

- Wijzigen
- Invoegen
- ~~Verwijderen~~

Artikel 19 – TOEPASSINGSREGELEN : RADIOTHERAPIE EN RADIUMTHERAPIE

§ 1. De verstrekkingen opgenomen in artikel 18, § 1 worden enkel vergoed aan rechthebbenden die voldoen aan één van de hierna vermelde criteria of lijden aan één van hierna vermelde aandoeningen:

Categorie 4

- Totale lichaamsbestraling in het kader van een beenmergtransplantatie.
- Peroperatieve elektronenbestraling of fotonenbestraling via lineaire versneller uitgerust met specifieke applicatoren

De dosimetrische karakteristieken van de applicatoren moeten individueel voor elke beschikbare elektronenergie in 3 dimensies zijn opgemeten.

- Totale huid elektronentherapie (minimaal 15 fracties).

De dosimetrische karakteristieken van de gebruikte velden en hun aansluitingen moeten opgemeten zijn.

~~- Stereotactische radiotherapie voor AVM behandeling, meningiomen, hypofysetumoren en acusticus neurinomen, of bij maligne hersentumoren kleiner dan 3 cm. Hersenmetastasen worden als maligne hersentumoren beschouwd.~~

- Radiotherapie met gemoduleerde intensiteit (IMRT) bij patiënten van categorie 3 volgens één der volgende technieken :
tomotherapie, statische gesegmenteerde bundels (min 15 segmenten), dynamische multileafcollimatie (sliding window, close-in, dynamische wig is geen IMRT), patiëntindividueel vervaardigde compensatoren of IMAT.

Minstens 15 fracties dienen volgens IMRT toegediend te worden.

Voor de technieken met statische bundelincidenties, dienen de berekende fluentieprofielen van elke bundel bij het patiëntdossier te worden gevoegd.

Categorie 4bis

Cerebrale stereotactische radiotherapie ter behandeling van hersentumoren, hersenmetastasen en arterioveneuze malformatie (AVM).

Voor cerebrale locaties kan er per behandelingsprocedure slechts één behandelingsreeks aangerekend worden ongeacht het aantal afzonderlijke letsels.

Stereotactische radiotherapie voor extracerebrale letsels:

primaire tumoren

oligometastatische letsels (beperkt tot maximaal 5 letsels).

Een stereotactische bestralingsreeks kan maximum 3 x per 12 maanden en per orgaan, en maximum 6 x per 12 maanden in het ganse lichaam, inclusief de hersenen, worden aangerekend.

Een multidisciplinair consult waarbij stereotactische radiotherapie wordt geadviseerd is vereist voorafgaandelijk aan elke bestralingsreeks.

...

§ 1bis. Onder complexe uitwendige bestraling wordt verstaan een bestraling waarbij het doelgebied is omschreven aan de hand van een CT en/of kernspintomografie van minstens 20 vlakken waarbij in minstens 10 vlakken het doelgebied en plaats van de kritieke organen werd vastgelegd op basis waarvan individuele bestralingsopzetten worden vervaardigd.

Onder stereotactische bestraling wordt een uitwendige complexe bestraling verstaan met minstens 6 Gy per fractie.

Onder fractie wordt verstaan één bestralingszitting per dag van één of meer velden. "

"Onder hyperfractionering wordt verstaan de meerdere bestralingszittingen per dag van één of meer velden met een tussenperiode van minstens 4 uren.

(*) Evenwel moeten de behandelingen die begonnen werden vóór het in werking treden van dit koninklijk besluit en die beëindigd werden na deze datum, aangerekend worden op basis van de verstrekkingnummers, omschrijvingen en toepassingsregels die voorzien waren vóór het in werking treden van dit besluit.

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*))

"Art. 19. § 1. De verstrekkingen opgenomen in artikel 18, § 1 worden enkel vergoed aan rechthebbenden die voldoen aan één van de hierna vermelde criteria of lijden aan één van hierna vermelde aandoeningen:

Categorie 1

Patiënten behandeld met uitwendige bestraling wegens volgende maligne en niet-maligne aandoeningen :"

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*)) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 28.7.2003)

"Maligne tumoren :

- metastasen (bot, hersenen, huid, lever, weke delen)
- bestralingen met curatief oogmerk waarbij minder dan 11 fracties worden toegediend."

