505 Functionele bandage met schakelaar O 977,56

3.7 Liners

Prefab:

- 744516 744520 Liner voor myo-elektrische armprothese O 1002,83

Maatwerk:

- 744531 744542 Liner voor myo-elektrische armprothese O 1879,37

Hoog technologisch maatwerk:

- 744833 744844 Liner voor myo-elektrische armprothese O 2286,74

3.8 Vacuüm ophangingsconcept

Hoog technologisch maatwerk:

- 744553 744564 Luchtdichte verzegeling tussen koker en elektrode. De hermetisch afsluitbare koker wordt uitgerust met een ventiel (en aangepast kanaaltje) O 1073,72

3.9 Proefkoker

Eén exemplaar bij de eerste basisprothese en één per hernieuwing van een basisprothese of koker

Hoog technologisch maatwerk:

744575	744586	Kunststof proefkoker voor het evalueren van het stompvolume, de ophanging, de congruentie van de boorden met de fysiologische lichaamsplooiën en de efficiëntie van de elektronische aansturing	O	858,92
--------	--------	---	---	--------

3.10 Aantrek hulpmiddel

Prefab:

744590	744601	Huls in hoogwaardige nylon die op de stomp wordt geplaatst en het optimaal inbrengen van de stomp in de koker toelaat bij verzorging zonder liner	O	72,64
--------	--------	---	---	-------

4. Kalibreren

Maatwerk:

744612	744623	Kalibreren van de koker maximum 3 maal per jaar	O	226,12
--------	--------	---	---	--------

5. Prefab handschoen

Prefab:

744634	744645	Handschoen in kunststof voor myo-elektrische hand	O	632,73
--------	--------	---	---	--------

6. Onderhoud en nazicht

Onderhoud en nazicht, met inbegrip van het gebruik van de myo testapparatuur:

Maatwerk:

744656	744660	Onderhoud en nazicht van de myo-elektrische prothese, per zes maanden, voor de verstrekkingsnummers 744015 - 744026, 744030 - 744041, 744052 - 744063, 744074 - 744085, 744096 - 744100, 744111 - 744122	O	433,28
744671	744682	Onderhoud en nazicht van de myo-elektrische prothese, per zes maanden, voor de verstrekkingsnummers 744133 - 744144, 744155 - 744166, 744170 - 744181, 744192 - 744203	O	528,05

7. Herstelling

Hoog technologisch maatwerk:

744693	744704	Herstelling van een myo-elektrische prothese, per jaar, per O 84,15, met een maximum zoals voorzien in C.2.3.5.	O	16,83
--------	--------	---	---	-------

8. Vervanging van de liner (maximum een keer per jaar) of bij nieuwe koker

Prefab:

744715	744726	Vervanging liner voor myo-elektrische armprothese - prefab	O	1002,83
--------	--------	--	---	---------

Maatwerk:

744855	744866	Vervanging van liner voor myo-elektrische armprothese - maatwerk	O 1879,37
--------	--------	--	-----------

Hoog technologisch maatwerk:

744730	744741	Vervanging liner voor myo-elektrische armprothese - hoog technologisch maatwerk	O 2286,74
--------	--------	---	-----------

9. Vervanging van de bandage (maximum een keer per jaar) of bij een nieuwe koker

(met hergebruik van de schakelaar, indien deze aanwezig is)

Maatwerk:

744752	744763	Vervanging van de ophangingsbandage	O 356,37
--------	--------	-------------------------------------	----------

744774	744785	Vervanging van de functionele bandage	O 511,12
--------	--------	---------------------------------------	----------

10. Vervanging van de prefab handschoen (maximum twee keer per jaar)

Prefab:

744796	744800	Vervanging handschoen in kunststof voor myo-elektrische hand	O 632,73
--------	--------	--	----------

11. Vervanging van de aantrekhelp (maximum twee keer per jaar)

Prefab:

744811	744822	Vervanging aantrekhelps in hoogwaardige nylon	O 72,64
--------	--------	---	---------

C.2. Algemene bepalingen en definities

C.2.1. Definities

C.2.1.1. Algemeen

Onder handgemaakte toestellen, geprefabriceerde toestellen en hoog technologisch maatwerk moet worden verstaan:

a) handgemaakte toestellen (maatwerk): zijn toestellen die worden gefabriceerd op basis van grondstoffen en/of losse onderdelen en die individueel worden vervaardigd volgens de maten van de patiënt (custom made);

b) geprefabriceerde toestellen (prefab): elk standaard afgewerkt toestel dat in serie geproduceerd wordt en waaraan eventueel kleine individuele aanpassingen kunnen worden aangebracht.

c) hoog technologisch maatwerk: toestellen die individueel worden vervaardigd volgens de maten van de patiënt en die zijn gefabriceerd op basis van onderdelen en modules van hoog technologische kwaliteit.

C.2.1.2. De basisprothese

De basisprothese bestaat uit een koker die aangepast is aan het amputatieniveau, een zo optimaal mogelijke beweeglijkheid toelaat van de bovenliggende gewrichten, de ophanging van de prothese verzekert en instaat voor het overbrengen van de nodige hefboomkrachten teneinde de prothesehand in een functionele positie te kunnen brengen.

Specifieke componenten:

- programmeerbare elektrische hand: met daarnaast een passief (bediend met de andere hand), mechanisch (niet-elektronisch) pols-, elleboog- of schoudergewricht al naar gelang het amputatieniveau.

- programmeerbare elektrische hand met geïntegreerde specifieke software: laat aanpassingen toe in functie van de indicaties en behoeftes van de patiënt en in functie van de evolutie in de tijd hiervan. Deze programma's laten op het gebied van de grijpkracht minimum volgende aanpassingsmogelijkheden toe:

- bij beperktere signalen toch voldoende proportionele functie garanderen,
- na de grijpfunctie ook de sluitfunctie van de greep voldoende verzekeren,
- het wegfilteren van storende ongewilde signalen door bij een hogere drempelwaarde te starten mits een aangehouden signaal,
- proportionele grijpfunctie garanderen, ook bij ongewilde cocontractieën.

Elektronische componenten:

de elektrode(s) en/of schakelaar(s) en/of sensor(en) (in functie van het beschikbare spierpotentieel), de batterijen, de bekabeling en een oplaadtoestel. De elektrodes kunnen individueel afgesteld worden, zodat startend van een bepaalde (zelfs geringe) signaalintensiteit de snelheid en grijpkracht beter kunnen beheerst worden.

