

K.B. 17.6.2022 B.S. 15.7.2022
In werking 1.9.2022

- **Wijzigen**
- **Invoegen**
- **Verwijderen**

Artikel 34 – INTERVENTIONELE VERSTREKKINGEN

§ 1. Worden beschouwd als verstrekkingen waarvoor de bekwaaming van de in § 2 bedoelde geneesheer vereist is:

b) Andere percutane behandelingen

...

~~De verstrekking 589676 – 589680 kan slechts aangerekend worden naar aanleiding van één van de onderstaande indicaties:~~

~~A. Osteoporotische indeukingsfracturen "single-level » of "multi-level » en lager dan T5 zonder neurologische compressie en zonder uitvalsverschijnselen waarbij aan al de volgende voorwaarden voldaan wordt:~~

~~a) blijvende pijnklachten van meer dan 8 weken en te wijten aan de fractuur en waarbij de medicamenteuze pijntherapie – die gedurende minimaal 8 weken uitgeprobeerd werd – ofwel faalde ofwel aanleiding gaf tot te hinderlijke nevenwerkingen; dit wordt beschreven in een verslag van de arts die de pijntherapie toepaste; de interventie moet wel plaatsgrijpen binnen een periode van 4 maand nadat de eerste objectieve vaststellingen van de indeukingsfractuur werden gedaan tenzij een progressie van de fractuur aangetoond kan worden;~~

~~b) het hoogteverlies ligt tussen de 20 en de 60 %;~~

~~c) de dorsale muur is behouden;~~

~~d) er is botoedeem aanwezig;~~

~~e) de fracturen zijn volgens de AO classificatie type A1.1, A1.2, A1.3 of A2.3;~~

~~f) bij een man:~~

~~– ofwel een T score, berekend ten opzichte van een mannelijke referentiepopulatie van $\leq -2,5$ ter hoogte van de lumbale wervelkolom (L1-L4 of L2-L4) bij een onderzoek uitgevoerd met radiologische absorptiometrie met dubbele energie;~~

~~– ofwel een T score, berekend ten opzichte van een mannelijke referentiepopulatie van ≤ -1 ter hoogte van de heup (volledige zone of zone van de hals) bij een onderzoek uitgevoerd met radiologische absorptiometrie met dubbele energie.~~

~~g) bij een vrouw met een door glucocorticoïden geïnduceerde osteoporose die behandeld wordt met een langdurige (meer dan 3 maanden) orale dagelijkse dosis van minstens 7,5 mg prednison of equivalent die wordt toegediend in het kader van een wetenschappelijk erkende indicatie:~~

~~– ofwel moet de patiënte zich in de menopauze bevinden zonder hormonale substitutie;~~

~~- ofwel moet de patiënte een T-score vertonen, berekend ten opzichte van een vrouwelijke referentiepopulatie, van $\leq -1,5$ gemeten ter hoogte van de lumbale wervelkolom (L1-L4 of L2-L4) of van de heup (volledige zone of zone van de hals) bij een onderzoek uitgevoerd met radiologische absorptiometrie met dubbele energie.~~

~~h) bij een vrouw in de menopauze : een T-score, berekend ten opzichte van een vrouwelijke referentiepopulatie van $\leq -2,5$ ter hoogte van de lumbale wervelkolom (L1-L4 of L2-L4) of van de heup (volledige zone of zone van de hals) bij een onderzoek uitgevoerd met radiologische absorptiometrie met dubbele energie.~~

~~B. Indekingsfracturen veroorzaakt door het multiple myeloma van Kahler, zonder neurologische compressie en zonder uitvalsverschijnselen, waarbij aan de volgende voorwaarden voldaan wordt:~~

~~a) blijvende pijnklachten van meer dan 6 weken en te wijten aan de fractuur en waarbij de medicamenteuze pijntherapie die gedurende minimaal 6 weken uitgeprobeerd werd ofwel faalde ofwel aanleiding gaf tot te hinderlijke nevenwerkingen; dit wordt beschreven in een verslag van de arts die de pijntherapie toepaste;~~

~~b) de dorsale muur is behouden;~~

~~c) er is botoedeem aanwezig;~~

~~d) de fracturen zijn volgens de AO classificatie type A1.1, A1.2, A1.3 of A2.3;~~

~~In beide gevallen, A + B, wordt de diagnose gesteld op basis van de volgende onderzoeken :~~

~~- en RX face en profiel~~

~~- en MRI of indien een contra-indicatie hiervoor een Ct-scan~~

~~- en botscentigrafie zonder SPECT~~

~~En bij osteoporotische indeukingsfracturen ook een DEXA-scan.~~

~~De documenten waaruit blijkt dat voldaan is aan de hogervermelde indicaties, moeten steeds in het dossier aanwezig zijn en moeten naar de adviserend geneesheer verstuurd worden als hij / zij dit vraagt.~~

~~De verstrekking 589676 - 589680 wordt voor elke behandelde wervel aan 100 % aangerekend, met dien verstande dat er niet meer dan 2 wervels in één tijd mogen worden aangerekend aan de ziekte en invaliditeitsverzekering.~~

~~Per periode van twee kalenderjaren kunnen ten hoogste twee verstrekkingen 589676 - 589680 uitgevoerd tijdens één enkele operatiezitting worden aangerekend aan de verplichte verzekering gezondheidszorgen.~~

