

vermeld in artikel 35septies/10, 1° en 2° van de wet.

Enkel de personen zoals vermeld in artikel 35 septies/11, 1°, 2°, 3° en 4° van de wet hebben toegang tot de niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens.

De bewaringstermijn van de gegevens bedoeld in artikel 35septies/13, eerste lid van de wet wordt vastgesteld op 10 jaar.

8. Allerlei

Niet van toepassing.”

que mentionnés à l’art. 35 septies/10, 1° et 2° de la loi.

Seules les personnes telles que mentionnées à l’article 35 septies/11, 1°, 2°, 3° et 4° de la loi ont accès aux données à caractère personnel non pseudonymisées.

Le délai de conservation des données visé à l’article 35septies/13, alinéa 1er de la loi est fixé à 10 ans.

8. Divers

Pas d’application.”

Art. 2. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 april 2024.

Gegeven te Brussel, 13 maart 2024.

F. VANDENBROUCKE

Art. 2. Le présent arrêté produit ses effets le 1^{er} avril 2024.

Donné à Bruxelles, le 13 mars 2024.

F. VANDENBROUCKE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST

SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2024/001771]

SERVICE PUBLIC FEDERAL

SECURITE SOCIALE

[C – 2024/001771]

19 MAART 2024. — Ministerieel besluit tot wijziging van hoofdstuk “B. Neurochirurgie” van de lijst en van de nominatieve lijsten, gevoegd als bijlagen 1 en 2 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

19 MARS 2024. — Arrêté ministériel modifiant le chapitre « B. Neurochirurgie » de la liste et les listes nominatives jointes comme annexes 1 et 2 à l’arrêté royal du 25 juin 2014 fixant les procédures, délais et conditions en matière d’intervention de l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 35septies/2, § 1, 1° en § 2, 1°, zoals ingevoegd door de wet van 15 december 2013 ;

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

Gelet op het ontbreken van het gemotiveerd definitief voorstel van de Commissie Tegemoetkoming Implantaten en Invasieve Medische Hulpmiddelen;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 21 december 2023;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting gegeven op 9 januari 2024;

Gelet op het advies nr. 65/2023 van de Gegevensbeschermingsautoriteit van 24 maart 2023, dat is meegedeeld op 19 januari 2024;

Gelet op de adviesaanvraag aan de Raad van State binnen een termijn van dertig dagen, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Overwegende dat de adviesaanvraag is ingeschreven op 20 februari 2024 op de rol van de afdeling Wetgeving van de Raad van State onder het nummer 75.672/2;

Gelet op de beslissing van de afdeling Wetgeving van 20 februari 2024 om binnen de gevraagde termijn geen advies te verlenen, met toepassing van artikel 84, § 5, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Le Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l’article 35septies/2, § 1^{er}, 1° et § 2, 1°, tel qu’inséré par la loi du 15 décembre 2013 ;

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

Vu l’absence de proposition motivée définitive de la Commission de remboursement des implants et des dispositifs médicaux invasifs ;

Vu l’avis de l’Inspecteur des Finances, donné le 21 décembre 2023 ;

Vu l’accord du Secrétaire d’Etat au Budget donné le 9 janvier 2024 ;

Vu l’avis n° 65/2023 de l’Autorité de protection des données du 24 mars 2023, communiqué le 19 janvier 2024 ;

Vu la demande d’avis au Conseil d’État dans un délai de trente jours, en application de l’article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d’État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Considérant que la demande d’avis a été inscrite le 20 février 2024 au rôle de la section de législation du Conseil d’État sous le numéro 75.672/2 ;

Vu la décision de la section de législation du 20 février 2024 de ne pas donner d’avis dans le délai demandé, en application de l’article 84, § 5, des lois sur le Conseil d’État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Besluit :

Arrête :

Artikel 1. In het hoofdstuk “B. Neurochirurgie” van de Lijst, gevoegd als bijlage 1 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen, laatstelijk gewijzigd bij het ministerieel besluit van 24 november 2023, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