Structurele componenten:

de verbindings-elementen tussen de koker en de specifieke en elektronische componenten.

C.2.1.3. Toebehoren

Toelichting bij de 744391 - 744402: de vergrendeling van het ellebooggewricht gebeurt elektrisch, terwijl dit bij de basisprothese gebeurt met de andere hand of via bandage. De aanwezige veer is er om de voorarm te helpen liften en dient niet voor de vergrendeling.

Meermotorige hand:

hand waarbij de grijpfunctie aangedreven wordt door meerdere motoren

Multidigitaal:

handconcept waarbij vier tot vijf vingers een actieve grijpfunctie hebben

Elektrische werkhaak

grijptoestel dat de prothesehand vervangt wanneer de vingers onvoldoende kunnen instaan voor een efficiënte grijpfunctie voor specifieke taken.

Cosmetische handschoen voor myo-elektrische hand:

deze cosmetische overtrek van de basishand is specifiek ontwikkeld voor de myo-elektrische hand en laat grotere digitale bewegingen toe dan deze voor de mechanische handen.

Een bandage kan dienen voor:

- de eenvoudige ophanging van de prothese hoger op het lidmaat of op de romp en schoudergordel, waarbij de prothese door de bandage vastgehecht wordt op het lichaam zodat ze niet afvalt of ongewild loskomt.

- het functioneel aansturen van een gewricht (bijv. flexie, extensie of vergrendeling van de elleboog) waarbij een kabel in de bandage verwerkt is en naar de contralaterale zijde van romp, over de nek en schouder loopt. De patiënt kan door gerichte contralaterale bewegingen of extensie van de halswervelkolom tractie op de kabel ontwikkelen en zo een gewrichtsfunctie actief (niet elektronisch) aansturen.

- het functioneel aansturen van een gewricht waarbij de bandage verbonden wordt met een elektronische schakelaar die in plaats van een myosignaal (via een elektrode) een gewrichtsfunctie elektrisch aanstuurt.

C.2.1.4. Myo testapparaat

Toestel waarmee de myo-elektrische spieractiviteit aan het huidoppervlak met behulp van twee elektroden kan gemeten worden. Aan de hand van de gevonden data kan een optimale toerusting uitgewerkt worden.

Het toestel kan worden aangewend voor:

- het meten van de spieractiviteiten;
- het testen, het in- en bijstellen van de myo-elektrische prothesen en het opsporen van defecten;
- het opstellen van een trainingsprogramma.

C.2.1.5. Kalibreren

Bijwerken van het volume van de binnenwand van de koker bij volumewijziging van de stomp en terug aanpassen van het elektronische aansturingssysteem.

C.2.2. Algemene bepalingen

De gipsbanden en andere gipsstoffen door de toeruster aangewend voor het nemen van het afgietsel dat nodig is voor het definitief vervaardigen van de orthopedische toestellen of van de prothesen worden de verzekering aangerekend en boven die toestellen of prothesen vergoed overeenkomstig het voor die gipsbanden of andere gipsstoffen binnen het raam van de ziekte- en invaliditeitsverzekering vastgestelde vergoedingstarief.

De tegemoetkomingen worden alleen verleend voor de toestellen die zijn:

- gepast tijdens de fabricage en aangelegd bij de aflevering of
- aangepast en aangelegd bij de aflevering.

De in C.1. voorziene producten mogen enkel verstrekt worden op voorschrift van een arts en in overeenstemming daarmee. Het voorschrift blijft, te rekenen vanaf de datum van het voorschrift, geldig gedurende:

- twee maanden indien het om een eerste toerusting gaat;
- zes maanden indien het om een hernieuwing gaat.

De aflevering dient te gebeuren binnen een termijn van vijfenzeventig werkdagen volgend op de datum van afgifte van het voorschrift aan de zorgverlener of, indien ze aan de goedkeuring van de adviserend arts is onderworpen, vanaf de datum van die goedkeuring, behoudens een bewezen overmacht.

De in C.1. voorziene producten moeten overeenstemmen met de minimummaatstaven inzake fabricage omschreven in deze nomenclatuur.

De in C.1. voorziene op maat gemaakte producten moeten ten minste éénmaal aangepast worden voor het af te leveren artikel wordt afgewerkt.

De in C.1. voorziene producten moeten bij de aflevering bij de rechthebbende aangelegd worden en indien nodig technisch aangepast worden.

Alle aanwijzingen betreffende het aanbrengen, het gebruik en het onderhoud van het product moeten aan de rechthebbende verstrekt worden.

De zorgverlener moet de aflevering zelf uitvoeren en over de nodige installatie en het gereedschap beschikken voor het vervaardigen naar maat en voor het passen. Hij mag geen product opgenomen onder C.1. noch te koop aanbieden, noch verstrekken op markten, beurzen of andere openbare plaatsen, noch door venten.

Wanneer de rechthebbende, die een geneeskundig voorschrift heeft en zich niet of zeer moeilijk kan verplaatsen, de zorgverlener oproept, mag deze zich naar diens woonplaats begeven.

C.2.3. Specifieke bepalingen

C.2.3.1. Hernieuwingstermijnen

De hernieuwingstermijnen zijn steeds te rekenen vanaf de datum van de vorige aflevering en volgens de leeftijd van de rechthebbende op die datum.

Voor de rechthebbenden tot hun 18^{de} verjaardag wordt de hernieuwingstermijn vastgesteld op

- één jaar voor het prothese kokergedeelte en de ophangingsbandages,
- twee jaar voor de volledige myo-elektrische prothese (basisprothese en eventuele toebehoren).

Voor de rechthebbenden vanaf hun 18^{de} verjaardag wordt de hernieuwingstermijn vastgesteld op vier jaar voor de volledige myo-elektrische prothese (basisprothese, met inbegrip van het kokergedeelte, en eventuele toebehoren).

De vervanging van het prothese kokergedeelte inclusief het terug monteren, sluit de vergoeding van een volledig nieuwe prothese uit:

- gedurende vier maanden voor de rechthebbende voor hun 18^{de} verjaardag;
- gedurende zes maanden voor de rechthebbenden vanaf hun 18^{de} verjaardag.