~~Uitzondering op deze toepassingsregel vormen de bijkomende verstrekkingen 589676 - 589680, uitgevoerd tijdens een tweede of volgende operatiezitting, in zoverre er voorafgaand aan de uitvoering ervan goedkeuring wordt bekomen vanwege het College Geneesheren Directeurs.~~

~~De verstrekking 589676 - 589680 mag niet aangerekend worden voor een vertebroplastie."~~

De verstrekkingen 589676-589680 en 589890-589901 kunnen slechts aangerekend worden naar aanleiding van één van de onderstaande indicaties:

A. Osteoporotische indeukingsfracturen "single level" of "multilevel" zonder neurologische compressie en zonder uitvalsverschijnselen waarbij aan alle volgende voorwaarden voldaan wordt:

a) blijvende pijnklachten van meer dan 35 dagen en te wijten aan de fractuur en waarbij de medicamenteuze pijntherapie - die gedurende minimaal 35 dagen uitgeprobeerd werd - ofwel faalde ofwel aanleiding gaf tot te hinderlijke nevenwerkingen; dit wordt beschreven in een verslag van de arts die de pijntherapie toepaste; de interventie moet wel plaatsgrijpen voor de indeukingsfractuur geconsolideerd is, binnen een periode van 120 dagen;

b) er is botoedeem aanwezig, gedocumenteerd door medische beeldvorming;

c) met een T-score, berekend ten opzichte van een referentiepopulatie, van ≤ -1 ;

d) na een klinische investigatie en documentatie van gekende risicofactoren en opname in een opvolgtraject met aangepaste therapie voor osteoporose en fractuurpreventie.

De indicatiestelling gebeurt tijdens een multidisciplinair spine consult (MSC) binnen een multidisciplinair zorgteam voor de behandeling van wervelkolompathologie en de data worden geregistreerd in het desbetreffende register. De exacte modaliteiten van het MSC en het multidisciplinair zorgteam voor de behandeling van wervelkolompathologie worden beschreven in de artikelen 2 en 14, n).

B. Indeukingsfracturen veroorzaakt door de aanwezigheid van een osteolytische maligne tumor, zonder neurologische compressie en zonder uitvalsverschijnselen, waarbij aan alle volgende voorwaarden voldaan wordt:

a) er is botoedeem aanwezig, gedocumenteerd door medische beeldvorming;

b) na bespreking van de indicatie in een multidisciplinair oncologisch consult (MOC) tenzij in klinisch urgente omstandigheden. De data worden geregistreerd in het desbetreffende register.

In beide gevallen, A + B, wordt de diagnose gesteld op basis van de volgende onderzoeken:

- en RX face en profiel

- en NMR of indien een contra-indicatie hiervoor een botsintigrafie met SPECT.

En bij osteoporotische indeukingsfracturen ook een DEXA-scan.

De documenten waaruit blijkt dat voldaan is aan de hogervermelde indicaties, moeten steeds in het dossier aanwezig zijn en moeten naar de adviserend arts verstuurd worden als hij/zij dit vraagt.

De verstrekkingen 589676-589680 en 589890-589901 worden voor elke behandelde wervel aan 100 % aangerekend, met dien verstande dat er niet meer dan twee wervels in één tijd mogen worden aangerekend aan de ziekte- en invaliditeitsverzekering.

De verstrekkingen 589676-589680 en 589890-589901 kunnen niet onderling gecumuleerd worden.

De verstrekkingen 589676-589680 en 589890-589901 mogen verricht worden door artsen-specialisten voor röntgendiagnose en door artsen-specialisten voor neurochirurgie en artsen-specialisten voor orthopedische heelkunde. "

"§ 2. De verstrekkingen opgenomen in dit artikel mogen verricht worden door ~~geneesheren~~artsen-specialisten voor röntgendiagnose, en door andere ~~geneesheren~~artsen-specialisten, voor zover de behandelde pathologie tot hun specialisme behoort, tenzij anders vermeld bij de verstrekking zelf.

"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991)

"HOOFDSTUK VIII. PERCUTANE INTERVENTIONELE VERSTREKKINGEN ONDER MEDISCHE BEELD-VORMINGSCONTROLE."

Art. 34. § 1. Worden beschouwd als verstrekkingen waarvoor de bekwaming van de in § 2 bedoelde geneesheer vereist is:

a) Vasculaire transluminale percutane behandelingen:"

"K.B. 10.7.1996" (in werking 1.9.1996) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 30.5.2001" (in werking 1.6.2001) + "K.B. 30.10.2018" (in werking 1.1.2019)

" 589013 589024 Percutane endovasculaire dilatatie met of zonder plaatsing van stent(s) onder controle door medische beeldvorming van een vernauwing en/of occlusie van een kransslagader, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en al het gebruikte materieel, met uitsluiting van de dilatatiecatheter, de farmaca en de contrastmiddelen. Voor het geheel van de kransslagaders | 1215 "

"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 30.5.2001" (in werking 1.6.2001) + "K.B. 18.10.2012" (in werking 1.1.2013) + "K.B. 30.10.2018" (in werking 1.1.2019)

