

§ 2. Met betrekking tot de inwerkingtreding van dit besluit gelden de volgende overgangsbepalingen:

1° De aanvragen voor verzekeringstegemoetkoming worden behandeld volgens de nomenclatuur van toepassing op het ogenblik van de datum van het opmaken van het voorschrift.

2° De aflevering van een zitorthese met een voorschrift opgesteld na het in voege treden van de nieuwe nomenclatuur volgt de procedure van de respectievelijke doelgroepen A1, B1 en B2 alsof het om een eerste aflevering gaat (zie art. 29, § 26, 4.1.2). De rechthebbenden behorende tot doelgroep A2, waarbij een eerste zitorthese werd afgeleverd voor de 18de verjaardag, vragen hun eerste zitorthese binnen de nieuwe nomenclatuur aan volgens de procedure van een hernieuwing met verandering van concept (zie art. 29, § 26, 4.1.3.2).

3° Een zitorthese afgeleverd onder de nomenclatuurcodes 646251 - 646262, 646273 - 646284, 646295 - 646306 of 646310 - 646321 kan pas hernieuwd worden indien haar hernieuwingstermijn onder artikel 29, § 4, verlopen is.

4° Vanaf het in voege treden van dit besluit, wordt het nomenclatuurnummer 658932 - 658943 gebruikt voor het herstel en onderhoud van een zitorthese afgeleverd onder de nomenclatuurcodes 646251 - 646262, 646273 - 646284, 646295 - 646306 of 646310 - 646321. De bepalingen onder artikel 29, § 26, 7 Herstel, aanpassing en onderhoud zijn trouwens van toepassing.

Art. 3. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, op 9 april 2020.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid.
M. DE BLOCK

25 FEBRUARI 2019. — Verordening tot wijziging van de verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

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, inzonderheid op artikel 22, 11°;

Gelet op de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

Gelet op de adviezen van de Overeenkomsten-commissie orthopedisten-verzekeringsinstellingen van 5 juni 2018 ;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 25 februari 2019 ;

Besluit :

Artikel 1. Artikel 6, § 1, 7°, van de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, zoals laatstelijk gewijzigd bij de verordening van 16 december 2019, wordt aangevuld met twee leden, luidende :

"- een medisch voorschrift voor individueel op maat vervaardigde zitorthese, conform het model vervat in bijlage 92;

- een motiveringsrapport voor een individueel op maat vervaardigde zitorthese, conform het model vervat in bijlage 92bis;" ;

Art. 2. In dezelfde verordening worden de bijlagen 92 en 92bis, gevoegd bij deze verordening, toegevoegd.

Art. 3. Deze verordening treedt in werking op 1 juni 2020.

Brussel, 25 februari 2019

De Leidend Ambtenaar,
A. GHILAIN

De Voorzitter,
J. VERSTRAETEN

§ 2. En ce qui concerne l'entrée en vigueur du présent arrêté, les dispositions transitoires suivantes sont d'application :

1° Les demandes d'intervention de l'assurance obligatoire sont traitées selon la nomenclature d'application au moment de la date de rédaction de la prescription.

2° La délivrance d'une orthèse d'assise avec une prescription postérieure à l'entrée en vigueur de la nouvelle nomenclature suit la procédure des groupes-cibles respectifs A1, B1 et B2 comme s'il s'agissait d'une première délivrance (voir art. 29, § 26, 4.1.2). Les bénéficiaires appartenant au groupe-cible A2, pour lesquels une première orthèse d'assise a été délivrée avant le 18ème anniversaire, demandent leur première orthèse d'assise dans la nouvelle nomenclature selon la procédure d'un renouvellement avec changement de concept (voir art. 29, § 26, 4.1.3.2).

3° Une orthèse d'assise délivrée sous le numéro de nomenclature 646251 - 646262, 646273 - 646284, 646295 - 646306 ou 646310 - 646321 peut être renouvelée lorsque le délai de renouvellement prévu dans l'article 29, § 4, est échu.

4° A partir de l'entrée en vigueur du présent arrêté, le numéro de nomenclature 658932 - 658943 est utilisé pour l'entretien et la réparation d'une orthèse d'assise délivrée sous le numéro de nomenclature 646251 - 646262, 646273 - 646284, 646295 - 646306 ou 646310 - 646321. Les dispositions sous l'article 29, § 26, 7. Réparation et adaptation et entretien sont par ailleurs d'application.