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*)) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 28.7.2003)

+ "K.B. 18.6.2017" (in werking 1.8.2017)

"Niet-maligne aandoeningen :

- heterotope botaanmaak (curatieve bestraling, geen preventieve bestraling)
- hypersplenisme (miltbestraling)
- radiocastratie (ovarieel)
- preventie gynecomastie (bestraling borst bij prostaatcarcinoma)
- Graves' exophthalmie"

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*)) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 28.7.2003)

"Categorie 2

Patiënten behandeld met uitwendige bestraling met curatief oogmerk of met oog op definitieve tumorcontrole binnen een bestraald gebied wegens maligne of één van de volgende niet-maligne aandoeningen :

Niet-maligne aandoeningen :

- vertebrale hemangiomen
- hypofysetumoren
- goedaardige hersentumoren, ook meningeomen en craniopharyngeomen
- cerebrale arterioveneuze malformaties of hemangiomen
- chordoma
- midline granuloma
- agressieve fibromatose

Categorie 3"

"K.B. 3.7.2003" (in werking 28.7.2003)

"- Driedimensionele behandelingen bij patiënten van categorie 2 wegens hersentumoren, hoofd-hals tumoren (behalve larynx T1N0 en T2N0), longtumoren, pancreastumoren, pelvische tumoren, slokdarmtumoren, maagtumoren, weke delen tumoren."

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*))

"- Mantelvelden (ziekte van Hodgkin) of infradiafragmatische complexe grote velden (ziekte van Hodgkin, testis of ovarium-carcinomen of lymfomen).

- Complexe velden voor medulloblastomen of ependymomen en andere kindertumoren."

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*)) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 28.7.2003)

"- Hyperfractionering bij patiënten van categorie 2."

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*))

"Categorie 4

- Totale lichaamsbestraling in het kader van een beenmergtransplantatie.

- Peroperatieve elektronenbestraling of fotonenbestraling via lineaire versneller uitgerust met specifieke applicatoren.

De dosimetrische karakteristieken van de applicatoren moeten individueel voor elke beschikbare elektronenergie in 3 dimensies zijn opgemeten.

- Totale huid elektronentherapie (minimaal 15 fracties).

De dosimetrische karakteristieken van de gebruikte velden en hun aansluitingen moeten opgemeten zijn."

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*))

"- Radiotherapie met gemoduleerde intensiteit (IMRT) bij patiënten van categorie 3 volgens één der volgende technieken :
tomotherapie, statische gesegmenteerde bundels (min 15 segmenten), dynamische multileafcollimatatie (sliding window, close-in, dynamische wig is geen IMRT), patiëntindividueel vervaardigde compensatoren of IMAT.

Minstens 15 fracties dienen volgens IMRT toegediend te worden.

Voor de technieken met statische bundelincidenties, dienen de berekende fluentieprofielen van elke bundel bij het patiëntdossier te worden gevoegd."

"K.B. 16.4.2020" (in werking 1.1.2020)

"Categorie 4bis

Cerebrale stereotactische radiotherapie ter behandeling van hersentumoren, hersenmetastasen en arterioveneuze malformatie (AVM).

Voor cerebrale locaties kan er per behandelingsprocedure slechts één behandelingsreeks aangerekend worden ongeacht het aantal afzonderlijke letsels.

Stereotactische radiotherapie voor extracerebrale letsels:

primaire tumoren

oligometastatische letsels (beperkt tot maximaal 5 letsels).

Een stereotactische bestralingsreeks kan maximum 3 x per 12 maanden en per orgaan, en maximum 6 x per 12 maanden in het ganse lichaam, inclusief de hersenen, worden aangerekend.

Een multidisciplinair consult waarbij stereotactische radiotherapie wordt geadviseerd is vereist voorafgaandelijk aan elke bestralingsreeks.

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*)) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 28.7.2003)
"Categorie 5

Patiënten behandeld met curietherapie, waarbij voorafgaandelijke en/of aansluitende externe bestraling wordt toegepast voor localisaties in neuskeel- en oregebied, oog, huidepitheliomen van meer dan 3 cm, sarcomen, pelvische, retroperitoneale en cerebrale localisaties.

Beide behandelingstypes zijn cumuleerbaar tijdens éénzelfde behandelingsperiode.

Categorie 6

Patiënten behandeld met curietherapie, waarbij voorafgaandelijke en/of aansluitende externe bestraling wordt toegepast voor borsttumoren en intraluminele toepassingen op slokdarm, bronchus of galwegen.

Beide behandelingstypes zijn cumuleerbaar tijdens éénzelfde behandelingsperiode."

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*))

"Categorie 7

Patiënten die beantwoorden aan de criteria of lijden aan een aandoening opgenomen in categorie 1, exclusief behandeld met curietherapie.