" 589035 589046 Bijkomend honorarium bij de verstrekking 589013-589024 voor de behandeling van minimum 2 coronaire vaten tijdens eenzelfde procedure met name : de rechter coronair (kransslagadersegmenten nrs. 1 tot en met 4) en/of de hoofdstam (kransslagadersegment nr. 5) en/of de linker coronair (kransslagadersegmenten nrs. 6 tot en met 10) en/of de circumflexa (kransslagadersegmenten nrs. 11 tot en met 15) en/of saphena of arteriële (mammaria) enten. | 608 "

"K.B. 27.3.2003" [in werking 1.4.2003 ("K.B. 22.4.2003" + Erratum B.S. 29.4.2003)] + "K.B. 26.10.2011" (in werking 1.1.2012)

"De verstrekkingen 589013-589024 en 589035-589046 mogen tijdens een zelfde zitting worden gecumuleerd met de verstrekking 453574-453585 of met de verstrekking 453596-453600 of met de verstrekking 464170-464181 of met de verstrekking 464192-464203."

"K.B. 27.3.2003" [in werking 1.4.2003 ("K.B. 22.4.2003" + Erratum B.S. 29.4.2003)]

"De verstrekkingen die mogen worden gecumuleerd met een coronarografie mogen worden gecumuleerd met de verstrekkingen 589013 - 589024 en 589035 - 589046 voor zover een coronarografie wordt geattesteerd.

Indien een coronarografie is aangerekend binnen een termijn van 15 dagen vóór de verstrekkingen 589013 - 589024 en 589035 - 589046 mag de coronarografie die in dezelfde zitting als de verstrekkingen 589013 - 589024 en 589035 - 589046 is uitgevoerd, niet worden aangerekend."

	589735	589746	<i>Geschrapd door K.B. van 30.10.2018" (in werking 1.1.2019)</i>		
			<i>"K.B. 30.10.2018" (in werking 1.1.2019)</i>		
"	589934	589945	Meting van de Fractional Flow Reserve bij eentaks intermediaire kransslagaderstenose	I	197
	589956	589960	Het geheel van metingen van de Fractional Flow Reserve bij een rechthebbende met meertaks intermediaire kransslagaderstenose	I	197
	De verstrekkingen 589934-589945 en 589956-589960 zijn niet onderling cumuleerbaar.				
	De aantallen, de lokalisaties, de bekomen resultaten van de FFR-metingen en de hierop gebaseerde therapeutische beslissingen worden bijgehouden en kunnen op elk ogenblik door de Dienst Geneeskundige Evaluatie en Controle opgevraagd worden."				
			<i>"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 1.4.2016" (in werking 1.6.2016)</i>		
"	589050	589061	Percutane endovasculaire dilatatie met of zonder plaatsing van stent(s) onder controle door medische beeldvorming van een arteriële vernauwing en/of occlusie, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en al het gebruikte materieel, exclusief de dilatatiecatheter(s), de farmaca en de contrastmiddelen. Voor de andere slagaders dan de coronaire	I	750 "
			<i>"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999)</i>		
"	589072	589083	Bijkomend honorarium bij de verstrekking nr. 589050 - 589061 voor de dilatatie van een of meerdere bijkomende vernauwing(en) van een andere arteriële as, voor de andere slagaders dan de coronaire, maximum per operatiezitting	I	400
	589094	589105	Percutane endovasculaire dilatatie onder controle door medische beeldvorming van een arteriële vernauwing en/of occlusie, inclusief de manipulaties en controles, tijdens de behandeling en al het gebruikte materieel, exclusief de dilatatiecatheter(s), de farmaca en de contrastmiddelen. Voor de andere slagaders dan de coronaire tijdens een heelkundige bewerking, maximum per operatiezitting	I	450 "
			<i>"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 25.7.1994" (in werking 1.11.1994)</i>		
	"De verstrekking nr. 589094 - 589105 mag niet worden gecumuleerd met de verstrekkingen nrs. 459071 - 459082, 459115 - 459126, 469070 - 469081 en 469114 - 469125 tijdens dezelfde operatiezitting."				

