

FONDS VOOR ARBEIDSONGEVALLEN

AANSCHRIJVING 2013/2

Jaarlijkse aanpassing van de prijzen, van de duur en van het onderhoud van de prothesen en orthopedische toestellen - Dienstjaar 2013.

I. Inleiding

Overeenkomstig artikel 48, 6° van het koninklijk besluit van 21 december 1971 houdende uitvoering van sommige bepalingen van de arbeidsongevallenwet van 10 april 1971 geeft het medisch-technisch comité advies over de vaststelling van de prijzen van de prothesen en orthopedische toestellen met vermelding van hun duur en van de benaderende jaarlijkse kosten die uit het onderhoud ervan voortvloeien.

Op grond van het koninklijk besluit van 16 januari 2002 zijn de verzekeringsondernemingen ertoe gehouden de nodige technische voorzieningen aan te leggen voor vernieuwing en onderhoud, waarbij de actuele prijs zoniet een noodzakelijk element dan toch een belangrijke indicatieve waarde behoudt. De aanwending van deze actuele prijzen door de verzekeringsondernemingen voor de vaststelling van de voorzieningen valt onder de controlebevoegdheid van de Nationale Bank van België.

De diensten herinneren eraan dat de richtprijzen, de duur en het jaarlijks onderhoud die door het beheerscomité voor de verschillende toestellen worden vastgesteld, uitsluitend mogen toegepast worden voor de berekening van de technische voorzieningen die de verzekeringsondernemingen moeten aanleggen (ongevallen vanaf 1 januari 1988) en voor het berekenen van het prothesekapitaal te storten bij het Fonds voor Arbeidsongevallen (ongevallen van vóór 1 januari 1988). Ze mogen in geen geval worden gebruikt als tarief voor de terugbetaling van prothesen of orthopedische toestellen. De schadeloosstelling is in de arbeidsongevallenregeling volledig en niet aan forfaitaire tarieven gebonden. Voor de vernieuwing en het onderhoud van de toestellen houdt men rekening met de werkelijke behoeften van de getroffen.

Voor het bepalen van de richtprijs werden de prothesen en orthopedische toestellen steeds ingedeeld in drie groepen:

GROEP A : toestellen waarvoor de richtprijs van het RIZIV wordt toegepast. Deze prijs wordt niet in de aanschrijving vermeld omdat deze in de loop van het jaar kan worden aangepast en er in sommige gevallen supplementen mogen worden aangerekend,

GROEP B : toestellen waarvoor het comité zelf een gemiddelde prijs vaststelt,

GROEP C : toestellen waarvoor de reële kostprijs in aanmerking wordt genomen.

II. Prothesen en orthopedische toestellen van groep A

2.1. De uitwendige toestellen

Tot deze toestellen behoren onder meer toestellen voor hoofd, hals en romp, de orthesen en prothesen voor de bovenste en onderste ledematen, de orthopedische schoenen en orthopedische voorzieningen (voetheffers), de myo-elektrische prothesen, breukbanden, buik gordels en lumbostaten, incontinentie- en stomamateriaal, toestellen ter correctie van het gehoor en mobiliteitshulpmiddelen (onder andere manuele en elektronische rolstoelen).

De volledige lijst samen met de overeenstemmende GVO-codes uit de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen zijn in de aanschrijving opgenomen.

2.1.1. De richtprijs van de uitwendige toestellen

Voor de toestellen die opgenomen zijn in deze categorie wordt het tarief van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen toegepast. Het persoonlijk aandeel (supplement) dat voor sommige toestellen en prothesen op maat ten laste van de verzekerde wordt gelegd, moet in aanmerking worden genomen voor de berekening van het prothesekapitaal of de technische voorziening.

2.1.2. Herstel en onderhoud van de uitwendige toestellen

Het betreft een jaarlijks percentage berekend op de richtprijs van de orthese, prothese of orthopedisch toestel.

Voor de orthesen voor het hoofd, hals en romp, de orthesen voor de onderste en bovenste ledematen, de prothesen voor de bovenste ledematen, de myo-elektrische prothesen en de breukbanden, buik gordels en lumbostaten wordt dit percentage op 15 % vastgesteld.