Article 1^{er}. Au chapitre « B. Neurochirurgie » de la Liste, jointe comme annexe 1^{re} à l’arrêté royal du 25 juin 2014 fixant les procédures, délais et conditions en matière d’intervention de l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs, modifiée en dernier lieu par l’arrêté ministériel du 24 novembre 2023, les modifications suivantes sont apportées:

1° het punt "Neurostimulatoren en toebehoren" wordt met het punt "B.2.8 Neurostimulatoren en toebehoren in geval van clusterhoofdpijn" en met de volgende verstrekkingen en zijn vergoedingsmodaliteiten aangevuld:

"184973-184984" Eerste niet-heroplaadbare neurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

Vergoedingscategorie: I.A.a

Nominatieve lijst : 39201

Vergoedingsbasis
Nom. Lijst

Veiligheidsgrens
(%)
/

Persoonlijk
aandeel (%)
0,00 %

Plafond-/ maximum
prijs
€ 9.169,81

Veiligheidsgrens
(€)
/

Persoonlijk
aandeel (€)
€ 0,00

Vergoedings-
bedrag
Nom. Lijst

Vergoedingsvoorwaarde: B-§14";

1° le point « Neurostimulateurs et accessoires » est complété par le point « B.2.8 Neurostimulateurs et accessoires en cas d'algie vasculaire de la face » et par les prestations suivantes et ses modalités de remboursement :

"184973-184984" Premier neurostimulateur non rechargeable pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire, pour stimulation bilatérale (deux canaux), le programmeur patient inclus

Catégorie de remboursement : I.A.a

Liste nominative : 39201

Base de
remboursement
Liste Nom.

Marge de
sécurité (%)
/

Intervention
personnelle (%)
0,00 %

Prix plafond/maximum
9.169,81 €

Marge de
sécurité (€)
/

Intervention
personnelle (€)
0,00 €

Montant du
remboursement
Liste Nom.

Condition de remboursement: B-§14";

"184995-185006" Niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

Vergoedingscategorie: I.A.a

Nominatieve lijst : 39202

Vergoedingsbasis
Nom. Lijst

Veiligheidsgrens
(%)
/

Persoonlijk
aandeel (%)
0,00 %

Plafond-/ maximum
prijs
€ 9.169,81

Veiligheidsgrens
(€)
/

Persoonlijk
aandeel (€)
€ 0,00

Vergoedings-
bedrag
Nom. Lijst

Vergoedingsvoorwaarde: B-§14";

"184995-185006" Neurostimulateur non-rechargeable de remplacement pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire, pour stimulation bilatérale (deux canaux), le programmeur patient inclus

Catégorie de remboursement : I.A.a

Liste nominative : 39202

Base de
remboursement
Liste Nom.

Marge de
sécurité (%)
/

Intervention
personnelle (%)
0,00 %

Prix plafond/maximum
9.169,81 €

Marge de
sécurité (€)
/

Intervention
personnelle (€)
0,00 €

Montant du
remboursement
Liste Nom.

Condition de remboursement: B-§14";

"185010-185021" Heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn

Vergoedingscategorie: I.A.a

Nominatieve lijst : 39203

Vergoedingsbasis
Nom. Lijst

Veiligheidsgrens
(%)
/

Persoonlijk
aandeel (%)
0,00 %

Plafond-/ maximum
prijs

Veiligheidsgrens
(€)

Persoonlijk
aandeel (€)

"185010-185021" Neurostimulateur de remplacement rechargeable pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire

Catégorie de remboursement : I.A.a

Liste nominative : 39203

Base de
remboursement
Liste Nom.