"	589116	589120	<p><i>"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 1.4.2016" (in werking 1.6.2016)</i></p> <p>Percutane occlusie onder controle door medische beeldvorming van de arteriële of veneuze vascularisatie van één of meer organen en van pathologische letsels door fysische of chemische middelen in de encefale of medullaire streek inclusief de manipulaties en controles, tijdens de behandeling en de gebruikte catheters, exclusief de gebruikte embolisatiecatheter(s), de farmaca, de contrastmiddelen en het embolisatiematerieel</p>	I 1850 "
			<p><i>"K.B. 12.6.2008" (in werking 1.8.2008)</i></p> <p>"De verstrekking 589116 - 589120 kan niet aangerekend worden voor een vertebroplastie."</p>	
"	589131	589142	<p><i>"K.B. 12.8.1994" (in werking 1.1.1995) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999)</i></p> <p>Percutane occlusie onder controle door medische beeldvorming van de arteriële of veneuze vascularisatie van pathologische letsels of van arteriële bloeding in de faciale thoracale, abdominale of bekkenstreek, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en de gebruikte catheters, exclusief de gebruikte embolisatiecatheter(s), de farmaca, de contrastmiddelen en het embolisatiematerieel</p>	I 600 "
			<p><i>"K.B. 12.6.2008" (in werking 1.8.2008)</i></p> <p>"De verstrekking 589131 - 589142 kan niet aangerekend worden voor een vertebroplastie."</p>	
"	589411	589422	<p><i>"K.B. 9.10.1998" (in werking 1.1.1999) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 17.12.2009" (in werking 1.3.2010)</i></p> <p>Percutane occlusie onder controle door medische beeldvorming van de arteriële of veneuze vascularisatie van pathologische letsels of van arteriële bloeding in de streek van de ledematen, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en de gebruikte catheters, exclusief de gebruikte embolisatiecatheter, de farmaceutische producten, de contrastmiddelen en het embolisatiematerieel</p>	I 600
			<p>De verstrekking 589411-589422 kan niet aangerekend worden voor de behandeling van veneuze varices van de onderste ledematen."</p>	
"	589470	589481	<p><i>"K.B. 27.3.2003" [in werking 1.4.2003 ("K.B. 22.4.2003" + Erratum B.S. 29.4.2003)]</i></p> <p>Percutane occlusietest met neurologisch protocol, onder controle door medische beeldvorming, van de arteriële of veneuze vascularisatie van een of meer organen en van pathologische letsels door fysische of chemische middelen in de encefale streek, inclusief de manipulaties en controles tijdens de test en de gebruikte catheters, exclusief de gebruikte embolisatiecatheter(s), de farmaca, de contrastmiddelen en het embolisatiemateriaal</p>	I 1000

		De verstrekking 589470 - 589481 mag alleen worden aangerekend als uit het neurologisch protocol blijkt dat het onmogelijk is om een therapeutische embolisatie uit te voeren."		
"	589352	589363	<i>"K.B. 12.8.1994" (in werking 1.1.1995) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999)</i> Inbrengen van een porto-systemische shunt langs transjugulaire weg, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling, exclusief het dilatatiematerieel en de stent(s)	850 "
"	589153	589164	<i>"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991)</i> Percutaan inbrengen onder controle door medische beeldvorming van endovasculaire catheters met het oog op het oplossen van één of meer bloedstolsels, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en de gebruikte catheters, exclusief de farmaca en contrastmiddelen. Voor de coronaire bloedvaten	450 "
"	589175	589186	<i>"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999)</i> Percutaan inbrengen onder controle door medische beeldvorming van endovasculaire catheters met het oog op de rekanalisatie van een gedocumenteerde vasculaire occlusie, door fibrinolyse, door mechanische rekanalisatie, door aanwending van energie (thermische, laser, radiofrequentie) en door aspiratie, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en het gebruikte materiaal, exclusief de angioplastiekcatheters, de farmaca en contrastmiddelen. Voor de andere bloedvaten dan de coronaire	400 "
"	589433	589444	<i>"K.B. 9.10.1998" (in werking 1.1.1999) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 1.4.2016" (in werking 1.6.2016)</i> Percutane extractie van een elektrode bij een patiënt met een ingeplante hartstimulator of een ingeplante hartdefibrillator, met uitsluiting van de farmaceutische producten, de contrastmiddelen en het wegwerpmateriaal	300 "
"	589816	589820	<i>"K.B. 1.4.2016" (in werking 1.6.2016)</i> Percutane extractie van een intravasculair of intracardiaal vrijzittend vreemd lichaam, met uitsluiting van de farmaceutische producten, de contrastmiddelen, de extractiecatheter en het wegwerpmateriaal	800 "
"	589190	589201	<i>"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999)</i> Percutane endovasculaire plastiek van de aortaklep, van een aangeboren misvorming van de aorta, van de pulmonalisklep, de mitralisklep, de tricuspidklep of fulguratie van een klep inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en de gebruikte catheters, exclusief de dilatatiecatheter(s) en farmaca en de contrastmiddelen, maximum per operatiezitting	2250 "

" 590236 590240 *"K.B. 5.12.2021" (in werking 1.2.2022)*
 Implantatie van een transcatheter-aortaklep (TAVI) voor de volledige behandeling, inclusief alle medische verstrekkingen, alle controles, alle gebruikte catheters en alle verstrekkingen medische beeldvorming op de behandelingsdag, exclusief de dilatatiecatheters, de gebruikte farmaca, de contrastmiddelen en de medische beeldvorming uit artikel 17 en artikel 17bis. I 2400

De verstrekking 590236-590240 mag enkel aangerekend worden na een positief advies van het multidisciplinair overleg in het kader van de plastic van een hartklep (Heart-Team), dat hierbij rekening houdt met de guidelines van de European Society of Cardiology (ESC) met bijzondere aandacht voor de selectie van de te bespreken patiënten."

" 589455 589466 *"K.B. 29.4.1999" (in werking 1.1.2000)*
 Sluiten van een defect van atrium septum, sluiten van een defect van ventrikel septum, van ductus Botalli of fenestratie van het atrium septum of sluiten van een coronaire fistel en fenestratie of septatie in het inter-atriaal septum of van het interventriculair septum of dilatatie van de intra-thoracale bloedvaten (perifere pulmonalisstenose, pericardiale veneuze pathways, coarctatio aortae), inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en de gebruikte catheters exclusief de dilatatiecatheter(s), het occlusiemateriaal, de implantaten en farmaca en de contrastmiddelen, maximum per operatiezitting I 2250 "

"K.B. 30.8.2013" (in werking 1.11.2013)
 "De honoraria voor bijkomende endovasculaire dilataties, met of zonder plaatsing van de stent(s), inclusief de manipulaties en al het gebruikte materieel, exclusief de dilatatiecatheter(s), de eventuele stent(s), de farmaca en de contrastmiddelen, zijn inbegrepen in de honoraria van de verstrekking 589190-589201 of 589455-589466."