Voor de prothesen voor de onderste ledematen (prothesen na amputatie) wordt het jaarlijks onderhoud vastgesteld op 20 %. De ZIV-nomenclatuur voorziet een jaarlijks verplicht onderhoud aan een forfaitair bedrag vanaf het tweede jaar.

Voor de mobiliteitshulpmiddelen (rolstoelen, elektronische scooters, driewiel fietsen) wordt 10 % van de richtprijs in aanmerking genomen.

2.1.3. De duur van de uitwendige toestellen.

Deze termijn is voor de meeste apparaten conform de ZIV-nomenclatuur vastgesteld.

De duur voor orthopedische schoenen voor zware aandoeningen en aandoeningen met absolute indicatie bedraagt 1 jaar. Voor de orthopedische schoenen met relatieve indicatie wordt een duurtijd van 2 jaar voorzien. Indien orthopedische werkschoenen worden toegekend, wordt de termijn voor de vernieuwing van de gewone orthopedische schoenen verdubbeld. Deze werkwijze is ook van toepassing bij steunzolen en individuele aanpassingen aan schoenen (vb. ophogingen).

2.1.4. Het reservetoestel

Omtrent het reservetoestel is het noodzakelijk om enkele vroegere beslissingen van het beheerscomité in herinnering te brengen.

Tijdens de vergadering van 12 juli 1976 beslisten de leden van het beheerscomité dat de duurtijd van zowel orthopedische schoenen als werkschoenen op 15 maand zou worden vastgesteld mits er een reservepaar werd afgeleverd. De duurtijd van de orthopedische schoenen werd nadien gewijzigd in 1 jaar (zware aandoeningen en aandoeningen met

absolute indicatie) en 2 jaar (relatieve indicatie). Als er zowel orthopedische stadsschoenen als orthopedische werkschoenen worden voorzien, wordt de termijn voor de vernieuwing van de orthopedische stadsschoen verdubbeld (cfr. supra). Voor alle duidelijkheid moet er per paar orthopedische schoenen eenmalig een reservepaar worden voorzien.

Bij beslissing van het beheerscomité van 2 augustus 1976 (doc. BC/3/76/88) werden de verzekeringsondernemingen ertoe uitgenodigd om een reservemontuur ter beschikking te stellen aan het slachtoffer. De eventuele vernieuwing van de glazen van de reservebril werd opgevangen door de duurtijd van de glazen op 1 jaar terug te brengen.

Tijdens de vergadering van 21 december 1992 (doc. BC/3/92/215) beslisten de leden van het beheerscomité dat in geval van ongeval met amputatie of verlamming van de ledematen moet worden voorzien in de aflevering van een reservetoestel, dat er zowel voor de mechanische als elektronische rolwagen een mechanische rolwagen als reserve moet worden toegekend en dat er in het geval een myo-elektrische prothese werd afgeleverd er een cosmetische als reserve moet worden voorzien.

In bovenstaande gevallen gaat het om een éénmalige toekenning die niet het voorwerp uitmaakt van kapitalisatie, noch van een berekening van een technische voorziening. Het reservetoestel zal worden toegekend vóór het dossier met het oog op de bekrachtiging van de overeenkomst-vergoeding aan het Fonds voor Arbeidsongevallen wordt toegestuurd.

Zonder afbreuk te doen aan de bevoegdheid van de rechtbanken kan voor andere toestellen, in geval van betwisting tussen de behandelende en/of raadgevende geneesheer van het slachtoffer en de medische adviseur van de verzekeringsonderneming, na advies van de raadsgeneesheer van het Fonds, het medisch-technisch comité een oordeel vellen over de noodzaak van het toekennen van een reservetoestel. De toekenning van een reservetoestel kan dan afhankelijk gesteld worden van bijzondere criteria (bv. de invloed op het uitoefenen van een bepaalde beroepsactiviteit).

