

SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE

[C – 2015/22103]

16 MARS 2015. — Règlement modifiant le règlement du 16 juin 2014 fixant les formulaires relatifs aux procédures de demande en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs, repris dans la liste des prestations des implants et des dispositifs médicaux invasifs remboursables

Le Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 22, 11°;

Vu l'annexe I de l'Arrêté royal du 25 juin 2014 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 16 mars 2015,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** A l'annexe I du règlement du 16 juin 2014 fixant les formulaires relatifs aux procédures de demande en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs, le formulaire L-Form-I-02 concernant Orthopédie, auquel il est fait référence au chapitre « L. Orthopédie et traumatologie » de la liste, est adapté. Ce formulaire adapté suit en annexe 1 de ce règlement.

**Art. 2.** Le présent règlement entre en vigueur le 5 janvier 2015.

Bruxelles, le 16 mars 2015.

Le Fonctionnaire Dirigeant,

H. DE RIDDER

Le Président,

G. PERL

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2015/22103]

16 MAART 2015. — Verordening tot wijziging van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, opgenomen in de lijst van verstrekkingen van vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Het Verzekeringscomité voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 22, 11°;

Gelet op de bijlage I bij het Koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Na erover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 16 maart 2015,

Besluit :

**Artikel 1.** In de bijlage I van de verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen wordt het formulier L-Form-I-02 met betrekking tot Orthopédie, waarnaar wordt verwezen in hoofdstuk "L. Orthopédie en traumatologie" van de lijst, aangepast. Dit aangepaste formulier gaat als bijlage 1 bij deze verordening.

**Art. 2.** Deze verordening treedt in werking op 5 januari 2015.

Brussel, 16 maart 2015.

De Leidend Ambtenaar,

H. DE RIDDER

De Voorzitter,

G. PERL

L-Form-I-02

Annexe I au Règlement du 16 mars 2015 modifiant le Règlement du 16 juin 2014 fixant les formulaires relatifs aux procédures de demande en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs, repris dans la liste des prestations des implants et des dispositifs médicaux invasifs remboursables

**FORMULAIRE L-Form-I-02****Information pour obtenir une intervention de l'assurance obligatoire dans le coût des prestations relatives aux prothèses de hanche et de genou**

*(Veuillez remplir ce formulaire en caractères d'imprimerie)*

**Identification de l'établissement hospitalier/médecin spécialiste**

Nom de l'établissement hospitalier : .....

N° d'identification INAMI de l'établissement hospitalier : 710\_ \_ \_ \_ \_

Nom et prénom du médecin spécialiste : .....

N° INAMI du médecin spécialiste : .....

**Identification du bénéficiaire**

Nom : .....

Prénom : .....

Numéro d'identification au Registre National : .....

Date de naissance : .....

Sexe : .....

L-Form-I-02

**Données à enregistrer au minimum dans le registre Qermid@Orthopride**

Date de l'intervention

Partie du corps

Type d'intervention :

- Procédure primaire
- Révision

Latéralité

**Données spécifiques :****PROCEDURE PRIMAIRE HANCHE**

- Diagnostic
- Voie d'abord
- Utilisation d'un ordinateur de navigation
- Utilisation d'un instrument sur mesure
- Type de prothèse
- Couple de frottement
- Utilisation d'une greffe
- Utilisation d'un substitut osseux
- Col modulaire, type de col
- Jonctions acétabulaire / fémorale et ciment
- Numéros de notification des implants

**REVISION HANCHE**

- Type de révision
- Quantième
- Diagnostic
- Vois d'abord
- Utilisation d'un ordinateur de navigation
- Utilisation d'un instrument sur mesure
- Eléments révisés
- Type de prothèse après révision
- Couple de frottement
- Utilisation d'une greffe
- Utilisation d'un substitut osseux
- Col modulaire, type de col
- Jonctions acétabulaire / fémorale et ciment
- Numéros de notification des implants