Categorie 8

Patiënten die beantwoorden aan de criteria of lijden aan een aandoening opgenomen in categorie 2, exclusief behandeld met curietherapie.

Categorie 9

Patiënten exclusief behandeld met curietherapie of electronen wegens volgende maligne of niet-maligne aandoeningen :

Maligne tumoren :

- huidepitheliomen van minder dan 3 cm zonder metastasen.

Bij ontstentenis van fotografisch bewijs wordt elk huidepitheliom zonder metastase geacht de 3 cm niet te overschrijden.

Niet-maligne aandoeningen :

- keloiden, keratoacanthoma

- pterygium

Categorie 10

Patiënten behandeld met intraluminele curietherapie voor coronaire of vasculaire restenosepreventie na angioplastie.

Categorie 11

Patiënten behandeld met conventionele bestraling of contacttherapie voor een van volgende maligne of niet-maligne aandoeningen.

Maligne tumoren :

- huidepitheliomen van minder dan 3 cm zonder metastasen

Bij ontstentenis van fotografisch bewijs wordt elk huidepitheliom zonder metastase geacht de 3 cm niet te overschrijden.

Niet-maligne aandoeningen :

- keloiden, keratoacanthoma

- pterygium"

"K.B. 3.7.2003" (in werking 28.7.2003)

"§ 1bis. Onder complexe uitwendige bestraling wordt verstaan een bestraling waarbij het doelgebied is omschreven aan de hand van een CT en/of kernspintomografie van minstens 20 vlakken waarbij in minstens 10 vlakken het doelgebied en plaats van de kritieke organen werd vastgelegd op basis waarvan individuele bestralingsopzetten worden vervaardigd.

"K.B. 16.4.2020" (in werking 1.1.2020)

Onder stereotactische bestraling wordt een uitwendige complexe bestraling verstaan met minstens 6 Gy per fractie.

"K.B. 3.7.2003" (in werking 28.7.2003)

Onder fractie wordt verstaan één bestralingszitting per dag van één of meer velden. "

"Onder hyperfractionering wordt verstaan de meerdere bestralingszittingen per dag van één of meer velden met een tussenperiode van minstens 4 uren.

Gefractioneerde curietherapie wordt beschouwd als één bestralingsreeks en wordt dus éénmalig vergoed. Bij een interval van minstens 5 dagen kan in voorkomend geval een 2e simulatie en 2e planning aangerekend worden.

Onderscheiden doelgebieden die simultaan met curietherapie worden behandeld mogen per doelgebied worden aangerekend en vergoed (bv. simultane curietherapie van onderscheiden huidtumoren, van beide borsten,...).

Onder doelgebied wordt verstaan de tumor zelf, met een veiligheidsmarge om medisch en fysische redenen, samen met aangrenzende weiknoopgebieden die in dezelfde zitting worden behandeld.

Voor de patiënten van categorie 1 en 2 mogen externe bestralingsreeksen van diverse doelgebieden in totaal op jaarbasis slechts drie maal aangerekend en vergoed worden.

Onderscheiden doelgebieden (al dan niet met één of meerdere lokalisaties) die simultaan met uitwendige bestraling worden behandeld mogen per doelgebied worden aangerekend en vergoed (bv. simultane bilaterale borstbestraling, mediastinale bestraling + hersenbestraling, bestraling van onderscheiden botmetastasen, ...)."

(* Evenwel moeten de behandelingen die begonnen werden vóór het in werking treden van dit koninklijk besluit en die beëindigd werden na deze datum, aangerekend worden op basis van de verstrekingsnummers, omschrijvingen en toepassingsregels die voorzien waren vóór het in werking treden van dit besluit.

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*))

"§ 2. De honoraria voor de verstrekkingen inzake nucleaire geneeskunde omvatten de kosten welke met die onderzoeken verband houden. Nochtans is de prijs van de gebruikte producten niet begrepen in de honoraria die zijn vastgesteld voor de behandelingen en voor de tests met radioactieve isotopen, exclusief de radioactieve producten die worden gebruikt voor alle verstrekkingen van artikel 18, § 2, B, e."

() Evenwel moeten de behandelingen die begonnen werden vóór het in werking treden van dit koninklijk besluit en die beëindigd werden na deze datum, aangerekend worden op basis van de verstrekkingnummers, omschrijvingen en toepassingsregels die voorzien waren vóór het in werking treden van dit besluit.*

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*))

"§ 3. De honoraria voor de radiotherapeutische verstrekkingen en voor de behandelingen met radioactieve isotopen mogen tijdens eenzelfde bestralingsreeks maximum tweemaal gecumuleerd worden met de honoraria voor raadpleging in de spreekkamer van de geneesheer."