2.1.5. Wijzigingen in de ZIV-nomenclatuur

Indien er voor de orthesen, prothesen en toestellen uit groep A door het RIZIV nieuwe tarieven worden bepaald, zullen deze onmiddellijk door de verzekeringsondernemingen moeten worden toegepast bij de berekening van het prothesekapitaal of bij de vaststelling van de technische provisies.

2.1.6. Toelichting bij sommige uitwendige toestellen

2.1.6.1. De toekenning van prothesen voor de onderste ledematen (na amputatie) en van myo-elektrische armprothesen

De nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen voorziet in prothesetypes die inspelen op de specifieke behoeften van de slachtoffers en die voldoende waarborgen bieden voor kwaliteitsvolle prothesen die aan de functionele vereisten voldoen.

Indien echter de prothese moet uitgerust worden met onderdelen waarvoor de ZIV-nomenclatuur geen terugbetaling voorziet (zoals gesofisticeerde kniegewrichten, dynamische voeten en handgrepen) moet dit medisch en technisch worden gemotiveerd. De meerprijs moet ook worden verduidelijkt door de verstrekker.

De meerwaarde van deze protheseonderdelen moet in belangrijke mate ten goede komen aan de functies van de algemene dagelijkse activiteiten, de beroepsactiviteiten, de sociale integratie of de zelfredzaamheid van het slachtoffer. Deze meer dynamische technologie moet niet alleen nuttig zijn, maar ook beantwoorden aan het begrip "nodig zijn" zoals begrepen door de rechtspraak.

2.1.6.2. Toestellen ter correctie van het gehoor

Deze apparaten met ZIV-tarief behoren tot de toestellen met het laagste niveau van complexiteit en zijn de goedkoopste hoorapparaten die verkrijgbaar zijn op de Belgische markt.

Het terugbetalingstarief van het RIZIV is gebaseerd op een forfaitaire tegemoetkoming en de verstrekkingen zijn opgenomen onder de GVV-codenummers 679136, 679173 en 679070 van de nomenclatuur. In de nomenclatuur wordt er een onderscheid gemaakt tussen de hoorapparaten die werken met luchtgeleiding (monofonisch of stereofonisch) en de hoorapparaten die werken met beengeleiding (eveneens monofonisch of stereofonisch).

Het grootste deel van het onderhoud wordt bepaald door de vernieuwing van batterijen. Er wordt een onderhoud van 125,00 euro per toestel voorzien. De duurtijd van 5 jaar (cfr. RIZIV) kan gehandhaafd blijven.

2.1.6.3. De toekenning van mobiliteitshulpmiddelen

De nieuwe nomenclatuur van de mobiliteitshulpmiddelen en hun aanpassingen die zijn ingedeeld in verschillende hoofd- en subgroepen werd toegelicht in de aanschrijving 2006/5 van 22 februari 2006.

Ondanks het feit dat de nomenclatuur gewaarborgde producten voorziet die aan een Europees label en aan een erkenningsprocedure worden onderworpen, wordt de mogelijkheid opengelaten om mobiliteitshulpmiddelen te verstrekken die buiten de lijst van de aangenomen producten van het RIZIV voorkomen, voor zover ze beantwoorden aan de maatstaven van degelijke fabricage, aan het begrip "nodig hebben" en ze bovendien voorhanden zijn op de Europese markt. In die zin werd de rubriek "de mobiliteitshulpmiddelen en hun aanpassingen" voorzien in groep C behouden.

Voor de aanvraag om tegemoetkoming van een mobiliteitshulpmiddel wordt er de aandacht op gevestigd dat gebruik kan worden gemaakt van het door het RIZIV opgestelde aanvraagformulier, van het door de erkende verstrekkers in te vullen motiveringsrapport en het model van medisch voorschrift. Deze formulieren bieden het voordeel van een uniformisering van de aanvragen waarbij een objectieve classificatie van de mobiliteitsbeperkingen als leidraad wordt genomen (ICF-systeem).