"K.B. 29.4.1999" (in werking 1.1.2000)
 "De verstrekking 589190 - 589201 mag enkel één keer per operatiezitting aangerekend worden.
 De verstrekkingen 589190 - 589201 en 589455 - 589466 uitgevoerd tijdens éénzelfde operatiezitting mogen slechts één keer gecumuleerd worden en de bijkomende verstrekking wordt tegen 50 % van zijn waarde vergoed.
 Als in een zelfde operatiezitting de verstrekking 589190 - 589201 niet in rekening wordt gebracht, mag de verstrekking 589455 - 589466 slechts 2 keer in rekening gebracht worden en wordt de bijkomende verstrekking tegen 50 % van zijn waarde vergoed."

" 589212 589223 *"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999)*
 Percutane endovasculaire plaatsing van een filter in de vena cava, inclusief de controle-cavografie I 300

De verstrekkingen nrs. 589013 - 589024 en 589035 - 589046 mogen niet worden gecumuleerd met de verstrekking 589153 - 589164
 De verstrekkingen nrs. 589050 - 589061, 589094 - 589105, 589116 - 589120, 589131 - 589142, 589175 - 589186 en 589411 - 589422 mogen onderling niet worden gecumuleerd."

	589256	589260	<i>Geschrapd door de K.B.'s van 29.4.1999 en 6.11.1999 (in werking 1.1.2000)</i>		
	589271	589282	<i>Geschrapd door de K.B.'s van 29.4.1999 en 6.11.1999 (in werking 1.1.2000)</i>		
"	589374	589385	<i>"K.B. 7.6.1995" (in werking 1.10.1995) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999)</i> Percutane endovasculaire plastiek van de ader bij veneuze stenose ten gevolge van chronische hemodialyse-behandeling of bij compressie van de vena cava superior of inferior, van de vena subclavia of van de vena iliaca door een expansief proces, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en/of het gebruikte materieel, exclusief de dilatatiecatheter(s), de farmaca en de contrastmiddelen en de eventuele stent(s)	I	600 "
			<i>"K.B. 18.3.2009" (in werking 1.9.2009)</i> "Verstrekkingen ter behandeling van een aorta en/of iliaca aneurysma :"		
"	589595	589606	<i>"K.B. 18.3.2009" (in werking 1.9.2009) + "K.B. 1.4.2016" (in werking 1.6.2016) + "K.B. 19.12.2017" (in werking 1.2.2018) + "K.B. 12.5.2021" (in werking 1.7.2021)</i> Percutane implantatie van een endoprothese onder controle door medische beeldvorming voor de behandeling van een abdominaal aorta aneurysma, of voor de behandeling van een aneurysma van de arteria iliaca van meer dan 3,5 cm zonder proximale iliacale nek, inclusief de manipulaties en de controles tijdens de behandeling en al het gebruikte materiaal, met uitsluiting van de angioplastiekcatheters, de endoprothese(n), de farmaca en de contrastmiddelen	I	1850 "
"	589610	589621	<i>"K.B. 18.3.2009" (in werking 1.9.2009) + "K.B. 1.4.2016" (in werking 1.6.2016) + "K.B. 12.5.2021" (in werking 1.7.2021)</i> Percutane implantatie van een endoprothese onder controle door medische beeldvorming voor de behandeling van een geïsoleerd iliaca aneurysma van meer dan 3,5 cm, inclusief de manipulaties en de controles tijdens de behandeling en al het gebruikte materiaal, met uitsluiting van de angioplastiekcatheters, de endoprothese(n), de farmaca en de contrastmiddelen	I	750 "
			<i>"K.B. 18.3.2009" (in werking 1.9.2009)</i> "De verstrekkingen 589595 – 589606 en 589610 – 589621 kunnen niet gecumuleerd worden."		
"	589632	589643	<i>"K.B. 18.3.2009" (in werking 1.9.2009) + "K.B. 1.4.2016" (in werking 1.6.2016)</i> Percutane implantatie van een endoprothese onder controle door medische beeldvorming voor de behandeling van een thoracaal aneurysma van de aorta descendens, een aneurysma van de aorta ascendens, een aneurysma van de arcus aortae of acute dissecties van de aorta, inclusief de manipulaties en de controles tijdens de behandeling en al het gebruikte materiaal, met uitsluiting van de angioplastiekcatheters, de endoprothese(n), de farmaca en de contrastmiddelen	I	1850 "