Art. 3. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 9 avril 2020.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique.
M. DE BLOCK

25 FEVRIER 2019. — Règlement modifiant le règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

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, notamment l'article 22, 11°;

Vu le Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994;

Vu l'avis de la Commission de convention orthopédistes-organismes assureurs du 5 juin 2018 ;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 25 février 2019 ;

Arrête :

Article 1^{er}. L'article 6, § 1^{er}, 7°, du Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, tel que modifié en dernier lieu par le règlement du 16 décembre 2019, est complété par deux alinéas rédigés comme suit:

"- une prescription médicale pour orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure, conforme au modèle repris à l'annexe 92;

- un rapport de motivation pour une orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure, conforme au modèle repris à l'annexe 92bis; » ;

Art. 2. Dans le même règlement, les annexes 92 et 92bis, jointes au présent règlement, sont ajoutées.

Art. 3. Le présent règlement entre en vigueur le 1^{er} juin 2020.

Bruxelles, le 25 février 2019

Le Fonctionnaire Dirigeant,
A. GHILAIN

Le Président,
J. VERSTRAETEN

Bijlage bij de Verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

BIJLAGE 92

Medisch voorschrift voor individueel op maat vervaardigde zitorthese uit art. 29

Over te maken door de rechthebbende aan de door hem gekozen verstrekker.

IDENTIFICATIE VAN DE RECHTHEBBENDE

In te vullen door de rechthebbende of klevler ziekenfonds.

Naam en voornaam van de rechthebbende	
Geboortedatum	
Adres	
Verzekeringsinstelling	
Identificatienummer van de Sociale Zekerheid (INSZ)	

1. VOORSCHRIFT *In te vullen door de voorschrijvende arts.*

*Ondergetekende, Dokter in de geneeskunde, verklaart hierbij dat.....
(naam en voornaam van de rechthebbende) nood heeft aan een zitorthese op maat zoals beschreven in art 29. (<https://www.riziv.fgov.be/nl/nomenclatuur/nomen/Paginas/nomen-artikel29.aspx>)*

Het betreft een : Eerste aanvraag Hernieuwing Voortijdige hernieuwing

Doelgroepen:

- A1 rechthebbenden met een aangeboren aandoening of een aandoening of letsel opgetreden voor de 18^{de} verjaardag, rechthebbenden tot de 18^{de} verjaardag
- A2 rechthebbenden met een aangeboren aandoening of een aandoening of letsel opgetreden voor de 18^{de} verjaardag, rechthebbenden vanaf de 18^{de} verjaardag
- B1 rechthebbenden die vanaf de 18^{de} verjaardag in een situatie komen die een zitorthese vereist, rechthebbenden vanaf de 18^{de} verjaardag, na gebruik van een verzorgingsrolstoel
- B2 rechthebbenden die vanaf de 18^{de} verjaardag in een situatie komen die een zitorthese vereist, rechthebbenden vanaf de 18^{de} verjaardag, in uitzonderlijke situatie

2. DIAGNOSE EN HUIDIGE MEDISCHE SITUATIE *In te vullen door de voorschrijvende arts.*

- Aangeboren aandoening
- Aanvangsdatum van de aandoening of letsel die aanleiding geeft tot dit voorschrift:
...../...../.....
- De handicap is het gevolg van een ongeval : ja neen

Diagnose die aan de basis ligt van dit voorschrift :

.....
.....
.....

Omschrijving van de huidige medische situatie:

.....
.....
.....

De situatie is: stabiel evolutief

Het gebruik is: definitief tijdelijk

Het gebruik is dagelijks en gedurende groot deel van de dag

frequent maar niet dagelijks occasioneel

3. HUIDIGE FUNCTIONELE TOESTAND *In te vullen door de voorschrijvende arts, desgevallend in samenwerking met multidisciplinair team*

Omschrijving van aard en ernst van de mobiliteits- en positioneringsproblemen:

.....
.....
.....
.....

Beschrijving van anatomische en/of functionele stoornissen van de wervelkolom waarvoor een technische oplossing wordt gezocht:

.....
.....
.....
.....

Beschrijving van de anatomische en/of functionele stoornissen van bekkengordel en/of dijbeenspieren waarvoor een technische oplossing wordt gezocht :

.....
.....
.....
.....

Voor doelgroep B1: doorverwijzing en motivatie door behandelend arts
(naam en voornaam), bijgevoegd in bijlage.

Voor doelgroep B2: omschrijving van de uitzonderlijke situatie:

.....
.....
.....

Motivatie voortijdige hernieuwing:

.....
.....
.....

Dit voorschrift is opgemaakt door: *

Datum: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Arts-specialist	Naam RIZIV-erkenningsnummer	Handtekening
Ergotherapeut of kinesitherapeut	Naam RIZIV-erkenningsnummer	Handtekening
Andere (functieomschrijving)	Naam RIZIV-erkenningsnummer	Handtekening

*zie artikel 29 § 26 punt 4.1.1 voorschrijvers.