2.2. De inwendige prothesen

Tot de inwendige prothesen behoren onder meer de gewrichtsprothesen (heup, schouder, knie, enkel en (lumbale) discus) en de implantaten in de oftalmologie, neurochirurgie, otorinolaringologie, enz... Het betreft de inwendige prothesen die opgenomen zijn in artikel 35 van de ZIV-nomenclatuur waarvoor de erkende geconventioneerde verstrekkers enkel het ZIV-tarief (plafondprijs) mogen aanrekenen.

Voor deze inwendige prothesen wordt voor de kapitalisatie en voor de aanleg van de technische voorziening de kostprijs van het implantaat (inclusief het synthesemateriaal dat nodig is voor de plaatsing) vermeerderd met een afleveringsmarge. Deze is gelijk aan 10 % van de kostprijs met als maximum 148,74 euro. Bovendien moet naast de prijs (inclusief veiligheidsgrens) van het implantaat de kosten voor de narcose en van de heelkundige ingreep in rekening worden gebracht.

De lumbale discusprothese is omwille van het koninklijk besluit van 16 februari 2009 (BS 27 februari 2009) tot wijziging van de bijlage van het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen opgenomen in de lijst van de inwendige prothesen van groep A (aanschrijving 2011/3 van 21 februari 2011).

Volledigheidshalve moeten we vermelden dat het RIZIV enkel een terugbetaling voorziet als er aan de inclusie- en exclusiecriteria is voldaan en dat de verstrekking met GVVU-code 735276-735280 alle onderdelen van de prothese omvat.

De “prothesen van de extremiteiten” zijn ingevolge het koninklijk besluit van 20 juli 2012 (BS 20 augustus 2012) tot wijziging van de artikelen 28 en 35 van de bijlage van het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkering opgenomen. Niet minder dan 28 nieuwe verstrekkingen werden ingevoegd. Hieronder behoren onder meer voor het bovenste lidmaat de totale elleboogprothese, radiuskopprothese, totale radio-carpale polsprothese, resurfacing polsprothese, ulnakopprothese, prothese van de handwortelbeenderen (os lunatum en os scaphoideum) en voor het onderste lidmaat de metatarso-falangeale, interfalangeale prothesen, enz...

Met betrekking tot de implantaten in de oftalmologie beslisten de leden van het beheerscomité tijdens de vergadering van 17 december 2007 (doc. BC/3/7/201) om de intra-oculaire lenzen niet langer te kapitaliseren omdat kan aangenomen worden dat een vernieuwing ervan niet langer nodig is. Deze beslissing houdt uiteraard niet in dat de intra-oculaire lens niet als prothese moet worden terugbetaald. Het spreekt voor zich dat het Fonds of de verzekeringsonderneming een vernieuwing ten laste neemt wanneer deze in oorzakelijk verband staat met het ongevalsgebeuren.

In de groep van de implantaten in de otorinolaryngologie werden de verstrekkingen met GVVU codes 683690-683701 en 691891-691902 geschrapt ingevolge het koninklijk besluit van 20 juli 2012 (BS 14 augustus 2012) tot wijziging van artikel 35 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen. Bovenstaande verstrekkingen worden vervangen door nieuwe verstrekkingen met GVVU-codes 703835-703846 en 703872-703883. Bij deze nieuwe verstrekkingen werd de notie “kit” ingevoerd. De minimum inhoud van de “kit”, die moet geleverd worden bij het cochleair implantaat, wordt beschreven. De garantievoorwaarden werden ook aangepast. Er is nu 10 jaar volledige garantie aan 100% voor de te implanteren delen en 5 jaar volledige garantie aan 100% voor het belangrijkste deel van het niet te implanteren deel (processor en batterijhouder). Tevens wordt de verstrekking met GVVU-code 683712-683723 (herstel van de spraakprocessor) niet vervangen omdat deze verstrekking overbodig is geworden door de invoering van de kit en de wijziging garantievoorwaarden.