L-Form-I-02

## PROCEDURE PRIMAIRE GENOU

- Diagnostic
- Pré-opération sur le genou traité
- Alignement
- Vois d'abord
- Ostéotomie de la tubérosité tibiale antérieure
- Utilisation d'un ordinateur de navigation
- Utilisation d'un instrument sur mesure
- Type de prothèse
- Insert
- Jonctions fémorale / tibiale / patellaire et ciment
- Numéros de notification des implants

## REVISION GENOU

- Type de révision
- Quantième
- Diagnostic
- Vois d'abord
- Utilisation d'un ordinateur de navigation
- Utilisation d'un instrument sur mesure
- Type de prothèse après révision
- Insert
- Jonctions fémorale / tibiale / patellaire et ciment
- Numéros de notification des implants

## RESECTION AVEC SPACER

- Diagnostic
- Voie d'abord
- Numéro de notification du spacer

Vu pour être annexé au Règlement du 16 mars 2015

Le Fonctionnaire Dirigeant,

Le Président,

H. DE RIDDER

G. PERL

L-Form-I-02

Bijlage I bij Verordening van 16 maart 2015 tot wijziging van de Verordening van 16 juni 2014 tot vastlegging van de formulieren met betrekking tot de aanvraagprocedures inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, opgenomen in de lijst van verstrekkingen van vergoedbare implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

**FORMULIER L-Form-I-02**

**Informatie voor het bekomen van een tegemoetkoming van de verplichte verzekering in de kosten van de verstrekkingen betreffende de heup- en knieprothesen.**

*(Gelieve dit formulier in te vullen in hoofdletters)*

**Identificatie van de verplegingsinrichting/geneesheer-specialist**

Naam van de verplegingsinrichting : .....

Riziv identificatienr. van de verplegingsinrichting : 710\_ \_ \_ \_ \_

Naam en voornaam van de geneesheer-specialist : .....

RIZIV nr. van de geneesheer-specialist : .....

**Identificatie van de rechthebbende<sup>1</sup>**

Naam : .....

Voornaam : .....

Identificatienummer van het Rijksregister : .....

Geboortedatum : .....

Geslacht : .....

\_\_\_\_\_

L-Form-I-02

**Gegevens minimaal te registreren in het register Qermid@Orthopride**

Datum van de ingreep

Lichaamsdeel

Type ingreep :

- Primaire procedure
- Revisie

Zijde

**Specifieke gegevens:****PRIMAIRE PROCEDURE HEUP**

- Diagnose
- Toegangsweg
- Gebruik van een navigatiecomputer
- Gebruik van een instrument op maat
- Type prothese
- Wrijvingskoppel
- Gebruik van een graft
- Gebruik van een botssubstituut
- Modulaire hals, type van hals
- Acetabulaire / femorale interface en cement
- Notificatienummers van de implantaten

**REVISIE HEUP**

- Soort revisie
- Aantal revisie
- Diagnose
- Toegangsweg
- Gebruik van een navigatiecomputer
- Gebruik van een instrument op maat
- Gereviseerde componenten
- Type prothese na revisie
- Wrijvingskoppel
- Gebruik van een graft
- Gebruik van een botssubstituut
- Modulaire hals, type van hals
- Acetabulaire / femorale interface en cement
- Notificatienummers van de implantaten

L-Form-I-02

## PRIMAIRE PROCEDURE KNIE

- Diagnose
- Preoperaties ten hoogte van behandelde knie
- Aligement
- Toegansweg
- Tuberositasosteotomie
- Gebruik van een navigatiecomputer
- Gebruik van een instrument op maat
- Type prothese
- Insert
- Femorale / tibiale / patellaire interface en cement
- Notificatienummers van de implantaten

## REVISIE KNIE

- Soort revisie
- Aantal revisie
- Diagnose
- Toegansweg
- Gebruik van een navigatiecomputer
- Gebruik van een instrument op maat
- Gereviseerde componenten
- Type prothese na revisie
- Insert
- Femorale / tibiale / patellaire interface en cement
- Notificatienummers van de implantaten

## RESECTIE MET SPACER

- Diagnose
- Toegansweg
- Notificatienummer van de spacer

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 16 maart 2015

De Leidend Ambtenaar,

De Voorzitter,

H. DE RIDDER

G. PERL