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 25 februari 2019

De Leidend Ambtenaar,

De Voorzitter,

A. GHILAIN

J. VERSTRAETEN

Annexe au Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

ANNEXE 92

Prescription médicale pour orthèse d'assise fabriquée individuellement sur mesure, de l'art. 29

A remettre par le bénéficiaire au dispensateur de son choix.

IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE

A compléter par le bénéficiaire ou apposer une vignette de la mutualité.

Nom et prénom du bénéficiaire	
Date de naissance	
Adresse	
Organisme assureur	
Numéro d'identification à la sécurité sociale (NISS)	

1. PRESCRIPTION *A compléter par le médecin prescripteur.*

Je soussigné, Docteur en médecine, déclare par la présente que.....

(nom et prénom du bénéficiaire) a besoin d'une orthèse d'assise tel que décrit dans l'art 29.

(<http://www.riziv.fgov.be/fr/nomenclature/nomenclature/Pages/nomen-article29.aspx>)

Ceci concerne un(e) : Première demande Renouvellement Renouvellement anticipé

Groupes-Cibles:

- A1 bénéficiaires atteints d'une affection congénitale, d'une affection ou d'une lésion acquise avant le 18^{ème} anniversaire , bénéficiaires jusqu'au 18^{ème} anniversaire
- A2 bénéficiaires atteints d'une affection congénitale, d'une affection ou d'une lésion acquise avant le 18^{ème} anniversaire , bénéficiaires à partir du 18^{ème} anniversaire
- B1 bénéficiaires ayant besoin d'une orthèse d' assise à partir du 18^{ème} anniversaire , bénéficiaires à partir du 18^{ème} anniversaire, après utilisation d'une voiturette de maintien et de soins
- B2 bénéficiaires ayant besoin d'une orthèse d' assise à partir du 18^{ème} anniversaire , bénéficiaires à partir du 18^{ème} anniversaire, en situation exceptionnelle

2. DIAGNOSTIC ET SITUATION MÉDICALE ACTUELLE *A compléter par le médecin prescripteur*

- Affection congénitale
- Date de début de l'affection ou de la lésion qui donne lieu à la présente prescription:
...../...../.....
- Le handicap est consécutif à un accident: oui non

Diagnostic sur lequel se base la présente prescription :

.....

Description de la situation médicale actuelle:

.....

La situation est : stable évolutive

L'utilisation est : définitive temporaire

L'utilisation est quotidienne et durant une grande partie de la journée

fréquente mais pas quotidienne occasionnelle

3. ETAT FONCTIONNEL ACTUEL *A compléter par le médecin prescripteur, le cas échéant en concertation avec l'équipe multidisciplinaire*

Description de la nature et de la gravité des problèmes de mobilité et de positionnement:

.....

Description des troubles anatomiques et/ou fonctionnels de la colonne vertébrale pour lesquels une solution technique est recherchée:

.....

Description des troubles anatomiques et/ou fonctionnels de la ceinture pelvienne et/ou des muscles du fémur pour lesquels une solution technique est recherchée:

.....

Pour le groupe-cible B1: renvoi et motivation par le médecin traitant
 (nom et prénom) , joints en annexe.

Pour le groupe-cible B2: description de la situation exceptionnelle:

.....

Motivation pour un renouvellement anticipé:

.....

Cette prescription a été établie par: *

Date: / /

Médecin spécialiste	Nom Numéro INAMI	Signature
Ergothérapeute ou kinésithérapeute	Nom Numéro INAMI	Signature
Autre (description de fonction)	Nom Numéro INAMI	Signature

*voir article 29 § 26 point 4.1.1 prescripteurs.

Vu pour être annexé au règlement du 25 février 2019

Le Fonctionnaire Dirigeant,

Le Président,

A. GHILAIN

J. VERSTRAETEN

Romp / bekken

- Afneembare rugleuning (doelgroep A1)
- Thoraxfixatie
- Bekkenfixatie

Motivatie :

Onderste lidmaat

- | | | |
|--|-------|--------|
| <input type="checkbox"/> Voetplaat (per voet) | links | rechts |
| <input type="checkbox"/> Gevormde voetsteun met voet- en/of gevormde enkelfixatie (per voet) | links | rechts |
| <input type="checkbox"/> Anatomisch gevormde onderbeensteun (per lidmaat) | links | rechts |
| <input type="checkbox"/> Eéndelig gevormd bilateraal onderbeensteun inclusief voetplaat | | |
| <input type="checkbox"/> Rigide verstelbare infra-patelaire steunbeugel voor standafwijking van de heup en/of afneembare abductieklos, bevestigd op de zit | | |
| <input type="checkbox"/> Rigide verstelbare suprafemorale steun | | |