Ingevolge het koninklijk besluit van 8 mei 2012 (BS 30 mei 2012) tot wijziging van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekking inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkering werden in artikel 35 van deze bijlage meerdere netjes voor herstel van abdominaal wanddefect in de groep van heilkunde op het abdomen toegevoegd. Tevens werd in artikel 28 van deze bijlage het implanteerbaar netje voor herstel van breuk of eventratie (GVVU-code 612371-612382), dat was opgenomen in de groep C, geschrapt.

De volledige lijst met de overeenstemmende GVVU-codes uit de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekking is in de aanschrijving opgenomen.

Omdat er met betrekking tot een aantal inwendige prothesen (radiuskopprothesen, lumbale en cervicale discusprothesen) er geen eensgezindheid is tussen de zorgverstrekkers over een mogelijke vernieuwing (en kapitalisatie) van het implantaat werd er beslist om deze tegenstelling nader te onderzoeken in een werkgroep. In afwachting van de bevindingen van deze werkgroep worden voorlopig enkel de wijzigingen die voortvloeien uit het koninklijk besluit van 8 mei 2012 en van 20 juli 2012 (cfr. supra) aangebracht.

III. Prothesen en orthopedische toestellen van de groep B

Tot deze groep behoren de toestellen waarvoor het beheerscomité van het Fonds voor Arbeidsongevallen, na advies van het medisch-technisch comité, de gemiddelde prijs, de duurtijd en de benaderende kosten voor het onderhoud vaststelt.

Ingevolge het koninklijk besluit van 30 september 2012 (BS 15 oktober 2012) tot wijziging van artikel 30, 30 bis en 30 ter van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkering zijn de optische contactlenzen ingedeeld in andere subgroepen. De harde niet-gasdoorlatende lenzen zijn niet langer opgenomen. Vanaf 1 december 2012 is enkel nog sprake van een vormstabiele (zuurstofdoorlatende) contactlens, die wordt vervaardigd uit kunststofmaterialen die in droge toestand hun vorm behouden, en soepele contactlenzen, die vervaardigd worden uit hydrofiele materialen die in droge toestand hun vorm verliezen. Bij de soepele contactlenzen wordt er een verder onderscheid gemaakt omtrent de draagtijd (1 maand, 6 maanden, 1 jaar). De vernieuwingstermijnen werden aangepast volgens de termijnen van het RIZIV.

Inzake tandprothesen werd in vergelijking met de aanschrijving 2012/3 van 27 februari 2012 geen wijziging aangebracht.

Desondanks willen we benadrukken dat het herstel door middel van een composietopbouw (zuuretstechniek met GVV code 304430 + 303590) nog altijd is opgenomen in de lijst en als dusdanig moet worden gekapitaliseerd indien de behandelende tandheelkundige geen ander prothetisch herstel voorziet.

Er wordt ook aan herinnerd dat in de gevallen met herstel door middel van één of meerdere tandimplantaten het implantaat en het abutment niet meer in aanmerking moet worden genomen bij de berekening van de technische voorziening of het prothesekapitaal (cfr. aanschrijving 2003/2 van 13 februari 2003). Als onderhoud wordt wel voorzien in een jaarlijkse controle van het implantaat waarvoor een richtprijs van 50 euro werd bepaald.

IV. Prothesen en orthopedische toestellen van de groep C

4.1. De uitwendige toestellen

Voor de toestellen uit deze categorie moet de reële kostprijs in aanmerking worden genomen voor het prothesekapitaal of de te vestigen technische voorziening. Het bedrag voor het jaarlijks onderhoud en de duurtijd van de verschillende toestellen worden vastgesteld door het beheerscomité, na advies van het medisch-technisch comité.

Er wordt aan herinnerd dat deze lijst niet limitatief is en dat de erin opgenomen prothesen enkel te indicatieve titel zijn.

4.2. Toelichting bij sommige uitwendige toestellen

4.2.1. Gespecialiseerde toestellen ter correctie van het gehoor

Naast de standaardmodellen, die onder de groep A gerangschikt zijn (cfr. supra), onderscheidt men voorts 3 niveaus volgens de technische en functionele mogelijkheden van de toestellen. Deze meer gesofisticeerde apparaten zijn opgenomen in groep C. Het grootste deel van de onderhoudsprijs, dat werd vastgelegd op 125,00 euro per toestel, vloeit voort uit de vernieuwing van de batterijen.

