

RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963
TERVURENLAAN 211 - 1150 BRUSSEL

Dienst voor geneeskundige verzorging

WIJZIGINGSCLAUSULE BIJ DE OP 5 AUGUSTUS 2014 ONDERTEKENDE OVEREENKOMST TUSSEN HET COMITÉ VAN DE VERZEKERING VOOR GENEESKUNDIGE VERZORGING EN UZ LEUVEN NAMENS HUN MULTIDISCIPLINAIR DIAGNOSTISCH CENTRUM VOOR PATIËNTEN MET HET CHRONISCH VERMOEIDHEIDSSYNDROOM (CVS)

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op de artikelen 22, 6° en 23, §3 ;

Op voorstel van het College van geneesheren-directeurs, ingesteld bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;

Wordt overeengekomen wat volgt, tussen:

enerzijds,

het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, verder in de tekst aangeduid als “het Verzekeringscomité”,

en anderzijds,

de UZ Leuven namens hun multidisciplinair diagnostisch centrum voor patiënten met het Chronisch vermoeidheidssyndroom (CVS), verder in deze overeenkomst meestal aangeduid als “diagnostisch centrum”.

VOORWERP

Deze wijzigingsclausule verlengt de overeenkomst tijdelijk met 16 maanden in afwachting van een globale herziening rekening gehouden met bepaalde aangekondigde nieuwe internationale richtlijnen (van het *National Institute for Health and Care Excellence* uit het VK). Bepaalde nieuwe inzichten sinds de start van de overeenkomst waarover internationaal een consensus bestaat, worden wel reeds doorgevoerd. Deze hebben betrekking op de inhoud van de behandeling (schrapping van graduele oefentherapie als aanbevolen behandelingsoptie) en de inclusiecriteria (introdunctie *Systemic Exertion Intolerance Disease* ‘SEID’-criteria).

ARTIKELN VAN DE WIJZIGINGSCLAUSULE

Artikel 1.

§ 1. De bepalingen van artikel 2, § 1, 3° worden vervangen door:

“- *dat evidence based onderzoek herhaaldelijk heeft aangetoond dat “cognitieve gedragstherapie” en “~~graduele oefentherapie~~” kunnen kan leiden tot een vermindering van de klachten van de getroffen patiënten en een verbetering van hun functioneren*”

§ 2. De bepalingen van artikel 4 worden vervangen door:

“De zorgverleners die voornamelijk betrokken zijn bij de in deze overeenkomst beoogde multidisciplinaire zorgverlening aan patiënten met CVS, zijn de huisarts, het “diagnostisch centrum voor CVS” (bedoeld in artikel 9 en volgende) ~~en de kinesitherapeut~~ en de “cognitief gedragstherapeut voor CVS” (bedoeld in artikel 12 en volgende) die individuele behandelingszittingen ~~van respectievelijk graduele oefentherapie en cognitieve gedragstherapie~~ verstrekt in zijn praktijkkamer buiten een ziekenhuis of georganiseerde medische dienst.”

§ 3. De bepalingen van artikel 5, § 3 worden vervangen door:

“Het “multidisciplinair bilan” omvat een grondig klinisch en technisch onderzoek van de patiënt door de geneesheer-specialist voor inwendige geneeskunde en de geneesheer-specialist voor psychiatrie die conform artikel 10 deel uitmaken van het team van het diagnostisch centrum. Deze artsen onderzoeken of de patiënt beantwoordt aan de inclusiecriteria en de exclusiecriteria van CVS, die zijn vastgesteld in artikel 16. Het voorafgaandelijke monodisciplinaire onderzoek door de geneesheer-specialist voor inwendige geneeskunde, kan meetellen voor het multidisciplinair bilan.

~~De patiënten waarvoor conform § 4 een behandeling met graduele oefentherapie wordt voorgesteld, dienen in het kader van het multidisciplinair bilan ook onderzocht te worden door de geneesheer-specialist voor fysische geneeskunde en revalidatie die conform artikel 10 deel uitmaakt van het team van het diagnostisch centrum.”~~

§ 4. De bepalingen van artikel 5, § 4 worden vervangen door:

“De in § 3 bedoelde artsen die de patiënt onderzocht hebben, overleggen gezamenlijk over hun bevindingen en formuleren op basis hiervan een behandelingsadvies voor de patiënt.