() Evenwel moeten de behandelingen die begonnen werden vóór het in werking treden van dit koninklijk besluit en die beëindigd werden na deze datum, aangerekend worden op basis van de verstrekkingnummers, omschrijvingen en toepassingsregels die voorzien waren vóór het in werking treden van dit besluit.*

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*)) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 28.7.2003)

"§ 4. Voor de radiotherapeutische verstrekkingen is de bekwaliging van geneesheer-specialist voor radiotherapie-oncologie vereist."

() Evenwel moeten de behandelingen die begonnen werden vóór het in werking treden van dit koninklijk besluit en die beëindigd werden na deze datum, aangerekend worden op basis van de verstrekkingnummers, omschrijvingen en toepassingsregels die voorzien waren vóór het in werking treden van dit besluit.*

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*)) + "K.B. 3.7.2003" (in werking 28.7.2003) + "Arrest nr.122.169 van de Raad van State van 14.8.2003" (B.S. 10.9.2003) + "Arrest nr.136.381 van de Raad van State van 21.10.2004" (B.S. 14.1.2005) + "K.B. 1.6.2008" (in werking 1.8.2008) + "K.B. 18.8.2010" (in werking 1.11.2010) + "K.B. 18.6.2017" (in werking 1.8.2017)

"§ 5. De geneesheren die zijn erkend als specialist voor een ander specialisme dan radiotherapie-oncologie, mogen de verstrekkingen inzake radiotherapie aanrekenen die verwant zijn met hun specialisme.

De geneesheren die zijn erkend als specialist voor een ander specialisme dan nucleaire geneeskunde, mogen de verstrekkingen inzake nucleaire geneeskunde aanrekenen die verwant zijn met hun specialisme.

In dit geval dienen deze geneesheren bij oncologische behandeling een multidisciplinair consult (rangnummers 350372-350383, 350394-350405 of 350416-350420 of 350276-350280 of 350291-350302) aan te gaan teneinde alle aspecten van de therapie te plannen.

Nochtans mogen de verstrekkingen inzake curietherapie en nucleaire geneeskunde alleen worden verricht door de geneesheren en in de inrichtingen die, overeenkomstig de ter zake geldende wettelijke bepalingen, ertoe gemachtigd zijn radioactieve stoffen onder zich te houden en te gebruiken tot geneeskundige doeleinden.

Behoudens voor de oppervlaktetherapieën bedoeld onder rangnummer 444334-444345 wordt de tussenkomst van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de radiotherapeutische verstrekkingen afhankelijk gemaakt van de voorwaarde dat die verstrekkingen worden verricht in een dienst radiotherapie die is erkend overeenkomstig het koninklijk besluit van 5 april 1991 houdende vaststelling van de normen waaraan een dienst radiotherapie moet voldoen om te worden erkend als medisch-technische dienst zoals bedoeld in artikel 44 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987.

In afwijking van de bepaling omschreven in het vorige lid mogen de applicaties met permanente ingekapselde bronnen ter behandeling van een lokaal beperkt tumoraal proces met curietherapie, aangerekend via het rangnummer 444253-444264, worden toegepast in een ziekenhuis dat niet beschikt over een erkende dienst radiotherapie :

1° in zoverre dat het ziekenhuis waar deze applicatie wordt verricht een schriftelijk samenwerkingsakkoord heeft afgesloten met een ziekenhuis dat een erkende dienst radiotherapie heeft. Dit schriftelijk akkoord tussen ziekenhuizen beschrijft waar en door wie de verschillende onderdelen van de behandeling zullen worden uitgevoerd alsook de daarmee gepaard gaande verantwoordelijkheden. De prestaties verricht door de geneesheer-specialist voor radiotherapie-oncologie en de taak van de erkende deskundige in de medische stralingsfysica worden hierin beschreven, alsook de wijze van bestelling, gebruik en beheer van radioactieve producten - in overeenstemming met het Ministerieel besluit van 10 april 2002 besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, en in overeenstemming met het Koninklijk besluit van 20 juli 2001 « houdende algemeen reglement op de bescherming van de bevolking, van de werknemers en het leefmilieu tegen het gevaar van de ioniserende stralingen »;

2° in zoverre dat de planning bedoeld onder rangnummer 444393-444404 mee wordt ontworpen door de aan de erkende dienst radiotherapie verbonden erkende deskundige in de medische stralingsfysica en dat de simulatie bedoeld onder rangnummer 444356-444360 verricht wordt door de geneesheer-specialist voor radiotherapie-oncologie verbonden aan de erkende dienst radiotherapie;

3° in zoverre dat de radiotherapeutische verstrekkingen worden uitgevoerd en geattesteerd door een geneesheer-specialist voor radiotherapie-oncologie die verbonden is aan een erkende dienst radiotherapie."