Motivatie :

Gewrichten

- Geleding heup (per mechanische rotatie as)
- Geleding knie (per mechanische rotatie as)
- Geleding enkel (per mechanische rotatie as)
- Grendel (per mechanische rotatie as)
- Sector (per mechanische rotatie as)

Motivatie :

- Prefab kameronderstel met trapezium fixatie of gelijkaardig bevestigingssysteem (doelgroep A1)
- Tafelblad op maat met fixatiesysteem (doelgroep A1)

Motivatie :

Verstrekker:

Naam en Voornaam :

Adres :

RIZIV-identificatienummer :

Handtekening en datum:

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 25 februari 2019

De Leidend Ambtenaar,

A. GHILAIN

De Voorzitter,

J. VERSTRAETEN

Annexe au Règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

Annexe 92bis

RAPPORT DE MOTIVATION POUR UNE ORTHÈSE D'ASSISE FABRIQUÉE INDIVIDUELLEMENT SUR MESURE

IDENTIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE

A compléter par le bénéficiaire ou apposer une vignette de l'O.A.

Nom et prénom du bénéficiaire	
Numéro d'identification à la sécurité sociale (NISS)	
Adresse	
Mutualité	

ORTHÈSE D'ASSISE

Groupes-cibles:

- A1 bénéficiaires atteints d'une affection congénitale, d'une affection ou d'une lésion acquise avant le 18^{ème} anniversaire, bénéficiaires jusqu'au 18^{ème} anniversaire
- A2 bénéficiaires atteints d'une affection congénitale, d'une affection ou d'une lésion acquise avant le 18^{ème} anniversaire, bénéficiaires à partir du 18^{ème} anniversaire
- B1 bénéficiaires ayant besoin d'une orthèse d'assise à partir du 18^{ème} anniversaire, bénéficiaires à partir du 18^{ème} anniversaire, après utilisation d'une voiturette de maintien et de soins
- B2 bénéficiaires ayant besoin d'une orthèse d'assise à partir du 18^{ème} anniversaire, bénéficiaires à partir du 18^{ème} anniversaire, en situation exceptionnelle

- O.L.F. A1 A2
- O.D.L.F. A1 A2 B1 B2

MOTIVATION POUR LES ACCESSOIRES ET LES COMPOSANTS

Quelles sont les limitations qui nécessitent l'ajout d'un ou plusieurs accessoires?

.....

Tête

- Appuie-tête moulé anatomiquement
- Système de tête, mono axial
- Système de tête, triaxial

Motivation :

Membre supérieur

- Fixation de l'épaule (par épaule) gauche droite
- Repose-bras moulé anatomiquement (par membre) gauche droite

Motivation :

Tronc / bassin

- Dossier amovible (groupe-cible A1)
- Fixation du thorax
- Fixation du bassin

Motivation :

Membre inférieur

- | | | |
|--|--------|--------|
| <input type="checkbox"/> Repose-pied (par pied) | gauche | droite |
| <input type="checkbox"/> Repose-pied moulé avec fixation au pied et/ou à la cheville moulée anatomiquement (par pied) | gauche | droite |
| <input type="checkbox"/> Repose-jambe moulé anatomiquement (par membre) | gauche | droite |
| <input type="checkbox"/> Repose-jambes bilatéral monobloc moulé y compris la palette pose-pieds | | |
| <input type="checkbox"/> Barre d'appui infra-patellaire rigide réglable en cas de défaut de posture de la hanche et/ou plot d'abduction amovible fixé sur l'assise | | |
| <input type="checkbox"/> Barre d'appui supra fémorale rigide et réglable | | |

Motivation :

Articulation

- Articulation hanche (par axe de rotation mécanique)
- Articulation genou (par axe de rotation mécanique)
- Articulation cheville (par axe de rotation mécanique)
- Verrou (par axe de rotation mécanique)
- Secteur (par axe de rotation mécanique)

Motivation :

- Châssis d'intérieur préfabriqué avec fixation par trapèze ou système de fixation similaire (groupe-cible A1)
- Tablette sur mesure avec système de fixation (groupe-cible A1)

Motivation :

Prestataire:

Nom et Prénom :

Adresse :

Numéro-INAMI :

Signature et date:

Vu pour être annexé au règlement du 25 février 2019

Le Fonctionnaire Dirigeant,

Le Président,

A. GHILAIN

J. VERSTRAETEN