

K.B. 30.05.2023 B.S. 29.06.2023

In werking 01.08.2023

+

Corrigendum

K.B. 30.05.2023 B.S. 14.07.2023

In werking 01.08.2023



Wijzigen



Invoegen



Verwijderen

Artikel 18 – RADIOTHERAPIE EN RADIUMTHERAPIE

K.B. 30.05.2023 – B.S. 29.06.2023 – C-2023/10124

"AFDELING 7. – Radiotherapie en radiumtherapie.
Nucleaire geneeskunde."

"Art. 18. § 1. Worden beschouwd als verstrekkingen die de bekwaamheid van geneesheer, specialist voor radiotherapie-oncologie (X), vereisen:

...

"§ 2. Worden beschouwd als verstrekkingen die de bekwaamheid van geneesheer, specialist voor nucleaire geneeskunde (XN), vereisen :"

...

B. Tests of doseringen met gemerkte produkten:

...

~~"d) quater. PET-onderzoeken (Positron Emissie Tomografie).~~

~~1. Onderzoek bij oncologische indicaties~~

~~442971 442982 Positronentomografisch onderzoek door
coïncidentiedetectie met protocol en documenten, voor
het geheel van het onderzoek, voor oncologische
indicaties~~

N 250

~~De verstrekking 442971-442982 is enkel aanrekenbaar in de volgende
indicaties:~~

~~1) a) evaluatie met het oog op een curatieve heelkundige ingreep voor
een geïsoleerde longnodulus van onbekende aard, van een tumor met
onbekende lokalisatie met ganglionaire metastasen of van een massa
van onbekende aard van de pancreas of van de bijnieren;~~

~~b) evaluatie van een paraneoplastisch syndroom of van een metastase
van onbekende oorsprong;~~

~~c) evaluatie van adenopathieën met vermoeden van een lymfoom met
het oog op een zo gericht mogelijke biopsie;~~

~~2) ingeval van een initieel uitbreidingsbilan van een maligne tumor:~~

~~a) van een pulmonaire of intra-thoracale tumor;~~

~~b) van een tumor van de slokdarm, van de pancreas, van de intra- of
extrahepatische galwegen;~~

~~c) van een lokaal uitgebreide tumor van de maag, het rectum en het anaal kanaal;~~
~~d) van een colontumor, als het morfologisch beeld niet duidelijk is;~~
~~e) van een melanoom, stadium IIc of meer volgens de AJCC classificatie;~~
~~f) van een Hodgkin- of non-Hodgkin-lymfoom van intermediaire graad of hooggradig;~~
~~g) van een hoofd- en halstumor;~~
~~h) van een urogenitale tumor, een tumor van het ovarium, de baarmoederhals (FIGO stadium > IA2), het endometrium (FIGO stadium IA-G3), de penis (met inguinale palpabele ganglia), de vulva (met inguinale palpabele ganglia);~~
~~i) van een neuro-endocrine tumor (afkomstig van het APUD-systeem);~~
~~j) van een lokaal uitgebreid mammacarcinoom met het oog op een chemotherapeutische inductietherapie;~~
~~k) een musculoskeletaal sarcoom of een tumor van het stroma van de gastro-intestinale tractus;~~

~~3) na radiotherapeutische en/of chemotherapeutische inductietherapie met het oog op een chirurgische curatieve interventie bij een hersentumor, een niet-kleincellige longtumor, een hoofd- en halstumor, een tumor van de pancreas, het ovarium, de testikels, de mamma, de bijnier, colorectaal met levermetastasen of een musculoskeletaal sarcoom (die FDG opneemt);~~

~~4) met als doel om de werkzaamheid te evalueren:~~

~~a) van chemotherapie tijdens en op het einde van een therapie van een Hodgkin- of non-Hodgkin-lymfoom;~~
~~b) van chemotherapie of radiotherapie na behandeling van een schildklier carcinoom van het folliculair epithelium, dat geen jodium-131 opneemt, of gedurende een "biotherapie";~~

~~5) evaluatie van een residuele massa of ingeval van een geobjectiveerd vermoeden van een recidief van:~~