C.2.3.2. Hernieuwing omscholing

In het kader van de omscholing mag de adviserend arts een voortijdige vervanging toestaan voor de verstrekkingen die zijn vermeld in C.1., wegens een anatomische wijziging of voortijdige slijtage van die toestellen en wanneer het dragen ervan een voorwaarde is voor het hervatten of het voortzetten van een beroepsactiviteit waardoor de gerechtigde ofwel aan de sociale zekerheid van de werknemers ofwel aan het sociaal statuut van de zelfstandigen onderworpen wordt. Indien het een anatomische wijziging betreft dient de aanvraag een medische verantwoording, opgemaakt door de behandelend arts met vermelding van de evolutie van de anatomische toestand tussen de datum van de vorige aflevering en de aanvraag, en een bestek opgemaakt door een zorgverlener te bevatten.

De tegemoetkoming voor voortijdige vervanging mag niet worden toegestaan voor toestellen die kunnen worden hersteld of aangepast, voor toestellen die slecht vervaardigd zijn en dus niet geschikt zijn voor de rechthebbende, of ingeval van verlies of van beschadiging door nalatigheid.

C.2.3.3. Waarborg

De waarborg slaat op de geleverde verstrekkingen, de juiste assemblage en de functionele anatomische aanpassing. De zorgverlener is verantwoordelijk voor het maatwerk eindproduct.

De zorgverlener geeft een waarborg van zeven maanden na de aflevering of het onderhoud van de myo-elektrische prothese. Deze waarborg slaat op het eindproduct alsook de correcte montage, de functies van de myo-elektrische gewrichten en de algemene werking.

Om vroegtijdig defecten en slijtage op te sporen en te voorkomen, wordt een systeem met nazichtbeurt van de basisuitrusting en toebehoren om de zes maanden opgelegd. De patiënt wordt uitgenodigd door de zorgverlener.

C.2.3.4. Onderhoud en nazicht

Het onderhoud en nazicht dient telkens te gebeuren in de loop van de zesde of de zevende maand. De periodes van 6 maanden worden gerekend vanaf de datum van de aflevering van de volledige prothese.

De patiënt wordt vóór het eind van de vijfde maand, volgend op de aflevering van de volledige prothese of volgend op het laatste onderhoud, uitgenodigd voor een onderhoud en nazicht door de zorgverlener die de prothese geleverd heeft. Na telkens een periode van zes maand wordt de patiënt opnieuw uitgenodigd voor een onderhoud en nazicht volgens dezelfde modaliteiten door de zorgverlener die het laatste onderhoud heeft verricht.

Het onderhoud omvat ten minste het nazicht van:

- het volledig mechanisch gedeelte (alle scharnierende elementen);
- de bandages;
- de elektroden ophanging;
- de bedrading;
- het aanbrengen van siliconenvet op de contacten
- de hand test: aan- en afschakeling, knijpkracht, geluiden;
- elektrode-afstellingscontrole bij middel van een myo testapparaat.

De technische data worden bewaard in het patiëntendossier.

C.2.3.5. Herstelling

De aangerekende kosten voor de verstrekking 744693 - 744704 moeten in verhouding staan tot de werkelijk uitgevoerde werken en mogen de hierna vermelde maxima niet overschrijden:

"K.B. 27.3.2025" (in werking 1.7.2025) + erratum B.S. 25.7.2025

"- voor de basisprothese 744015 - 744026 en 744030 - 744041, 744052 - 744063 en 744074 - 744085, 744096 - 744100 en 744111 - 744122 en toebehoren:

- vanaf het tweede jaar, met een maximum tot 195 keer O 16,83
- vanaf het derde jaar, met een maximum tot 260 keer O 16,83
- vanaf het vierde jaar, met een maximum tot 325 keer O 16,83

- voor de basisprothese 744133 - 744144 en 744155 - 744166, 744170 - 744181 en 744192 - 744203 en toebehoren:

- vanaf het tweede jaar, met een maximum tot 260 keer O 16,83
- vanaf het derde jaar, met een maximum tot 325 keer O 16,83
- vanaf het vierde jaar, met een maximum tot 390 keer O 16,83"

C.3. Indicaties en gebruiksvoorwaarden

C.3.1. Amputaties van het bovenste lidmaat vanaf metacarpaal

C.3.2. Congenitale afwijkingen (amelie, peromelie, dysmelie, phocomélie,...)

Gelijkstelling aan amputatieniveau:

- als in het lidmaatrudiment het carpaal segment nog aanwezig is en de bovenboord van de prothesekoker de pols overstijgt, wordt deze beschouwd als een deelhandprothese
- als in het lidmaatrudiment de styloidii (op het anatomisch niveau) nog aanwezig zijn en de bovenboord van de prothesekoker de pols en de voorarm overstijgt, wordt deze beschouwd als een polsexarticulatieprothese.
- als de bovenboord van de prothesekoker 2/3 van de voorarm of de elleboog overstijgt, wordt ze beschouwd als een voorarmprothese
- als in het lidmaatrudiment de humerale epicondylen (op het anatomisch niveau) nog aanwezig zijn en de bovenboord van de prothesekoker 2/3 van de humerus overstijgt, wordt ze beschouwd als een elleboogexarticulatieprothese.

- als de bovenboord van de prothesekoker de schouder overstijgt, wordt ze beschouwd als een bovenarm prothese, tenzij er geen humeraal segment meer aanwezig is dan wordt ze beschouwd als een schouderexarticulatieprothese (ook bij phocomelie of rudimentaire hand of vingerelementen die onmiddellijk aansluiten op de schouder anatomie).

C.3.3. De toestand van de patiënt met een partiële handamputatie of armamputatie mag geen contra-indicatie vormen voor de toerusting met myo-elektrische prothese, er moet dus voldoende spierpotentieel kunnen opgemeten worden voor een functioneel myosignaal.

C.3.4. Gebruik van de prothese

- De patiënt moet in staat zijn de voorgeschreven prothese duurzaam en effectief aan te sturen en te gebruiken (zie contra-indicaties).

- Als gebruiksdoel wordt gestreefd naar een maximale prothetische hand- en vingerfunctie binnen de mogelijkheden van de patiënt en een doelgericht gebruik van de prothese arm.

C.3.5. Er mogen geen medische, fysische, psycho - intellectuele, mentale of andere contra-indicaties zijn.

C.4. Aanvraagprocedure en documenten voor de verzekeringstegemoetkoming

De aanvraag bestaat uit:

- het medisch voorschrift;
- de test myo-protocol.