"	589654 589665	<p><i>"K.B. 18.3.2009" (in werking 1.9.2009)</i></p> <p>Percutane implantatie van een endoprothese onder controle door medische beeldvorming voor de behandeling van een endoleak, inclusief de manipulaties en de controles tijdens de behandeling en al het gebruikte materiaal, met uitsluiting van de angioplastiekatheters, de endoprothese(n), de farmaca en de contrastmiddelen</p>	I 1200 "
		<p><i>"K.B. 30.8.2013" (in werking 1.11.2013)</i></p> <p>"De honoraria voor bijkomende endovasculaire dilataties, met of zonder plaatsing van de stent(s), inclusief de manipulaties en al het gebruikte materieel, exclusief de dilatatiecatheter(s), de eventuele stent(s), de farmaca en de contrastmiddelen, zijn inbegrepen in de honoraria van de verstrekkingen 589374-589385, 589595-589606, 589610-589621, 589632-589643 en 589654-589665."</p>	
		<p><i>"K.B. 18.3.2009" (in werking 1.9.2009)</i></p> <p>"Een endoleak type III ter hoogte van de infrarenale abdominaal aorta wordt beschouwd als een nieuw aneurysma.</p> <p>De verstrekkingen 589595 – 589606, 589610 – 589621, 589632 – 589643, 589654 – 589665 moeten aan de volgende voorwaarden voldoen om voor een tegemoetkoming in aanmerking te komen :"</p>	
		<p><i>"K.B. 18.3.2009" (in werking 1.9.2009) + "K.B. 19.12.2017" (in werking 1.2.2018)</i></p> <p>"1. Voorwaarden betreffende het implanterend centrum</p> <p>De verstrekkingen 589595-589606, 589610-589621, 589632-589643, 589654-589665 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet :</p> <p>a) de verplegingsinrichting beschikt over een team dat een gedegen opleiding en onderhouden ervaring heeft met endovasculaire procedures en de chirurgische behandeling van een aorta aneurysma, een iliacaal aneurysma en desgevallend een thoracaal aneurysma en zich als dusdanig ten opzichte van verwijzers en patiënten profileert;</p> <p>b) de tegemoetkoming voor de verstrekkingen 589632-589643 wordt bovendien beperkt tot de verplegingsinrichtingen die beschikken over de door de bevoegde overheid verleende erkenning voor het volledige zorgprogramma « cardiale pathologie B »;</p> <p>c) de verplegingsinrichtingen dienen te beschikken over een multidisciplinair team dat bestaat uit minstens 2 voltijds chirurgen (8/10) met bijzondere opleiding en ervaring in de vaatheelkunde, verder genoemd « vaatchirurg », en 1 voltijds radioloog (8/10) met bijzondere opleiding en ervaring in de interventionele radiologie, verder genoemd « interventionele radioloog »;</p>	

d) hoewel deze specialisten in meerdere verplegingsinrichtingen kunnen werken, zullen zij slechts in één verplegingsinrichting in aanmerking kunnen komen om de on-line registratie te valideren. Hiertoe zal het Comité van de geneeskundige verzorging op voorstel van de Dienst voor Geneeskundige Verzorging een lijst, die jaarlijks bijgewerkt zal worden, met de teamsamenstelling per verplegingsinrichting opstellen en ter info doorsturen naar de Commissie voor tegemoetkoming van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen en de Technische Geneeskundige Raad;

e) om in aanmerking te komen voor de terugbetaling van de verstrekkingen 589595-589606, 589610-589621, 589632-589643, 589654-589665 moet de verplegingsinrichting in het jaar x vóór 1 november aan de Dienst Geneeskundige Verzorging de samenstelling van het team mededelen.

Indien de verplegingsinrichting voldoet aan deze criteria wordt voor één jaar vanaf 1 januari van het jaar x+1 tot en met 31 december van het jaar x+1 voorzien in de tegemoetkoming van deze verstrekkingen.

Wijzigingen in de teamsamenstelling binnen het jaar x+1 worden door de verplegingsinrichting spontaan meegedeeld aan de leidend ambtenaar van de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

Een verplegingsinrichting voldoet niet meer aan de voorwaarden indien er binnen het multidisciplinaire team geen 2 vaatchirurgen en/of geen interventionele radioloog meer is. Vanaf het ogenblik dat dit vastgesteld wordt, verliest de verplegingsinrichting het recht om voornoemde verstrekkingen aan te rekenen gedurende 3 maanden.

Tijdens deze periode kan de verplegingsinrichting zich in regel stellen met de vereiste criteria, zoniet maken deze verstrekkingen niet meer het voorwerp uit van een tegemoetkoming van de verplichte verzekering en dit tot de verplegingsinrichting opnieuw voldoet aan de criteria en dit meegedeeld heeft aan de Dienst voor Geneeskundige Verzorging.

Gezien de follow-up behoort tot de lege artis gedane verstrekking, vormt het realiseren ervan een voorwaarde in het kader van de onderhouden ervaring van een verplegingsinrichting.

Wanneer de interventie door een interventionele radioloog uitgevoerd wordt, moet een vaatchirurg onmiddellijk beschikbaar zijn voor het opvangen van complicaties.

"K.B. 18.3.2009" (in werking 1.9.2009) + "K.B. 19.12.2017" (in werking 1.2.2018) + "K.B. 10.10.2019" (in werking 1.12.2019)

"2. Voorwaarden betreffende de vergoedingsmodaliteiten

De resultaten van medische beeldvorming die gediend hebben om de indicatie vast te stellen evenals de follow-up documenten moeten in het medisch dossier van de rechthebbende aanwezig zijn.