~~a) een tumor van de long of intra-thoracaal;~~
~~b) een agressief melanoom (\geq stade IIc);~~
~~c) een agressieve spinocellulaire huidtumor;~~
~~d) van een hoofd- en halstumor, een tumor van oesofageale, colorectale of lymfomateuse oorsprong, van de lever en de intra- of extra-hepatische galwegen, van de pancreas, de bijnier, het ovarium, de uterus, de vulva of de testikels;~~
~~e) in het geval van een bevestigde toename van de tumormerkers van een mammacarcinoom, een carcinoom van het ovarium of van de testikels.~~
~~f) van een musculoskeletaal sarcoom of een tumor van het stroma van de tractus digestivus;~~
~~g) van een schildklier carcinoom die niet op een andere manier kan worden aangetoond, meer bepaald als deze tumor geen jodium-131 opneemt;~~
~~h) van een neuroendocrine tumor;~~
~~i) van een prostaatcarcinoom met intermediair of hoog risico;~~

~~6) onderzoek voorafgaand aan het plaatsen op de wachtlijst voor levertransplantatie omwille van een primaire levertumor;~~

~~7) evaluatie van een solide tumor bij kinderen (<16 jaar), aanbevolen via een multidisciplinair oncologisch consult, behalve bij een neuroblastoom;~~

~~Het onderzoek bij de indicaties 1) tot en met 7) omvat minstens een opname van de halsstreek tot en met het abdomen.~~

~~8) evaluatie van een residuële massa of in geval van geobjectiveerd vermoeden van recidief van een maligne gezwel in de hersenen of in geval van de bepaling van de histologische gradering van een recidief hersentumor;~~

~~9) bepaling van metabool actieve kwaadaardig zones bij de bepaling van het doelvolumen in de radiotherapie.~~

~~De oncologische gegevens moeten bewaard worden in het medisch dossier en ter beschikking blijven van de adviserend geneesheer.~~

~~In elk van bovenstaande indicaties mag de verstrekking 442971-442982 slechts éénmaal per periode van 12 maanden aangerekend worden voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie.~~

~~Wanneer de therapie op beslissende wijze beïnvloed wordt door een nieuw bilan, mag één enkele herhaling van de verstrekking 442971-442982 aangerekend worden gedurende deze periode van 12 maanden voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie. Een duidelijke motivatie moet opgenomen worden in het medisch dossier en ter beschikking zijn van de adviserend geneesheer.~~

~~Wanneer de therapie op beslissende wijze beïnvloed wordt door de verstrekking 442971-442982, mag geen enkele van de verstrekkingen 442411-442422, 442396-442400, 442455-442466, 442514-442525, uitgevoerd voor scintigrafisch of tomoscintigrafisch onderzoek van het bot, de lever, de hersenen aangerekend worden tijdens een zelfde periode van 12 maand voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie.~~

~~Wanneer de therapie op beslissende wijze beïnvloed wordt door een scintigrafie of een tomoscintigrafie van het bot, de lever, de hersenen aangerekend onder één van de nummers 442411-442422, 442396-442400, 442455-442466, 442514-442525, zijn deze verstrekkingen niet onderling cumuleerbaar, noch met de verstrekking 442971-442982 tijdens een zelfde periode van 12 maand voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie, behalve wanneer in het medisch dossier een duidelijke motivatie opgenomen wordt, die ter beschikking is van de adviserend geneesheer.~~

~~2. Onderzoek van het hart bij cardiale pathologie~~

~~442676 442680 Positronentomografisch ————— onderzoek ————— door coïncidentiedetectie met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, wanneer, ingeval van een recent volledig gedocumenteerde coronaire insufficiëntie, een heelkundige ingreep voorzien wordt, en er nog twijfel blijft bestaan over de viabiliteit van het betrokken myocard~~

~~N 250~~

~~3. Onderzoek van de hersenen bij epilepsie~~

~~442691 442702 Positronentomografisch onderzoek door
coïncidentiedetectie met protocol en documenten, voor
het geheel van het onderzoek, wanneer de therapie
onder de vorm van een heekkundige ingreep op
beslissende wijze beïnvloed wordt, bij de lokalisatie van
een epileptogene haard bij therapieresistente epilepsie~~ N 250

~~4. Onderzoek van het ganse lichaam bij Infectieuze of inflammatoire
pathologie~~

~~442713 442724 Positronentomografisch onderzoek door
coïncidentiedetectie met protocol en documenten, voor
het geheel van het onderzoek, voor infectieuze of
inflammatoire indicaties~~ N 250