De zorgverlener richt een aanvraag voorafgaand aan de aflevering aan de adviserend arts, die reageert binnen de vijftientig werkdagen. Die reactie kan de volgende beslissingen inhouden:

- de aanvraag wordt goedgekeurd;
- de aanvraag wordt afgekeurd met opgave van een grondige motivatie;
- de aanvraag is onvolledig of vergt bijkomende informatie. In dit geval heeft de adviserend arts opnieuw vijftien werkdagen te rekenen vanaf de ontvangstdatum van de vervollediging van het dossier om zijn beslissing te nemen;
- de rechthebbende wordt onderworpen aan een fysiek onderzoek. De beslissingstermijn van de adviserend arts wordt verlengd met vijftientig werkdagen.

Bij ontstentenis van een antwoord van de adviserend arts binnen de voormelde termijnen, is de ingediende aanvraag goedgekeurd.

De test myo-protocol is enkel nodig bij een eerste aflevering.

C.4.1. Medisch voorschrift

Voor het opmaken van het medisch voorschrift moet het model vastgesteld door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging gebruikt worden.

Dat reglementair document omvat een luik met betrekking tot het fysieke, het psycho-intellectueel, het beroepskundig functioneren, de vrijetijdsbesteding en de sociale integratie.

C.4.2. Voorschrijvers

De verstrekkingen voor myo-elektrische prothesen en/of kokers worden enkel vergoed, wanneer ze zijn voorgeschreven, zowel voor de eerste aflevering als voor de hernieuwing door een arts-specialist in de fysische geneeskunde en de revalidatie, in de reumatologie, in de neurologie, in de pediatrie, in de heelkunde, in de orthopedische heelkunde, in de plastische, reconstructieve en esthetische heelkunde of in de neurochirurgie.

Voor de eerste prothese is een multidisciplinair voorschrift vereist. Het eerste voorschrift moet gebeuren door een arts-specialist verbonden aan een revalidatiecentrum voor locomotorische en neurologische revalidatie dat een 9.50 of 7.71 overeenkomst heeft afgesloten met het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, en een kinesitherapeut en/of ergotherapeut.

De patiënt start zijn revalidatieprogramma in één van voornoemde centra en mag dit verder zetten in een centrum met een 9.51 overeenkomst.

Voor de verstrekkingen opgesomd onder C.1., 4. (Kalibreren), C.1., 5. (Prefab handschoen), C.1., 6. (Onderhoud en nazicht), C.1., 7. (Herstelling), C.1., 8. (Vervanging van de liner), C.1., 9. (Vervanging van de bandage), C.1., 10. (Vervanging van de prefab handschoen) en C.1., 11. (Vervanging van de aantrekhelp) is geen geneeskundig voorschrift vereist.

C.4.3. Technisch-paramedisch dossier

Dit dossier waarvan het model is vastgesteld door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringsinstellingen, is een functionele en selectieve verzameling van relevante paramedische, administratieve en technische gegevens van een bepaalde patiënt, die uitgerust is met een myo-elektrische prothese, met als doel bruikbaar te zijn voor een optimale toerusting en opvolging. Het wordt door de zorgverlener bijgehouden tot 6 jaar na het laatste contact.

Volgende elementen moeten minimaal aanwezig zijn:

- administratieve patiëntgegevens;
- fysische parameters gebruikt bij de opbouw van de prothese;
- type van prothese;
- de gebruikte myo-elektrische onderdelen, leverancier, referentienummer, serienummer;
- de opvolging van het zesmaandelijks nazicht en onderhoud;
- de beschrijving van de uitgevoerde herstellingen;
- de myo-testen;
- gegevens betreffende liners.

C.4.4. Onderhouds- en waarborgboekje

Bij het afleveren van de myo-elektrische prothese wordt aan de patiënt een onderhouds- en waarborgboekje overhandigd, waarvan het model is vastgesteld door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, op voorstel van de Overeenkomstencommissie orthopedisch technologen-verzekeringsinstellingen.

Onder "onderhouds- en waarborgboekje" wordt verstaan:
een document dat minimaal de volgende gegevens bevat:

- administratieve patiëntgegevens,
- type van prothese,
- de opvolging van het zesmaandelijks nazicht en onderhoud;
- de beschrijving van de uitgevoerde herstellingen;
- de waarborgmodaliteiten;
- de onderhouds- en zorgvoorschriften voor de patiënt;
- opvolging van liners.

C.4.5. Motivatie voortijdige kokervernieuwing voor een myo-elektrische prothese

Op voorschrift van de bevoegde artsen-specialisten kan een voortijdige kokervernieuwing worden aangevraagd omwille van één van de volgende redenen:

- na een heelkundige ingreep op de betreffende stomp;
- na een belangrijke morfologische wijziging van de stomp van de weke delen of botstructuren (chemotherapie, medicatie, dialyse, diabetes, dieet,...);
- huidallergieën of andere vormen van overgevoeligheid;
- pubertaire groeispurt.

Aanvraagmodaliteiten:

De zorgverlener stuurt de medische motivatie van de voortijdige kokervernieuwing naar de adviserend arts, die zijn antwoord formuleert binnen de vijftientig werkdagen.

Uitzondering: enkel voor rechthebbenden die voor de 18^{de} verjaardag ten gevolge van een groeifase een voortijdige kokervernieuwing nodig hebben, kan de aflevering zonder voorafgaande toelating van de adviserend arts gebeuren en dient de medische en technische motivatie gericht te worden aan de adviserend arts samen met het afleveringsattest.

Na een eerste prothese mag een nieuwe koker ten vroegste aangevraagd worden na drie maanden na de aflevering van de myo-elektrische prothese.

C.4.6. Motivatie voor een eerste maatwerkliner

Voor een eerste maatwerkliner is een motivatie nodig. Redenen voor een eerste maatwerkliner zijn: specifieke morfologie van de stomp, aanwijsbare technische redenen of een allergie voor het materiaal van de liner.

C.5. Cumuls**C.5.1. Cumul met esthetische of mechanische prothesen**

De myo-elektrische prothese (744015 - 744026, 744030 - 744041, 744052 - 744063, 744074 - 744085, 744096 - 744100, 744111 - 744122, 744133 - 744144, 744155 - 744166, 744170 - 744181 en 744192 - 744203) en zijn toebehoren zijn cumuleerbaar met een mechanische of esthetische prothese (F. Prothese bovenste ledematen: 652676 - 652680, 652691 - 652702, 652713 - 652724, 652735 - 652746, 652750 - 652761, 652772 - 652783, 652794 - 652805, 652816 - 652820, 652831- 652842) en zijn toebehoren.