De verstrekkingen die worden beoogd in dit punt a) mogen niet worden gecumuleerd met de angiografieën voor diagnose of de onderzoeken zonder contrastmiddel tijdens dezelfde vacatie, exclusief de verrichte angiocardiografieën. "

589396	589400	<i>Geschrapd door K.B. van 29.4.1999" (in werking 1.7.1999)</i>		
		<i>"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 18.3.2009" (in werking 1.9.2009)</i>		
		<i>"De verstrekkingen die worden beoogd in dit punt a) mogen niet worden gecumuleerd met de angiografieën voor diagnose of de onderzoeken zonder contrastmiddel tijdens dezelfde vacatie, exclusief de verrichte angiocardiografieën."</i>		
		<i>"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991)</i>		
		"b) Andere percutane behandelingen.		
589234	589245	Percutaan inbrengen van catheters met het oog op evacuatie en drainage van een ophoping in een streek of in een diepliggend orgaan van de thorax, van het abdomen of van het bekken onder controle door medische beeldvorming, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en de gebruikte catheters, exclusief de farmaca, de contrastmiddelen en de tweewegdraineersonden	I 329 "	
		<i>"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 18.2.1997" (in werking 1.4.1997) + "K.B. 14.7.2010" (in werking 1.10.2010)</i>		
		<i>"De verstrekking nr. 589234 - 589245 mag worden gecumuleerd met de verstrekking nr. 458813 - 458824, 459550 - 459561, 459572 - 459583, 459594 - 459605, 459616 - 459620, 459631 - 459642."</i>		
589315	589326	<i>Geschrapd door K.B. 17.8.2007 (in werking 1.11.2007)</i>		
		<i>"K.B. 17.8.2007" (in werking 1.11.2007)</i>		
"	589492	589503	Elektrofysiologisch onderzoek en percutane ablatie ter behandeling van een atrioventriculaire nodale re-entry tachycardie, een atrioventriculaire re-entry tachycardie (over Kent-bundel) of een rechter atriale ectopische tachycardie door gerichte ablatie van het aritmiecircuït of van de aritmiefocus	I 1764
589514	589525	Elektrofysiologisch onderzoek en percutane ablatie ter behandeling van een rechter atriale flutter door gerichte ablatie van het aritmiecircuït	I 1930	
589536	589540	Elektrofysiologisch onderzoek en percutane ablatie ter behandeling van ventriculaire aritmieën door gerichte ablatie van het aritmiecircuït of van de aritmiefocus	I 2116	
589551	589562	Elektrofysiologisch onderzoek en percutane ablatie ter behandeling van een linker atriale flutter (door gerichte ablatie van het aritmiecircuït of van aritmiefocus) of atriale fibrillatie (door isolatie of circumferentiële ablatie van de pulmonaalvenen)	I 3164 "	
		<i>"K.B. 22.10.2010" (in werking 1.1.2011)</i>		
		<i>"De verstrekking 589551-589562 wordt enkel vergoed in een verpleeginrichting die tevens beschikt over het deelprogramma B3 van het zorgprogramma « cardiale pathologie » B."</i>		
"	589573	589584	<i>"K.B. 17.8.2007" (in werking 1.11.2007) + Erratum B.S. 4.10.2007</i> Elektrofysiologisch onderzoek en percutane His bundel ablatie	I 1103 "

"K.B. 17.8.2007" (in werking 1.11.2007)

"De verstrekkingen 476276-476280, 476291-476302, 589492-589503, 589514-589525, 589536-589540, 589551-589562 en 589573-589584 zijn onderling niet cumuleerbaar."

"	589676	589680	"K.B. 12.6.2008" (in werking 1.8.2008) Percutane ballonkyphoplastie voor de behandeling van indeukingsfracturen van een wervellichaam (per wervellichaam)	I	400	"
"	589890	589901	"K.B. 17.6.2022" (in werking 1.9.2022) Percutane vertebroplastie voor de behandeling van indeukingsfracturen van een wervellichaam (per wervellichaam)	I	400	

De verstrekkingen 589676-589680 en 589890-589901 kunnen slechts aangerekend worden naar aanleiding van één van de onderstaande indicaties:

A. Osteoporotische indeukingsfracturen "single level" of "multilevel" zonder neurologische compressie en zonder uitvalsverschijnselen waarbij aan alle volgende voorwaarden voldaan wordt:

a) blijvende pijnklachten van meer dan 35 dagen en te wijten aan de fractuur en waarbij de medicamenteuze pijntherapie - die gedurende minimaal 35 dagen uitgeprobeerd werd - ofwel faalde ofwel aanleiding gaf tot te hinderlijke nevenwerkingen; dit wordt beschreven in een verslag van de arts die de pijntherapie toepaste; de interventie moet wel plaatsgrijpen voor de indeukingsfractuur geconsolideerd is, binnen een periode van 120 dagen;

b) er is botoedeem aanwezig, gedocumenteerd door medische beeldvorming;

c) met een T-score, berekend ten opzichte van een referentiepopulatie, van $\leq - 1$;

d) na een klinische investigatie en documentatie van gekende risicofactoren en opname in een opvolgtraject met aangepaste therapie voor osteoporose en fractuurpreventie.