~~De verstrekking 442713-442724 is enkel aanrekenbaar in de volgende
indicaties :~~

~~a) het opsporen van pathologie bij koorts van onbekende oorsprong,
volgens de criteria van Durack en Street;~~

~~b) het opsporen van pathologie bij koorts van onbekende oorsprong
geassocieerd aan een immuundepressie niet te wijten aan HIV, van
een sepsis waarvan de oorsprong niet gelokaliseerd is, van een
onverklaarbare bacteriëmie bij een hoog risico patiënt of een
onverklaarbaar geïsoleerd inflammatoir syndroom, en dit enkel indien
de evaluatie van het ganse lichaam de behandeling op beslissende
wijze beïnvloedt;~~

~~c) evaluatie van een perifere osteomyelitis, van een spondylodiscitis
(niet post operatief), van een systemische vasculitis, een vermoeden
van systemische sarcoïdosis (inbegrepen de evaluatie van de
behandeling), van een bacteriële endocarditis of van een infectie van
een vasculair of intra-cardiaal implant, en dit enkel indien de evaluatie
van het ganse lichaam de behandeling op beslissende wijze
beïnvloedt.~~

~~De verstrekking 442713-442724 kan slechts éénmaal per periode van
12 maanden aangerekend worden voor dezelfde indicatie bij dezelfde
patiënt met dezelfde pathologie.~~

~~Wanneer de therapie bij bovenstaande indicaties op beslissende wijze
beïnvloed wordt door een nieuw bilan, mag één enkele herhaling van
de verstrekking 442713-442724 aangerekend worden gedurende deze
periode van 12 maanden voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt
met dezelfde pathologie. Een duidelijke motivatie is opgenomen in het
medisch dossier en is ter beschikking van de adviserend geneesheer.~~

~~5. Onderzoek van de hersenen bij neurodegeneratieve pathologie~~

~~442735 442746 Positronentomografisch onderzoek door
coïncidentiedetectie met protocol en documenten, voor
het geheel van het onderzoek, voor neurodegeneratieve
indicaties~~ N 250

~~De verstrekking 442735-442746 is enkel aanrekenbaar in de volgende
indicaties :~~

~~a) Bevestiging of uitsluiting van de diagnose van een neurodegeneratieve aandoening van het Alzheimer type, bij patiënten met een MMSE-Score (Mini-Mental State Examination) van minstens 24, waarbij de farmacologische therapiekeuze op beslissende wijze wordt beïnvloed.~~

~~Het onderzoek kan hetzij een 18F-FDG-PET onderzoek zijn, hetzij een beta-amyloid-PET onderzoek.~~

~~Het onderzoek kan enkel worden voorgeschreven door een arts-specialist in de neurologie, psychiatrie, neuropsychiatrie of geriatrie, en na voorafgaandelijk gedocumenteerd klinisch onderzoek en uitgebreid neuropsychologisch onderzoek met evaluatie van de cognitieve functies waarna de diagnose nog altijd onduidelijk is.~~

~~Een duidelijke motivatie is opgenomen in het medisch dossier en is ter beschikking van de adviserend geneesheer.~~

~~Het PET onderzoek dient voor deze indicatie naast via orthogonale hersendoorsneden ook additioneel via een "oppervlakte-rendering" techniek te worden beoordeeld door de geneesheer specialist in de nucleaire geneeskunde, hetgeen in diens protocol dient te worden gedocumenteerd;~~

~~b) Bevestiging of uitsluiting van een parkinson-plus syndroom, bij patiënten met neurodegeneratief parkinsonisme, aangetoond door een voorafgaand afwijkend 123I-FPCIT (Datscan) SPECT onderzoek, waarbij de farmacologische therapie met dopamine-agonisten op beslissende wijze wordt beïnvloed.~~

~~Het onderzoek kan enkel worden voorgeschreven door een arts-specialist in de neurologie of in de neuropsychiatrie.~~

~~De verstrekking 442735-442746 kan voor deze indicatie slechts éénmalig aangerekend worden.~~

~~Een duidelijke motivatie is opgenomen in het medisch dossier en is ter beschikking van de adviserend geneesheer.~~

442750 442761 Positronentomografisch onderzoek door coïncidentiedetectie, met protocol en documenten, voor andere indicaties dan deze vermeld bij de verstrekkingen 442971-442982, 442676-442680, 442691-442702, 442713-442724 of 442735-442746 N 250