C.5.2. Non-cumulregels

De verstrekkingen 744450 - 744461, 744472 - 744483 en 744494 - 744505 zijn onderling niet cumuleerbaar.

De verstrekkingen 744590 - 744601 en 744516 - 744520 zijn onderling niet cumuleerbaar.

C.6. Technische vereisten en maatstaven inzake fabricatie

De prothesen moeten correct functioneren en efficiënt het elektrisch aansturen garanderen via elektrodes, sensoren of schakelaars.

De componenten moeten CE gekeurd zijn.

De in C.1. vermelde producten moeten overeenstemmen met de minimummaatstaven inzake fabricage die worden vermeld in D.

C.7. Recupel

De voorgestelde nomenclatuurprijzen zijn inclusief de wettelijk bepaalde Recupel bijdrage.

D. Minimummaatstaven inzake fabricage

D.1. Algemeen kader

De minimale maatstaven voor de sector van de orthopedische technologie zijn opgedeeld twee delen.

In D.2. worden de algemene bepalingen inzake minimummaatstaven inzake fabricage voor alle productgroepen uit artikel 28/1 vastgelegd.

Vanaf D.3. worden per productgroep de specifieke bepalingen inzake minimummaatstaven inzake fabricage vastgelegd. Deze specifieke bepalingen gelden bovenop de algemene bepalingen van D.2.

D.2. Minimummaatstaven inzake fabricage voor alle productgroepen

D.2.1. Algemene voorwaarden

Elk toestel moet voldoen aan de op het voorschrift van de behandelend arts vermelde en beoogde functie, en moet opgevat worden rekening houdend met de gezondheidstoestand, leeftijd en beroep van de patiënt. Het toestel moet voldoende sterk en in overeenstemming met de voorziene gebruiksfunctie en gebruiksduur zijn.

Elk toestel, waarvoor wordt vastgesteld binnen een termijn van 6 maanden na aflevering, dat het t.g.v. factoren eigen aan de vervaardiging ervan niet beantwoordt aan de beoogde functie, moet worden aangepast of vervangen zonder meerkost voor de patiënt of de ziekteverzekering.

Alle materialen die gebruikt worden bij de fabricage van orthopedische toestellen en prothesen moeten van eerste kwaliteit zijn, geen enkel gebrek vertonen en geen behandeling ondergaan hebben om de gebreken ervan te verbergen.

D.2.2. De materialen:

D.2.2.1. Hout:

Al het gebruikte hout moet gaaf en volkomen droog zijn.

D.2.2.2. Rubber:

Het gebruikte rubber is natuurlijk of synthetisch.

Het rubber "met luchtcellen" met grote weerstand, zogenoemde schuimrubber, bekomen door inblazen van geperste lucht in een smeltende rubbermassa, mag gebruikt worden voor de beschermende kussentjes, zolen voor kunstvoeten, orthopedische zolen, kniekussentjes, broekbeschermer, enz.

D.2.2.3. Siliconen.

D.2.2.4. Leder:

Leder om te mouleren: moet van eerste kwaliteit zijn, langzaam geloooid en gevoed.

Riemenleder: het leder, half rugstuk of pinkflank wordt het meest aanbevolen. Voor de soepelere riemen evenwel gebruikt men kalfsleder, en voor de draagriemen of deze waarop grote trekkracht uitgeoefend wordt, chroomleder en het zogenoemde zadelleder.

Bekledingsleder: het gemsleder moet met olie behandeld worden. Het chroomleder van het paard of de geit is geschikt voor de bekleding van kunstbenen of overtrekken van toestellen. Geloid schapenleder en gepecariseerde huiden worden hiervoor eveneens gebruikt.

De metalen ringen worden, naargelang van het geval, bekleed met vachetleder, of met flankleder van koe, of kalf, of met synthetisch leder.

Perkament: koe-, geiten-, varkens-, of schapenleder met grote weerstand.

D.2.2.5. Fiber:

Koolstofvezelprodukten.

D.2.2.6 Kurk:

Schors van kurkeik, moet fijn zijn, niet wormstekig, noch diepgebarsten, het kurkblad moet soepel zijn.

Ze mag samengesteld zijn uit latex en kurkblad.

D.2.2.7. Metalen:

Staal: het staal voor spalken en versterkingsringen is half-hard getemperd staal.

Roestvrij staal.

Legeringen: de lichte legeringen moeten legeringen met hoge weerstand zijn. Duraluminium is het meest geschikt; alpax en alumag worden evenwel aangewend voor zekere gegoten stukken.

D.2.2.8. Plastiek:

Polyethylenen, superpolyamiden, acrylica, epoxy, exoprenen, P.V.C.-derivaten, A.B.S.-produkten, polypropylenen, polyurethanen en polycarbonaten of gelijkaardige stoffen van gelijke kwaliteit, worden aangewend voor het vervaardigen van korsetten, toestellen en prothesen.

Polyurethanen en derivaten of gelijkaardige stoffen worden aangewend als bedekkings-, beschermings- of compensatiemateriaal, enz. in de korsetten, de prothesen, de zolen en de schoenen.

Synthetisch hars zoals polyester, acrylepoxys wordt gebruikt met een verharder en buisvormig tricot, voor het vervaardigen van orthopedische- en prothesetoestellen. Ander, soepeler materieel wordt soms aangewend als versiering.

Gewapend plastiek: onder gewapend plastiek verstaat men hetzij een associatie van acryl-resinen versterkt met glasweefsels, hetzij toestellen van een ander type vervaardigd in plastiek, zoals polyethylenen, enz..., versterkt met metalen bewapening.

D.2.2.9. Textielsoorten:

Viltsoorten: moeten uit eerste kwaliteitswol zijn, soepel voor de watteringen en steunpunten, gecompriemd voor de zolen, kunstvoeten en -handen.

Moltonsoorten: in eerste kwaliteitswol of katoen.

Weefsels voor draagriemen: de stijve weefsels zijn van katoen of van nylon. De elastieken weefsels zijn van het speciale type voor elastieken verband.

Zogenaemde buisvormige tricotsoorten: moeten uit katoen- of nylonweefsels van eerste kwaliteit zijn.

Sterke tijd: op basis van zuiver katoen.