() Evenwel moeten de behandelingen die begonnen werden vóór het in werking treden van dit koninklijk besluit en die beëindigd werden na deze datum, aangerekend worden op basis van de verstrekkingnummers, omschrijvingen en toepassingsregels die voorzien waren vóór het in werking treden van dit besluit.*

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*))

"§ 5bis. De apothekers en de licentiaten in de wetenschappen die door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, zijn erkend om verstrekkingen inzake klinische biologie te verrichten en die bovendien door dezelfde Minister als bevoegd zijn erkend om tests met radio-isotopen in vitro te verrichten, mogen die in artikel 18, § 2, B, e, opgenomen verstrekkingen aanrekenen welke overeenstemmen met de groepen van verstrekkingen inzake klinische biologie waarvoor zij zijn erkend.

Nochtans mogen die verstrekkingen alleen worden verricht door de apothekers en de licentiaten in de wetenschappen en in de inrichtingen die overeenkomstig de ter zake geldende wettelijke bepalingen, ertoe gemachtigd zijn radioactieve stoffen onder zich te houden en te gebruiken tot geneeskundige doeleinden."

() Evenwel moeten de behandelingen die begonnen werden vóór het in werking treden van dit koninklijk besluit en die beëindigd werden na deze datum, aangerekend worden op basis van de verstrekkingnummers, omschrijvingen en toepassingsregels die voorzien waren vóór het in werking treden van dit besluit.*

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*))

"§ 5ter. De geneesheren specialist voor klinische biologie, die door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, zijn erkend om in het raam van de klinische biologie tests met radio-isotopen in vitro uit te voeren, mogen die in artikel 18, § 2, B, e, opgenomen verstrekkingen aanrekenen.

Nochtans mogen die verstrekkingen alleen worden verricht door de geneesheren, specialist voor klinische biologie, die overeenkomstig de terzake geldende wettelijke bepalingen ertoe gemachtigd zijn radio-actieve stoffen onder zich te houden en te gebruiken tot geneeskundige doeleinden."

() Evenwel moeten de behandelingen die begonnen werden vóór het in werking treden van dit koninklijk besluit en die beëindigd werden na deze datum, aangerekend worden op basis van de verstrekkingnummers, omschrijvingen en toepassingsregels die voorzien waren vóór het in werking treden van dit besluit.*

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*))

"§ 5quater. De geneesheren die vóór 19 maart 1985 door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, ertoe zijn gemachtigd radio-isotopen onder zich te houden en te gebruiken tot geneeskundige doeleinden in de toepassingen in vitro en die, hoewel ze hun oorspronkelijke erkenning behouden, van vorenvermelde Minister bovendien een getuigschrift hebben bekomen waaruit hun bevoegdheid inzake nucleaire geneeskunde in vitro blijkt, mogen die in artikel 18, § 2, B, e), opgenomen verstrekkingen inzake nucleaire geneeskunde uitvoeren voor de patiënten die hun door een ander geneesheer worden gestuurd, net als voor hun eigen patiënten."

"K.B. 22.10.2010" (in werking 1.2.2011) + "K.B. 17.3.2013" (in werking 1.10.2013) + "K.B. 9.11.2015" (in werking 1.2.2016)

"§ 5quinquies. Met betrekking tot de verstrekkingen uit artikel 18, § 2, B, e), beoogd onder de nummers 433134 - 433145, 433031 - 433042, 433053 - 433064, 433075 - 433086, 433090 - 433101, 433112 - 433123, 433016 - 433020, 434571 - 434582, 434335 - 434346, 434394 - 434405, 434593 - 434604, 434615 - 434626, 434313 - 434324, 434630 - 434641, 434652 - 434663, 434674 - 434685, 436170 - 436181, 436192 - 436203, 436214 - 436225, 436236 - 436240, 438093 - 438104, 438115 - 438126 en 433333 - 433344 en die eveneens in artikel 24 voorkomen onder de nummers 541391 - 541402, 541413 - 541424, 541435 - 541446, 541450 - 541461, 541472 - 541483, 541494 - 541505, 542010 - 542021, 546114 - 546125, 546136 - 546140, 546151 - 546162, 546173 - 546184, 546195 - 546206, 546210 - 546221, 546232 - 546243, 546276 - 546280, 546291 - 546302, 548310 - 548321, 548332 - 548343, 548354 - 548365, 548376 - 548380, 556253 - 556264, 556275 - 556286 en 542850 - 542861, dient te worden opgemerkt, dat de verstrekkingen die bevoegd zijn om deze analyses uit de nucleaire klinische biologie uit te voeren, eveneens de verwante overeenstemmende verstrekkingen uit artikel 24 mogen uitvoeren en aanrekenen.