4.2.2 De optische corneale daglenzen

Ondanks het koninklijk besluit van 30 september 2012 (BS 15 oktober 2012) tot wijziging van artikel 30, 30 bis en 30 ter van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (cfr. supra) stellen wij vast dat er in toenemende mate gebruik wordt gemaakt van optische corneale daglenzen. Voor dergelijke lenzen is er geen terugbetaling voorzien in de ZIV-reglementering

Het zijn contactlenzen die maximaal maar 1 dag worden gebruikt om een refractieafwijking te corrigeren. Het grote voordeel van deze lenzen is dat de lenzen niet meer moeten worden gereinigd of gedesinfecteerd omdat ze na gebruik moeten worden weggegooid. Hierdoor moet er geen onderhoud worden voorzien.

4.2.3. Prismalenzen

Een prismalens (type press-on) is een dun vlies van plastic, transparant en plooibaar met een prismatische sterkte dat wordt aangebracht aan de binnenkant van het brillenglas om onder andere strabisme of latent strabisme te compenseren. Naar analogie met het RIZIV werd de duurtijd vastgesteld op 1 jaar.

4.2.4. Kunstogen op maat

Een kunst oog op maat is een volledige oogprothese die het volledige oog moet vervangen ten gevolge van een enucleatie of evisceratie. Er bestaan kunstogen uit email en plastic. Naar analogie met het RIZIV wordt een vernieuwingstermijn van 1 jaar (kunst oog uit email) en 6 jaar (kunst oog in plastic) voorzien.

Daarnaast is het aangewezen om de oogprothese jaarlijks te onderwerpen aan een onderhoud waarbij de pasvorm wordt gecontroleerd en de oogprothese wordt schoongemaakt (ontkalkt) en/of gepolijst.

4.2.5. Niet-optische sclerale lens

Een niet-optische sclerale lens is een dunnere variant van het volledige kunst oog op maat. De lens bedekt de volledige voorkant van het oog. Deze prothese wordt gedragen op een bestaand atrofisch of onesthetisch afonctioneel oog en geeft de schijn van de iris en sclera terug. Naar analogie met het RIZIV wordt de duurtijd opgetrokken naar 6 jaar.

4.2.6. De specifieke contactlenzen

Ingevolge het koninklijk besluit van 30 september 2012 (BS 15 oktober 2012) tot wijziging van artikel 30, 30 bis en 30 ter van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkering (cfr. supra) zijn de specifieke contactlenzen ingedeeld in 2 groepen. Vanaf 1 december 2012 zijn er specifieke contactlenzen voor onregelmatigheden van de cornea en de bijzondere soepele jaarcontactlenzen individueel op maat gemaakt.

Volgende contactlenzen zijn specifieke contactlenzen voor onregelmatigheden van de cornea:

- Specifieke soepele contactlenzen (GVU-code 742895) bewaren omwille van hun geometrie en dikkere structuur beter hun vorm en worden aangepast bij lichte onregelmatigheden van de cornea. De hybride contactlenzen (dezelfde GVU-code 742895) hebben een harde kern en een soepele draagrand en worden aangepast bij onregelmatigheden van de cornea.

- Specifieke vormstabiele corneale contactlenzen (GVU-code 742910) zijn vormstabiele zuurstofdoorlatende contactlenzen met een specifieke geometrie en worden aangepast bij onregelmatigheden van de cornea.
- Vormstabiele corneosclerale contactlenzen (GVU-code 742932) zijn contactlenzen met een diameter van 12 tot 16 mm. Deze contactlenzen zijn vervaardigd uit zuurstofdoorlatend materiaal en worden aangepast bij onregelmatigheden van de cornea.
- Optische sclerale contactlenzen (GVU-code 742954) zijn vormstabiele contactlenzen met een extra grote diameter. Deze contactlenzen bedekken niet alleen de cornea, maar ook een gedeelte van de sclera. Ze zijn vervaardigd uit een zuurstofdoorlatend materiaal (RGP = Rigid Gas Permeable) met een Dk (= zuurstofdoorlaatbaarheid van het materiaal gedeeld over de dikte van de lens) van meer dan 100. Sclerale contactlenzen worden meestal toegepast als de cornea een sterk afwijkende kromming heeft waardoor het gebruik van een gewone standaard contactlens onmogelijk wordt. Naar analogie met het RIZIV wordt een duurtijd van 3 jaar voorzien.