D.2.3. Diverse stukken:**D.2.3.1. Moeren - Schroeven - Decolletagestukken:**

in zacht, niet getemperd staal. Diezelfde stukken uit plastic zijn uit superpolyamiden of een andere duurzame stof.

D.2.3.2. Knopen:

de hechtknopen moeten uit messing, zacht staal of nylon zijn. Wanneer ze uit plastic zijn, moeten ze aan de karakteristieken onder a) beantwoorden.

D.2.3.3. Klinknagels:

de klinknagels ter vasthechting van de spalken op het leder zijn uit rood koper met brede kop. De klinknagels tot vasthechting van stalen stukken op staal zijn uit zacht staal, van duraluminium of duraluminium in aluminium of zacht staal; voor de toestellen in roestvrij staal gebruikt men klinknagels uit dezelfde stof. De buisvormige klinknagels voor het vasthechten van de riemen op leder zijn uit messing. Als ze van plastic zijn, moeten ze beantwoorden aan de onder a) vermelde karakteristieken.

D.2.3.4. Rijgsnoeren:

hetzij in duurzaam leder, hetzij in gevlochten katoen of synthetische vezel uitlopend op een geplastificeerd einde of een nestel.

D.2.3.5. Gespen:

van zacht vernikkeld of geblauwd staal van eerste kwaliteit of van plastic met een weerstand die gelijkwaardig is met die van de stalen gesp, naar behoren geklonken ofwel met de hand of de machine genaaid.

D.2.3.6. Geledingen:**1. In het algemeen:**

De geledingen van de orthopedische- en prothesetoestellen verschillen volgens hun gebruik.

Er bestaan verscheidene types van geledingen:

a) geleding stuk op stuk: de naast elkaar geplaatste spalken worden op hun plaats gehouden met een zogenaemde orthopedische moer of een spanschroef.

In sommige geledingen van dat type kan één van de spalken voorzien zijn van een kogellager.

b) geleding met bekleding: een van de spalken heeft een bekleding waarin de kop van de andere past.

Ze zijn verbonden door een spanschroef.

Geleding met bekleding met kogellager: zelfde karakteristieken als in het vorige lid, doch de tussenspalk is voorzien van een kogellager. De geledingen van de spalken in duraluminium voor volwassenen zijn versterkt met een stuk in staal of nylon.

Sommige geledingen voor toestellen voor kinderen en voorlopige stelten mogen met een uitgesneden en geklonken stuk worden versterkt.

c) geleding met al dan niet geremde schijf.

d) geleding met scharnier.

e) in sommige toestellen van het bovenste lidmaat wordt de geleding gevormd door elkaar kruisende veerdraden.

f) met spil.

2. Speciale geledingen:

a) Bovenste ledematen:

Van de elleboog, met dubbele beweging: geleding welke de korte stomp de volledige buiging van de onderarm op de arm mogelijk maakt.

D.2.3.7. Grendels:

Toestellen met al dan niet automatische pal welke de blokkering van een geleding mogelijk maken.

Ze moeten met een minimum aan omvang en gewicht alle waarborgen van sterkte, van strakheid bieden en zullen aldus gemonteerd moeten zijn dat ze de klederen niet haken, noch drukken.

Het supplement voor de grendel mag niet worden gecumuleerd met het supplement voor knie met rem of fysiologische knie behalve in de specifieke gevallen van knieexarticulatie.

D.2.3.8. Spalken en ringen:

De verstrekkingspalken en -ringen, enz. moeten in verhouding zijn tot het gewicht en de leeftijd van de zieke en het gebruik waaraan het toestel moet beantwoorden. De ringen moeten stevig op de spalken geklonken of gelast zijn.

D.2.4. Allerlei:

D.2.4.1. Elk toestel moet zo opgevat zijn dat het de zieke niet kan verwonden; de klinknagels, vijzen, enz. mogen de kleding niet beschadigen.

D.2.4.2. De stalen stukken worden vernikkeld, verchroomd, gezandstraald, geplastificeerd, bedekt met speciaal roestwerend vernis of bedekt met leder. Men moet vooral letten op het polijsten van de stukken.

D.2.4.3. De bekleding moet verzorgd zijn. Indien ze moet genaaid worden, moet dit geschieden met vlas of nyldraad, met de hand of met de machine. Het plakken is toegelaten voor de bekleding van effen oppervlakken.

D.2.4.4. Het leder moet zijn natuurlijke kleur behouden, het wordt gereinigd met oxaalzuur, gladgemaakt, opgepoetst en gevernist.

D.2.4.5. De bekleding moet verzorgd zijn. Indien ze moet genaaid worden, moet dit geschieden met vlasdraad of met nylon, met de hand of met de machine. Het plakken is toegelaten voor de bekleding van effen oppervlakken waarbij het plooien van de gelooide huid niet wordt geverg.

D.2.4.6. De verbindingsnaden van het te mouleren leder moeten in kruissteek uitgevoerd worden, draad onzichtbaar weggewerkt in de dikte van het leder. Wanneer ze niet genaaid zijn dan moeten ze door buitenleder worden verstevigd.

D.2.4.7. 648992-649003: Toestel dat reikt tot de tibiaplateaus, gemouleerd in leder, met metalen of plastieken versterkingen. De opening waardoor het lidmaat wordt gestoken, mag voorzien zijn van een klep. Het distale gedeelte is voorzien van een voet van het type Sach of een gelede voet.

D.2.4.8. alle definitieve buisvormige prothesen moeten met schuimrubber worden bekleed.

D.3. Specifieke minimummaatstaven inzake fabricage voor de productgroep 'prothesen onderste ledematen'

Deze specifieke bepalingen gelden bovenop de algemene bepalingen van D.2. Deze gelden voor de productcategorie van de prothesen onderste ledematen.