Marge de
sécurité (%)
/

Intervention
personnelle (%)
0,00 %

Prix plafond/maximum
17.333,75 €

Marge de
sécurité (€)

Intervention
personnelle (€)

€ 17.333,75		/	€ 0,00		/	0,00 €	
			Vergoedings- bedrag Nom. Lijst			Montant du remboursement Liste Nom.	
Vergoedingsvoorwaarde: B-§14";			Condition de remboursement: B-§14";				
"185032-185043 Patiëntenprogrammeerapparaat voor heroplaadbare neurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn			"185032-185043 Programmeur patient pour neurostimulateur rechargeable pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire				
Vergoedingscategorie: I.A.a			Nominatieve lijst : 39204		Catégorie de remboursement : I.A.a		Liste nominative : 39204
Vergoedingsbasis Nom. Lijst	Veiligheidsgrens (%) /	Persoonlijk aandeel (%) 0,00 %	Base de remboursement Liste Nom.		Marge de sécurité (%) /		Intervention personnelle (%) 0,00 %
Plafond-/ maximum prijs € 596,60	Veiligheidsgrens (€) /	Persoonlijk aandeel (€) € 0,00	Prix plafond/maximum 596,60 €		Marge de sécurité (€) /		Intervention personnelle (€) 0,00 €
			Vergoedings- bedrag Nom. Lijst		Montant du remboursement Liste Nom.		
Vergoedingsvoorwaarde: B-§14";			Condition de remboursement: B-§14";				
"185054-185065 Vervangingspatiëntenprogrammeerapparaat voor heroplaadbare neurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn			"185054-185065 Programmeur patient de remplacement pour neurostimulateur rechargeable pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire				
Vergoedingscategorie: I.A.a			Nominatieve lijst : 39205		Catégorie de remboursement : I.A.a		Liste nominative : 39205
Vergoedingsbasis Nom. Lijst	Veiligheidsgrens (%) /	Persoonlijk aandeel (%) 0,00 %	Base de remboursement Liste Nom.		Marge de sécurité (%) /		Intervention personnelle (%) 0,00 %
Plafond-/ maximum prijs € 596,60	Veiligheidsgrens (€) /	Persoonlijk aandeel (€) € 0,00	Prix plafond/maximum 596,60 €		Marge de sécurité (€) /		Intervention personnelle (€) 0,00 €
			Vergoedings- bedrag Nom. Lijst		Montant du remboursement Liste Nom.		
Vergoedingsvoorwaarde: B-§14";			Condition de remboursement: B-§14";				
"185076-185080 Lader voor heroplaadbare neurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn			"185076-185080 Chargeur pour neurostimulateur rechargeable pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire				
Vergoedingscategorie: I.A.a			Nominatieve lijst : 39206		Catégorie de remboursement : I.A.a		Liste nominative : 39206
Vergoedingsbasis Nom. Lijst	Veiligheidsgrens (%) /	Persoonlijk aandeel (%) 0,00 %	Base de remboursement Liste Nom.		Marge de sécurité (%) /		Intervention personnelle (%) 0,00 %
Plafond-/ maximum prijs € 1.485,75	Veiligheidsgrens (€) /	Persoonlijk aandeel (€) € 0,00	Prix plafond/maximum 1.485,75 €		Marge de sécurité (€) /		Intervention personnelle (€) 0,00 €