Mits het “multidisciplinair bilan” de CVS-diagnose bevestigt en het diagnostisch centrum ervan overtuigd is dat een behandeling met cognitieve gedragstherapie ~~en/of graduele oefentherapie~~ kan leiden tot een vermindering van de klachten en een verbetering van het functioneren van de patiënt, zal het centrum – gezien de wetenschappelijke evidentie die enkel voor deze behandelingen bestaat – voorstellen dat de patiënt deze behandeling ~~(en)~~ volgt. Het centrum zal voorstellen dat de patiënt de behandeling ambulant volgt bij een therapeut in zijn praktijkkamer, buiten een ziekenhuis of georganiseerde medische dienst, in de omgeving van de woonplaats van de patiënt.”

§ 5. De bepalingen van artikel 7 worden vervangen door:

“Het diagnostisch centrum informeert de eerste lijn-zorgverleners van de patiënten, over CVS en over de wetenschappelijke stand van zaken van de kennis over dit syndroom. Aan de zorgverleners die de ~~graduele oefentherapie en de~~ cognitief gedragstherapie realiseren, bezorgt het centrum richtlijnen over hoe deze behandelingen specifiek dienen toegepast te worden bij patiënten met CVS. Aan de huisartsen bezorgt het diagnostisch centrum richtlijnen onder meer over hoe patiënten met CVS vroegtijdig gedetecteerd kunnen worden én over de begeleiding (onder meer ook op vlak van beroepsactiviteit) van patiënten waarbij de CVS-klachten nog geen 6 maanden aanwezig zijn en waarvoor de CVS-diagnose bijgevolg nog niet gesteld kan worden (conform artikel 16, § 1).”

Artikel 2. De bepalingen van artikel 16, § 1 worden vervangen door:

“Het Chronisch vermoeidheidssyndroom wordt in het kader van de onderhavige overeenkomst gedefinieerd als volgt¹:

De volgende drie symptomen moeten minstens de helft van de tijd aanwezig zijn:

¹ Definitie van het Institute of Medicine (VS) uit 2015..

1. *Een substantiële vermindering of aantasting van het vermogen om als voorheen te participeren in beroepsmatige, educatieve, sociale of persoonlijke activiteiten, die voortduurt gedurende meer dan zes maanden en gepaard gaat met een vermoeidheid die:*
 - *vaak intens is,*
 - *die nieuw is of een duidelijk begin heeft (niet het hele leven al aanwezig is),*
 - *die niet het gevolg is van voortdurende overmatige inspanning,*
 - *die niet substantieel vermindert door rust.*
2. *Verslechtering van de klachten na fysieke of geestelijke inspanning (inspanningsintolerantie of Post-exertional malaise, PEM).*
3. *Niet-verkwikkende en verstoorde slaap*

Daarnaast moet minstens één van de twee volgende verschijnselen aanwezig zijn:

1. *Geheugen- en denkproblemen*
2. *Verslechtering van de klachten bij rechtstaan of rechtop zitten (orthostatistische intolerantie)"*

Artikel 3. De bepalingen van artikel 43, § 1, 2^{de} alinea worden vervangen door:

“Deze overeenkomst geldt tot en met **31 december 2021** maar kan steeds, om gelijk welk motief, door één van beide partijen worden beëindigd met een ter post aangetekende brief die aan de andere partij wordt gericht, mits inachtneming van een opzeggingstermijn van 3 maanden die ingaat op de eerste dag van de maand volgend op de datum van verzending van de aangetekende brief.”

Artikel 4. § 1. Deze wijzigingsclausule maakt integraal deel uit van de op 5 augustus 2014 namens het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging ondertekende overeenkomst tussen het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging en de UZ Leuven namens hun multidisciplinair diagnostisch centrum voor patiënten met het Chronisch vermoeidheidssyndroom.

§ 2. De huidige wijzigingsclausule, correct ondertekend door de twee partijen, treedt in werking op 1 september 2020.

Opgemaakt te Brussel op ### en **elektronisch ondertekend** door:

Voor de UZ Leuven:

(datum + handtekening)

Vertegenwoordiger inrichtende
macht:

Gedelegeerd bestuurder
UPC KU Leuven:

Arts-coördinator van het multi-
disciplinair diagnostisch centrum
voor CVS:

Voor het Comité van de verzekering
voor geneeskundige verzorging :

Brussel,

De leidend ambtenaar,

Mickael DAUBIE
Directeur-generaal a.i.