D.3.1. Minimumcriteria :

a) Prothese per amputatieniveau:

prothese voor de voet bestaat uit een koker en een voetsegment

prothese voor het onderbeen bestaat uit een koker en een voetmodule

prothese voor het bovenbeen bestaat uit een koker, een voet- en kniemodule

prothese voor de heupexarticulatie bestaat uit een bekkenkorf, een voet-, knie- en heupmodule.

b) Prothese voor partiële of volledige voetamputatie:

groep 3: leder of kunststof koker en kunststof voet

groep 4: leder of kunststof koker en kunststof voet met een matige energierestitutie

groep 5: leder of kunststof koker met hoge adhesiviteitsgraad en kunststof voet met hoge energierestitutie dankzij composietmateriaal.

c) Prothese voor hogere amputatieniveau's:

Voet:

groep 3: Sach voet of beweegbare voet

groep 4: kunststofvoet met matige energierestitutie

groep 5: kunststofvoet met hoge energierestitutie

groep 3 of 4 uitgerust met prothese met mechatronische kniegewricht

type I : kunststofvoet met polymeerveer met lage energierestitutie

groep 4 of 5 uitgerust met prothese met mechatronische kniegewricht

type II : kunststofvoet met composietveer met hoge energierestitutie

Knie:

groep 3: vrijbeweeglijk kniegewricht of met vergrendelingsmechanisme

groep 4: eenassig of polycentrisch kniegewricht met uitwendige of inwendige voorbrenger of « facultatief » vergrendelingsmechanisme

groep 5: kniegewricht met uitwendige of inwendige voorbrenger met aparte instelling voor extensie en flexiedemping

groep 3, 4 of 5 uitgerust met prothese met mechatronisch kniegewricht van type I dat voldoet aan de definities bepaald onder A.12.2.

groep 4 of 5 uitgerust met prothese met mechatronisch kniegewricht van type II dat voldoet aan de definities bepaald onder A.12.2.

Kokers:

groep 3, 4, 5 : thermoplastische, houten, composiet of giethars koker

D.3.2. Minimummaatstaven inzake fabricage:

"K.B. 7.5.2026" (in werking 1.7.2026)

"D.3.2.1. Specifieke componenten met CE label

Voet met polymeerveer met lage energierestitutie: voet met ingewerkte polymeer kern, die minstens 2/3 van de voetslengte inneemt, of met rubber enkel, die pro-supinatie, endo- en exorotatie toelaat.

Voet met composietveer met hoge energierestitutie: voet met ingewerkte composietkern, die minstens 2/3 van de voetslengte inneemt, of met hydraulische unit.

Knie met pneumatische of hydraulische unit, Type A: artificieel extern kniesysteem met passieve actuator en individuele instelling van enkel de zwaafase, waarbij de flexie- en extensieweerstand afzonderlijk van elkaar in te stellen zijn. Deze knie laat stappen met verschillende snelheden toe.

Knie met pneumatische of hydraulische unit, Type B: artificieel extern kniesysteem met passieve actuator en individuele instelling van zwaai- en steunfase, waarbij de flexie- en extensieweerstand afzonderlijk van elkaar in te stellen zijn. De knieflexie tijdens stand- en steunfase wordt door een mechanisch onderdeel van het kniegewricht passief beïnvloed: dit kan bijvoorbeeld hydraulisch, pneumatisch of elastisch zijn. Deze knie laat stappen met verschillende snelheden toe en kan de prothesedragers minstens ondersteunen tijdens helling afwaarts stappen zodanig dat alternerend afwaarts stappen mogelijk is.

Heupscharnier met pneumatische of hydraulische unit: hydraulisch of pneumatisch gestuurd heupscharnier, waarbij de zwaafase- en de steunfasedemping afzonderlijk van elkaar kunnen ingesteld worden. Deze heupscharnieren zorgen voor een natuurlijk en vloeiend gangpatroon waarbij de staplengte individueel kan worden ingesteld.

Driedimensionaal heupscharnier met pneumatische of hydraulische unit: hydraulisch of pneumatisch gestuurd heupscharnier waarbij de zwaai- en de steunfasedemping afzonderlijk van elkaar kunnen ingesteld worden. Deze heupscharnieren zorgen voor een natuurlijk en vloeiend gangpatroon waarbij de staplengte individueel kan worden ingesteld. Daarenboven heeft dit heupscharnier een meerassige structuur die voor een driedimensionale beweging zorgt van de heup en die de natuurlijke bekkenrotatie herstelt. De ingebouwde hydraulische of pneumatische systemen sturen de bewegingspatronen in 3 richtingen aan tijdens de stand- en zwaai- en steunfase. Dit geeft een meer fysiologisch gangpatroon in vergelijking met conventionele systemen die meestal alleen voor- en achterwaartse pendelbewegingen mogelijk maken en deze ook niet dynamisch aansturen.

Mechatronische knie type I: protheseknie met een door middel van een microcontroller elektronisch aangestuurde passieve en/of actieve actuator die de flexie- en extensieweerstand onafhankelijk van elkaar in real time aanstuurt na maximum 3 gangcycli tijdens zowel de stand en steunfase als de zwaai- en steunfase;

De steunfase kan minstens digitaal zo ingesteld worden dat geen knieflexie onder belasting mogelijk is, knieflexie tijdens de zwaai- en steunfase blijft wel mogelijk;

Een automatische herkenning van de zitbeweging waardoor de patiënt voldoende ondersteund door de knie kan buigen om te gaan zitten;

Een automatische standherkenning waardoor de prothese met gebogen protheseknie belast kan worden;

Een struikelherstelfunctie tijdens de gehele zwaai- en steunfase.

Mechatronische knie type II: protheseknie met een door middel van een microcontroller elektronisch aangestuurde passieve en/of actieve actuator die de flexie- en extensieweerstand onafhankelijk van elkaar in real time onmiddellijk aanstuurt tijdens zowel de stand en steunfase als de zwaai- en steunfase, dit tijdens het verloop zelf van elk van deze periodes in de gangcyclus;

De overgang tijdens de elektronisch gestuurde steun- en zwaai- en steunfase wordt geregeld door verschillende sensoren en gebeurt in real time: meetgegevens worden onmiddellijk omgezet in resultaat binnen de stap;

Een automatische herkenning van de zitbeweging waardoor de patiënt voldoende ondersteund door de knie kan buigen om te gaan zitten;

Een automatische standherkenning waardoor de prothese met gebogen protheseknie belast kan worden;

Een struikelherstelfunctie tijdens de gehele zwaai- en steunfase."

D.3.2.2. Koker componenten met CE label

Liner (standaard): een liner bestaat uit een homogeen gegoten polymeer dat: elastisch is, perfect de stomp omvat en aldus een adhesieve (vacuum) fixatie in de hand werkt. Deze liner is geprefabriceerd en is in verschillende maten verkrijgbaar. Deze liner wordt op de huid afgerold bij het aandoen.

Kit: de kit bestaat uit:

Of een mechanisch pinsysteem met vergrendelings- en ontgrendelingsmechanisme, dat een goede fixatie van de prothese waarborgt.