De indicatiestelling gebeurt tijdens een multidisciplinair spine consult (MSC) binnen een multidisciplinair zorgteam voor de behandeling van wervelkolompathologie en de data worden geregistreerd in het desbetreffende register. De exacte modaliteiten van het MSC en het multidisciplinair zorgteam voor de behandeling van wervelkolompathologie worden beschreven in de artikelen 2 en 14, n).

B. Indeukingsfracturen veroorzaakt door de aanwezigheid van een osteolytische maligne tumor, zonder neurologische compressie en zonder uitvalsverschijnselen, waarbij aan alle volgende voorwaarden voldaan wordt:

a) er is botoedeem aanwezig, gedocumenteerd door medische beeldvorming;

b) na bespreking van de indicatie in een multidisciplinair oncologisch consult (MOC) tenzij in klinisch urgente omstandigheden. De data worden geregistreerd in het desbetreffende register.

In beide gevallen, A + B, wordt de diagnose gesteld op basis van de volgende onderzoeken:

- en RX face en profiel

- en NMR of indien een contra-indicatie hiervoor een botsctigrafie met SPECT.

En bij osteoporotische indeukingsfracturen ook een DEXA-scan.

De documenten waaruit blijkt dat voldaan is aan de hogervermelde indicaties, moeten steeds in het dossier aanwezig zijn en moeten naar de adviserend arts verstuurd worden als hij/zij dit vraagt.

De verstrekkingen 589676-589680 en 589890-589901 worden voor elke behandelde wervel aan 100 % aangerekend, met dien verstande dat er niet meer dan twee wervels in één tijd mogen worden aangerekend aan de ziekte- en invaliditeitsverzekering.

De verstrekkingen 589676-589680 en 589890-589901 kunnen niet onderling gecumuleerd worden.

De verstrekkingen 589676-589680 en 589890-589901 mogen verricht worden door artsen-specialisten voor röntgendiagnose en door artsen-specialisten voor neurochirurgie en artsen-specialisten voor orthopedische heekunde. "

"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 1.4.2016" (in werking 1.6.2016) + "K.B. 17.6.2022" (in werking 1.9.2022)

§ 2. De verstrekkingen opgenomen in dit artikel mogen verricht worden door artsen-specialisten voor röntgendiagnose, en door andere artsen-specialisten, voor zover de behandelde pathologie tot hun specialisme behoort, tenzij anders vermeld bij de verstrekking zelf. "

"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 1.4.2016" (in werking 1.6.2016)

"De verstrekkingen opgenomen in dit artikel mogen alleen maar worden geattesteerd in het raam van een multidisciplinaire ploeg die de verantwoordelijkheid voor de continuïteit van de behandeling tijdens de voorbereiding, de ingreep en de follow-up op zich neemt.

De verstrekkingen opgenomen in dit artikel geven aanleiding tot een protocol dat de gebruikte procedure omschrijft, het verloop van de verstrekking, zijn eventuele risico's, alsook het bekomen resultaat."

"K.B. 7.8.1995" (in werking 1.9.1995) + "K.B. 1.4.2016" (in werking 1.6.2016)

§ 3. De in dit artikel opgenomen verstrekkingen met een betrekkelijke waarde, gelijk aan of hoger dan I 200, die worden uitgevoerd onder de voorwaarden gesteld in dit artikel, en worden aangerekend door een geaccrediteerde geneesheer-specialist, geven aanleiding tot een bijkomend honorarium van Q 70.

Dat bijkomend honorarium is voorzien onder het nummer 589912 - 589923.

Dat bijkomend honorarium wordt maximum één keer per behandelingszitting toegekend."

"K.B. 1.4.2016" (in werking 1.6.2016)

§ 4. Met de term 'percutaan' in de omschrijving van de verstrekkingen in dit artikel, wordt bedoeld dat het noch een open, noch een endoscopische ingreep met rechtstreeks zicht betreft. Het percutaan karakter van de ingreep blijft behouden ook als men om de toegang tot het bloedvat en de manipulatie van de katheters te vergemakkelijken, een kleine huidincisie maakt.

Voor de verstrekking 589094-589105 is het toegestaan dat de slagader via het open opereerveld benaderd wordt."

"K.B. 1.4.2016" (in werking 1.6.2016)

§ 5. Alle slagaders waarbij de te behandelen letsels, gezien vanuit de aorta, met één vloeiende lijn verbonden kunnen worden, behoren tot dezelfde arteriële as. Letsels op een tweede lijn behoren tot een andere arteriële as.

De verstrekking 589072-589083 mag ook aangerekend worden als de dwarsdoorsnede van de slagader zodanig verschilt dat de voerdraad vervangen moet worden door een dunnere."

"K.B. 1.4.2016" (in werking 1.6.2016)

§ 6. De belangrijkste angiografiebeelden die gemaakt worden tijdens de endovasculaire angioplastieën van andere bloedvaten dan de coronaire, dienen in het patiëntendossier bewaard te worden, samen met een schematische voorstelling van de vaatboom, waarop de stenosen en behandelde letsels aangeduid zijn."

"K.B. 1.4.2016" (in werking 1.6.2016)

§ 7. De bepalingen van artikel 17, § 11, zijn ook van toepassing op de verstrekkingen binnen artikel 34."