~~De klinische gegevens worden bewaard in het medisch dossier en zijn ter beschikking van de adviserend geneesheer.~~

~~De verstrekking 442750-442761 mag slechts éénmaal per periode van 12 maanden aangerekend worden voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie.~~

~~Wanneer de therapie op beslissende wijze beïnvloed wordt door een nieuw bilan, mag één enkele herhaling van de verstrekking 442750-442761 aangerekend worden gedurende deze periode van 12 maanden voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie. Een duidelijke motivatie wordt opgenomen in het medisch dossier en is ter beschikking van de adviserend geneesheer.~~

~~De verstrekkingen 442971-442982, 442750-442761, 442676-442680, 442691-442702, 442713-442724 of 442735-442746 zijn slechts cumuleerbaar met één enkele van de technische verstrekkingen van artikelen 17, 17bis, 17ter of 17quater, voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt, met dezelfde pathologie.~~

~~De onderzoeken uitgevoerd met een planaire coïncidence scintigraaf (gammacamera) mogen niet onder een van de rangnummers 442971-442982, 442750-442761, 442676-442680, 442691-442702, 442713-442724 of 442735-442746 aangerekend worden."~~

"d) quater. PET-onderzoeken (Positron Emissie Tomografie).

1. Onderzoek bij oncologische indicaties

442971 442982 Positronentomografisch onderzoek met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, voor oncologische indicaties N 250

De verstrekking 442971-442982 is enkel aanrekenbaar in de volgende indicaties:

1) a) evaluatie van een geïsoleerde longnodulus van onbekende aard, van een tumor met onbekende lokalisatie met lymfekliermetastasen of van een massa van onbekende aard van de pancreas of van de bijnieren of multiple myeloma;

b) evaluatie van een paraneoplastisch syndroom of van een metastase van onbekende oorsprong;

c) evaluatie van adenopathieën met vermoeden van een lymfoom met het oog op een zo gericht mogelijke biopsie;

d) evaluatie van tumoren van de hersenen indien de gradering onvoldoend precies blijft na MRI (low vs high grade);

2) in geval van een primaire staging van een maligne tumor:

a) van een pulmonaire of intra-thoracale tumor;

b) van een tumor van de slokdarm, van de pancreas, van de intra of extrahepatische galwegen;

c) van een lokaal uitgebreide tumor van de maag, het rectum of het anaal kanaal;

d) van een colontumor als het morfologisch beeld niet duidelijk is;

e) van een melanoom, stadium IIc of meer volgens de AJCC classificatie;

f) van een Hodgkin- of non Hodgkin-lymfoom van intermediaire graad of hooggradig;

g) van een hoofd- en halstumor;

h) van een urogenitale tumor, een tumor van het ovarium, de baarmoederhals (FIGO stadium > IA2), het endometrium (FIGO stadium IA-G3), de penis (met inguinale palpabele lymfeklieren), de vulva (met inguinale palpabele lymfeklieren);

i) van een neuro-endocrine tumor (afkomstig van het APUD systeem);

j) van een lokaal uitgebreid mammacarcinoom met het oog op een chemotherapeutische inductietherapie;

k) bij het vermoeden van een musculoskeletaal sarcoom of een tumor van het stroma van de tractus digestivus (bijvoorbeeld: GIST, leiomyosarcoom, ...);

l) van een prostaattumor;

3) na radiotherapeutische en/of chemotherapeutische inductietherapie met het oog op een chirurgische curatieve interventie bij een hersentumor, een niet-kleincellige longtumor, een hoofd- en halstumor, een tumor van de pancreas, het ovarium, de testikels, de mamma, de bijnier, de slokdarm, of colorectum met of zonder levermetastasen of een musculoskeletaal sarcoom (dat FDG opneemt);

4) met als doel om de werkzaamheid te evalueren:

a) van chemotherapie tijdens en op het einde van een therapie van een Hodgkin- of non Hodgkin-lymfoom;

b) van chemotherapie of radiotherapie na behandeling van een schildklier carcinoom van het folliculair epithelium, dat geen jodium-131 opneemt, of gedurende een "targeted therapy";

c) voor specifieke therapie guidance in geval van prostaatcarcinoom;