Bij de bijzondere, individueel op maat gemaakte, soepele contactlenzen kunnen volgende contactlenzen worden onderscheiden:

- De iris-kleurlens (GVU-code 742976) is een soepele gehydrateerde contactlens met een draagtijd van 1 jaar. Dergelijke lens wordt individueel op maat gemaakt, waarbij de iris is geschilderd of via een druktechniek op de iris is aangebracht en ondoorzichtig wordt gemaakt. De bedoeling van dergelijke lens is om het scherpzicht te verbeteren of om het blinde of beschadigde oog te verbergen. De pupil van de lens is transparant en eventueel met correctie indien het zicht nog mogelijk is. Wanneer het zicht niet meer mogelijk is, wordt de pupil ondoorzichtig gemaakt.
- De contactlens met zwarte pupil (GVU-code 742991) is een soepele gehydrateerde contactlens met een draagtijd van 1 jaar. Dergelijke lens heeft een doorzichtige of transparante rand en een zwart en ondoorzichtig centrum. De maat van de zwarte pupil kan variëren naargelang de maat van de pupil en de centrering van de contactlens.

Bovenstaande contactlenzen vergen hetzelfde onderhoud (228,38 euro) als de herbruikbare optische corneale contactlenzen (cfr. groep B)

4.2. De inwendige prothesen

Ingevolge het koninklijk besluit tot van 20 juli 2012 (BS 20 augustus 2012) tot wijziging van de artikelen 28 en 35 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen is de lijst sterk in lengte afgenomen omdat meerdere verstrekkingen (elleboogprothese, voet en handwortel, vingerprothese, gewrichtsprothese buiten maat en het acrylcement) werden geschrapt. Daarentegen werd in de groep orthopedie en traumatologie (artikel 35 van de ZIV-nomenclatuur) niet minder dan 28 nieuwe verstrekkingen toegevoegd in de nieuwe lijst van de inwendige prothesen van de extremiteiten (cfr. supra - groep A).

Ingevolge het koninklijk besluit van 8 mei 2012 (BS 30 mei 2012) tot wijziging van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen werd de verstrekking "implanteerbaar netje voor herstel van breuk of eventratie met GVU-code 612371-612382" bij de heilkunde op het abdomen (artikel 28 van de ZIV-nomenclatuur) geschrapt. Daarentegen werden meerdere netjes voor herstel van

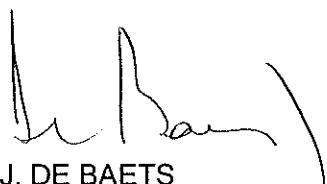
abdominaal wanddefect in de groep van heilkunde op het abdomen (artikel 35 van de ZIV-nomenclatuur) toegevoegd (cfr. supra - groep A).

Ook voor een aantal inwendige prothesen van deze groep (bijzondere implantaten - cervicale discusprothese) is er geen eensgezindheid over een mogelijke vernieuwing (en kapitalisatie). In afwachting van de bevindingen van de werkgroep worden voorlopig enkel de wijzigingen die voortvloeien uit bovenstaande koninklijke besluiten aangebracht.

V. Slotopmerking

Indien er op het vlak van de orthesen, prothesen en orthopedische hulpmiddelen gebruik wordt gemaakt van nieuw materiaal of in het geval er nieuwe voorzieningen ter beschikking zijn waarvan de beschrijving niet is weergegeven in de groepen A, B en C, moet voor de berekening van de technische voorziening of het prothesekapitaal de reële kostprijs worden toegepast.

De administrateur-generaal



J. DE BAETS