Of een koordfixatie met vergrendeling.

Of een knieband die door zijn structuur, (gegoten polymeer met stoffen elastische buitenzijde) de flexie van de knie en de vacuum fixatie van de prothese garandeert.

Pneumatische kit voor koker: is een in of onder de koker ingewerkt systeem van verhoogde onderdruk of opblaasbare pelotten, dat ervoor kan zorgen dat te grote volume fluctuaties van de stomp tijdens de dag kunnen worden opgevangen. Dit systeem wordt in of onder de koker vastgemaakt en is te bedienen aan de kokerbuitenzijde.

Bekkenbandage (enkel voor knie-exarticulatie en bovenbeenprothese): is een elastisch verband dat migratie van de prothese voorkomt. Een dijstuk dat de koker omvat en een bekkenriem die elastisch is, zorgen voor een bijkomende fixatie van de koker.

D.3.2.3. Opbouwcomponenten met CE label

Torsie adaptor : is een tussen de koker en voet geplaatste adaptor die de torsies opvangt op de stomp die kunnen optreden in verschillende situaties tijdens het gaan. Deze torsie adaptor kan tevens geïntegreerd zijn in de prothesevoet.

Schokdemper : is een tussen de koker en voet geplaatste, regelbare telescopische adaptor die de schokken opvangt die optreden tijdens het gaan. De schokdemper kan tevens geïntegreerd zijn in de prothesevoet of protheseknie.

Rotatie adaptor (enkel dij- of heupprothese of hemipelvectomy) : is een tussen koker en kniegewricht geplaatste adaptor die de lotushouding toelaat waardoor het aandoen van schoen of kleding vereenvoudigd wordt. Het gedeelte onder deze rotatie adaptor kan na ontgrendeling naar buiten of binnen gedraaid worden.

D.3.2.4. Componenten zonder CE label

Liner maatwerk : bestaat uit een homogeen gegoten, "op de individuele maat van de patiënt", siliconen of PU-materiaal dat de stomp perfect omvat en aldus een adhesieve (vacuum) fixatie waarborgt. De fixatie in de harde koker wordt gegarandeerd middels vacuum met ventiel of met kit. Deze liner wordt bij het aanleggen op de huid afgerold.

Proefkoker : is een transparante diepgetrokken harde koker die toelaat de pasvorm te controleren. Deze koker dient opgebouwd te worden waardoor de patiënt(e) hiermee minstens twee weken kan proeflopen.

Flexibele koker met kaderstructuur: is een flexibele koker in diepgetrokken plaatmateriaal die omvat wordt door een in koolstof gegoten koker met kaderstructuur. De fixatie in deze koker wordt gegarandeerd middels vacuüm met ventiel.

D.3.2.5. Cosmetiek

Coating : is een met een spuitpistool of bus aangebrachte spatwaterdichte gekleurde kunststoflaag. Deze laag is verkleefd met de schuimstof van de cosmetiek en kan er niet van losgemaakt en opnieuw gebruikt worden. Hierdoor is deze verstrekking onlosmakelijk verbonden met de verstrekking cosmetiek.

Cosmetische kous in PVC, silicone, PUR of soortgelijk materiaal (prefab) : is een voorgevormde gekleurde kous met duidelijke teenvorm en huidstructuur, die op de prothese wordt gekleefd. Deze kousen zijn in verschillende maten en kleuren beschikbaar. Deze kous is ook verlijmd en kan niet hergebruikt worden.

Cosmetische kous in siliconen (maatwerk): is een op maat gemaakte kous die het andere been zo goed mogelijk nabootst zowel wat kleur als wat de anatomische vorm betreft.

2-delige cosmetiek: (enkel knie-, dij-, heup- of hemipelvectomyprothese): is een in twee delen gemaakte cosmetiek waarvan minstens 1 deel is vervaardigd uit harder materiaal zoals bv. plastozote, dat een betere vormvastheid garandeert.

"K.B. 7.5.2026" (in werking 1.7.2026)

"D.3.2.6. Definities werking prothesen

Instellen: dit is een handeling die éénmalig of op bepaalde tijdstippen uitgevoerd wordt aan een stelschroef of regelaar. Dit kan manueel of via een extern toestel met speciaal daartoe ontworpen software gebeuren, inclusief een app op de smartphone van de patiënt.

Aansturen/sturen/regelen: dit is een continue gerichte actie die de werking (het bewegingsverloop) van het artificieel gewricht bepaalt. In deze context het gericht (naar een bepaald doel toe) bepalen van een actie om het functioneel gedrag van een protheseknie te beïnvloeden. Dit gebeurt door de beslissing van een algoritme in een microcontroller (of door een elektronisch circuit). De ingang/input van deze controller bestaat uit gemeten signalen afkomstig van sensoren ingebouwd in het kniemechanisme, de prothese of een daarmee (elektronisch) verbonden systeem.

Actuator: voert de uiteindelijke sturing/regeling uit. Een actuator is in deze context een mechanisme dat een signaal (of een instelling) transformeert in een mechanische actie. Deze actie kan actief en/of passief zijn.

Passief: de energie in het mechanisme wordt gedissipeerd (negatief vermogen) naar de omgeving of wordt deels opgeslagen in het mechanisme (bv "energy storing" systemen).

Actief: de energie in het mechanisme wordt verhoogd vanuit een energiebron EXTERN aan het mechanisme (positief vermogen).

Struikelherstel functie: een struikelherstel bij een protheseknie verwijst naar de capaciteit van een artificiële knie om de stabiliteit te behouden en het evenwicht te herstellen wanneer een persoon struikelt of dreigt te vallen tijdens het gaan of lopen.

Real-time: dit begrip verwijst naar het vermogen van een systeem om binnen een bepaald tijdsbestek op een gebeurtenis te reageren. In de beschrijvingen hierboven wordt daarom verwezen naar bepaalde periodes van het gangpatroon (cfr infra).

Stand: stand of standfase of sta-fase is de rechtopstaande houding waarbij een persoon op beide voeten steunt en op dezelfde plaats blijft. Dit is bijgevolg geen onderdeel van een gangcyclus.

Gangfasen/gangpatroon/gangcyclus:

De steunfase: is een onderdeel van de gangcyclus waarbij de voet (of een deel daarvan) in contact is met de grond en bijgevolg steun neemt.

De zwaai fase: is een onderdeel van de gangcyclus waarbij het been niet in contact is met de grond en voorwaarts beweegt."