5) evaluatie van een residuele massa of ingeval van een geobjectiveerd vermoeden van een recidief van:

a) een tumor van de long of intra-thoracaal;

b) een agressief melanoom (\geq stade IIc) volgens AJCC classificatie;

c) een agressieve spinocellulaire huidtumor;

d) van een hoofd- en halstumor, een tumor van oesofageale, , colorectale of lymfomateuse oorsprong, van de maag, van de lever en de intra- of extra-hepatische galwegen, van de pancreas, de bijnier, het ovarium, de uterus, de vulva of de testikels;

e) in het geval van een bevestigde toename van de tumormerkers van een mammacarcinoom, een carcinoom van het ovarium of van de testikels;

f) van een musculoskeletaal sarcoom of een tumor van het stroma van de tractus digestivus (bijvoorbeeld: GIST, leiomyosarcoom, ...);

g) van een schildklier carcinoom die niet op een andere manier kan worden aangetoond, al of niet radioactief jodium gevoelig, indien de aanpak van de patiënt duidelijk wordt beïnvloed;

h) van een neuroendocrine tumor;

i) van een prostaattumor met intermediair of hoog risico;

6) onderzoek voorafgaand aan het plaatsen op de wachtlijst voor levertransplantatie omwille van een primaire levertumor;

7) evaluatie van een solide tumor bij kinderen (< 16 jaar), aanbevolen via een multidisciplinair oncologisch consult;

Het onderzoek bij de indicaties 1) tot en met 7) omvat minstens een opname van de halsstreek tot en met het abdomen.

8) evaluatie van een residuele massa of in geval van geobjectiveerd vermoeden van recidief van een maligne gezwel in de hersenen of in geval van de bepaling van de histologische gradering van een recidief hersentumor;

9) bepaling van metabool actieve kwaadaardige zones bij de bepaling van het doelwitvolume in de radiotherapie.

De oncologische gegevens moeten bewaard worden in het medisch dossier en ter beschikking blijven van de adviserend arts.

In elk van bovenstaande indicaties mag de verstrekking 442971-442982 slechts éénmaal per periode van één maand aangerekend worden voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie.

Wanneer de therapie op beslissende wijze beïnvloed wordt door de verstrekking 442971-442982, mag geen enkele van de verstrekkingen 442411-442422, 442396-442400, 442455-442466, 442514-442525, uitgevoerd voor scintigrafisch of tomoscintigrafisch onderzoek van het bot, de lever, de hersenen aangerekend worden tijdens een zelfde periode van één maand voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie.

Wanneer de therapie op beslissende wijze beïnvloed wordt door een scintigrafie of een tomoscintigrafie van het bot, de lever, de hersenen aangerekend onder één van de nummers 442411-442422, 442396-442400, 442455-442466, 442514-442525, zijn deze verstrekkingen niet onderling cumuleerbaar, noch met de verstrekking 442971-442982 tijdens een zelfde periode van één maand voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie, behalve wanneer in het medisch dossier een duidelijke motivatie opgenomen wordt, die ter beschikking is van de adviserend arts.

2. Onderzoek van het hart bij cardiale pathologie

442676 442680 Positronentomografisch onderzoek met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, wanneer, ingeval van een recent volledig gedocumenteerde coronaire insufficiëntie, een heelkundige ingreep voorzien wordt, en er nog twijfel blijft bestaan over de viabiliteit van het betrokken myocard

N 250

3. Onderzoek van de hersenen bij epilepsie

442691 442702 Positronentomografisch onderzoek met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, wanneer de therapie onder de vorm van een heelkundige ingreep op beslissende wijze beïnvloed wordt, bij de lokalisatie van een epileptogene haard bij therapieresistente epilepsie N 250

4. Onderzoek van het ganse lichaam bij Infectieuze of inflammatoire pathologie

442713 442724 Positronentomografisch onderzoek met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, voor infectieuze of inflammatoire indicaties N 250

De verstrekking 442713-442724 is enkel aanrekenbaar in de volgende indicaties:

a) het opsporen van pathologie bij koorts van onbekende oorsprong, volgens de criteria van Durack en Street;

b) het opsporen van pathologie bij koorts van onbekende oorsprong geassocieerd aan een immuundepressie niet te wijten aan HIV, van een sepsis waarvan de oorsprong niet gelokaliseerd is, van een onverklaarbare bacteriëmie bij een hoog risico patiënt of een onverklaarbaar geïsoleerd inflammatoir syndroom, en dit enkel indien de evaluatie van het ganse lichaam de behandeling op beslissende wijze beïnvloedt;

c) evaluatie van een perifere osteomyelitis, van een spondylodiscitis (niet < 3 maanden post operatief), van een systemische vasculitis, een vermoeden van systemische sarcoïdosis (inbegrepen de evaluatie van de behandeling), een vermoeden van een bacteriële endocarditis of van een infectie van een vasculair of intra-cardiaal implantaat, en dit enkel indien de evaluatie van het ganse lichaam de behandeling op beslissende wijze beïnvloedt.