Die toegang tot deze verstrekkingen uit artikel 24 geldt slechts zolang de voornoemde verstrekkingen eveneens substantieel volgens de isotopenmethode worden verricht."

() Evenwel moeten de behandelingen die begonnen werden vóór het in werking treden van dit koninklijk besluit en die beëindigd werden na deze datum, aangerekend worden op basis van de verstrekkingnummers, omschrijvingen en toepassingsregels die voorzien waren vóór het in werking treden van dit besluit.*

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 (*))

"§ 6. De honoraria voor de curietherapeutische verstrekkingen en de behandelingen met radioactieve isotopen dekken de manipulaties voor het aanbrengen van de producten: curiepunctuur, intracavitair applicaties inclusief de dilatatie van de baarmoederhals, vervaardigen van gemouleerde oppervlaktetoestellen of herbruikbare toestellen, die de radioactieve bron bevatten.

De radioactieve producten gebruikt voor curietherapie of metabole behandelingen worden terugbetaald op basis van het koninklijk besluit van 2 september 1980 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische specialiteiten en daarmee gelijkgestelde producten.

De gemouleerde toestellen met loodprotectie vervaardigd voor curietherapie bij neus-, keel en orenindicaties worden beschouwd als individuele blokken en mogen aangerekend worden onder verstrekking 444592 - 444603.

De tandprothesen die de radioactieve bron bevatten mogen aangerekend worden onder verstrekking 317295 - 317306 en vergoed volgens de modaliteiten voorzien in artikel 15, § 7.

De heelkundige handelingen en anesthesieën die nodig zijn voor de applicaties van radioisotopen, mogen worden aangerekend volgens de voor die specialismen geldende bepalingen."

() Evenwel moeten de behandelingen die begonnen werden vóór het in werking treden van dit koninklijk besluit en die beëindigd werden na deze datum, aangerekend worden op basis van de verstrekkingnummers, omschrijvingen en toepassingsregels die voorzien waren vóór het in werking treden van dit besluit.*

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 ())*

"§ 7. De radiografische onderzoeken die worden verricht voor de controle op het aanbrengen van radifere toestellen of voor de controle op de centrages van de teleradiotherapiebehandelingen, mogen worden aangerekend overeenkomstig de bepalingen die van toepassing zijn inzake röntgendiagnose, met uitsluiting van de radiografieën die met therapietoestellen of een simulatietoestel worden genomen."

() Evenwel moeten de behandelingen die begonnen werden vóór het in werking treden van dit koninklijk besluit en die beëindigd werden na deze datum, aangerekend worden op basis van de verstrekkingnummers, omschrijvingen en toepassingsregels die voorzien waren vóór het in werking treden van dit besluit.*

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 ()) + "K.B. 16.12.2015" (in werking 1.1.2016)*

"§ 8. Benevens het volgnummer van de radiotherapie-verstrekkingen moeten de begin- en einddatum van de bestralingsreeks, het aantal zittingen en de respectievelijke data op het getuigschrift voor verstrekte hulp worden vermeld."

() Evenwel moeten de behandelingen die begonnen werden vóór het in werking treden van dit koninklijk besluit en die beëindigd werden na deze datum, aangerekend worden op basis van de verstrekkingnummers, omschrijvingen en toepassingsregels die voorzien waren vóór het in werking treden van dit besluit.*

"K.B. 19.4.2001" (in werking 1.6.2001 ())*

"§ 8bis. De centra voor radiotherapie zijn verplicht deel te nemen aan de activiteiten van de Peer Review Commissie, ingesteld door het Ministerie van Volksgezondheid. Deze Peer Review Commissie rapporteert jaarlijks aan het RIZIV de globale resultaten van de toetsing in functie van verdere correcties en/of aanpassingen van de nomenclatuur."