De verstrekking 442713-442724 kan slechts éénmaal per periode van één maand aangerekend worden voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie.

5. Onderzoek van de hersenen bij neurodegeneratieve pathologie

442735 442746 Positronentomografisch onderzoek met protocol en documenten, voor het geheel van het onderzoek, voor neurodegeneratieve indicaties N 250

De verstrekking 442735-442746 is enkel aanrekenbaar in de volgende indicaties:

a) bevestiging of uitsluiting van de diagnose van een neurodegeneratieve aandoening van het Alzheimer-type, bij patiënten met een MMSE-Score (Mini-Mental State Examination) van minstens 24, waarbij de farmacologische therapiekeuze op beslissende wijze wordt beïnvloed.

Het onderzoek kan enkel worden voorgeschreven door een arts-specialist in de neurologie, psychiatrie, neuropsychiatrie of geriatrie, en na voorafgaandelijk gedocumenteerd klinisch onderzoek en uitgebreid neuropsychologisch onderzoek met evaluatie van de cognitieve functies waarna de diagnose nog altijd onduidelijk is.

Een duidelijke motivatie is opgenomen in het medisch dossier en is ter beschikking van de adviserend arts.

Het PET-onderzoek dient voor deze indicatie naast via orthogonale hersendoorsneden ook additioneel via een "oppervlakte-rendering" techniek te worden beoordeeld door de arts-specialist in de nucleaire geneeskunde, hetgeen in diens protocol dient te worden gedocumenteerd.

b) bevestiging of uitsluiting van een parkinson-plus syndroom, bij patiënten met neurodegeneratief parkinsonisme, aangetoond door een voorafgaand afwijkend 123I-FPCIT (Datscan) SPECT-onderzoek, waarbij de farmacologische therapie met dopamine-agonisten op beslissende wijze wordt beïnvloed.

Het onderzoek kan enkel worden voorgeschreven door een arts-specialist in de neurologie of in de neuropsychiatrie.

De verstrekking 442735-442746 kan voor deze indicatie slechts éénmalig aangerekend worden.

Een duidelijke motivatie is opgenomen in het medisch dossier en is ter beschikking van de adviserend arts.

6. PET onderzoek bij andere indicaties dan de bovenstaande

442750 442761 Positronentomografisch onderzoek, met protocol en documenten, voor andere indicaties dan deze vermeld bij de verstrekkingen 442971-442982, 442676-442680, 442691-442702, 442713-442724 of 442735-442746 N 250

De klinische gegevens worden bewaard in het medisch dossier en zijn ter beschikking van de adviserend arts.

De verstrekking 442750-442761 mag slechts éénmaal per periode van één maand aangerekend worden voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt met dezelfde pathologie.

De verstrekkingen 442971-442982, 442750-442761, 442676-442680, 442691-442702, 442713-442724 of 442735-442746 zijn slechts cumuleerbaar met één enkele van de technische verstrekkingen van artikelen 17, 17bis, 17ter of 17quater, voor dezelfde indicatie bij dezelfde patiënt, met dezelfde pathologie.

De onderzoeken uitgevoerd met een planaire scintigraaf (gammacamera) mogen niet onder een van de rangnummers 442971-442982, 442750-442761, 442676-442680, 442691-442702, 442713-442724 of 442735-442746 aangerekend worden. "

K.B. 30.05.2023 – B.S. 14.07.2023 – C-2023/43754

**"AFDELING 7. – Radiotherapie en radiumtherapie.
Nucleaire geneeskunde."**

In het Belgisch Staatsblad van 29 juni 2023, nr. 181, pagina 57658, worden in de Franse tekst de woorden "Examen Tomographique" vervangen door het woord "Tomographie"