Vergoedingsvoorwaarde: B-§14";			Condition de remboursement: B-§14";		
Vergoedings- bedrag Nom. Lijst			Montant du remboursement Liste Nom.		
"185091-185102 Vervangingslader voor heroplaadbare neurostimulator voor de stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn			"185091-185102 Chargeur de remplacement pour neurostimulateur rechargeable pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire		
Vergoedingscategorie: I.A.a			Nominatieve lijst : 39207		
Catégorie de remboursement : I.A.a			Liste nominative : 39207		
Vergoedingsbasis Nom. Lijst	Veiligheidsgrens (%) /	Persoonlijk aandeel (%) 0,00 %	Base de remboursement Liste Nom.	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%) 0,00 %
Plafond-/ maximum prijs € 1.485,75	Veiligheidsgrens (€) /	Persoonlijk aandeel (€) € 0,00	Prix plafond/maximum 1.485,75 €	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€) 0,00 €
Vergoedings- bedrag Nom. Lijst			Montant du remboursement Liste Nom.		
Vergoedingsvoorwaarde: B-§14";			Condition de remboursement: B-§14";		
"185113-185124 Elektrode voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn			"185113-185124 Electrode pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire		
Vergoedingscategorie: I.A.a			Nominatieve lijst : 39208		
Catégorie de remboursement : I.A.a			Liste nominative : 39208		
Vergoedingsbasis Nom. Lijst	Veiligheidsgrens (%) /	Persoonlijk aandeel (%) 0,00 %	Base de remboursement Liste Nom.	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%) 0,00 %
Plafond-/ maximum prijs € 1.308,75	Veiligheidsgrens (€) /	Persoonlijk aandeel (€) € 0,00	Prix plafond/maximum 1.308,75 €	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€) 0,00 €
Vergoedings- bedrag Nom. Lijst			Montant du remboursement Liste Nom.		
Vergoedingsvoorwaarde: B-§14";			Condition de remboursement: B-§14";		
"185135-185146 Vervangingselektrode voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn			"185135-185146 Electrode de remplacement pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire		
Vergoedingscategorie: I.A.a			Nominatieve lijst : 39209		
Catégorie de remboursement : I.A.a			Liste nominative : 39209		
Vergoedingsbasis Nom. Lijst	Veiligheidsgrens (%) /	Persoonlijk aandeel (%) 0,00 %	Base de remboursement Liste Nom.	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%) 0,00 %
Plafond-/ maximum prijs 1.308,75 €	Veiligheidsgrens (€) /	Persoonlijk aandeel (€) € 0,00	Prix plafond/maximum 1.308,75 €	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€) 0,00 €

			Vergoedings- bedrag Nom. Lijst			Montant du remboursement Liste Nom.
Vergoedingsvoorwaarde: B-§14”;				Condition de remboursement: B-§14”;		
“185150-185161 Extensie voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn			"185150-185161 Extension pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire			
Vergoedingscategorie: I.D.a			Nominatieve lijst : /	Catégorie de remboursement : I.D.a		Liste nominative : /
Vergoedingsbasis € 169,38	Veiligheidsgrens (%) /		Persoonlijk aandeel (%) 0,00 %	Base de remboursement 169,38 €	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%) 0,00 %
Plafond-/ maximum prijs /	Veiligheidsgrens (€) /		Persoonlijk aandeel (€) € 0,00	Prix plafond/maximum /	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€) 0,00 €
			Vergoedings- bedrag € 169,38			Montant du remboursement 169,38 €
Vergoedingsvoorwaarde: B-§14”;				Condition de remboursement: B-§14”;		
“185172-185183 Vervangingsextensie voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn			"185172-185183 Extension de remplacement pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire			
Vergoedingscategorie: I.D.a			Nominatieve lijst : /	Catégorie de remboursement : I.D.a		Liste nominative : /
Vergoedingsbasis € 169,38	Veiligheidsgrens (%) /		Persoonlijk aandeel (%) 0,00 %	Base de remboursement 169,38 €	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%) 0,00 %
Plafond-/ maximum prijs /	Veiligheidsgrens (€) /		Persoonlijk aandeel (€) € 0,00	Prix plafond/maximum /	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€) 0,00 €
			Vergoedings- bedrag € 169,38			Montant du remboursement 169,38 €
Vergoedingsvoorwaarde: B-§14”;				Condition de remboursement: B-§14”;		
2° de vergoedingsvoorwaarde B-§14 die gaat bij de voornoemde verstrekkingen wordt ingevoegd, luidend als volgt:			2° la condition de remboursement B-§14 qui correspond aux prestations précitées est insérée, et est rédigée comme suit :			
“B-§14			“B-§14			
Gelinkte prestaties			Prestations liées			
184973-184984			184973-184984			
184995-185006			184995-185006			
185010-185021			185010-185021			
185032-185043			185032-185043			
185054-185065			185054-185065			
185076-185080			185076-185080			
185091-185102			185091-185102			
185113-185124			185113-185124			
185135-185146			185135-185146			

185150-185161
185172-185183

185150-185161
185172-185183

Teneinde een tegemoetkoming van de verplichte verzekering te kunnen genieten voor de verstrekkingen betreffende neurostimulatie van de occipitale zenuwen bij clusterhoofdpijn, moet aan volgende voorwaarden worden voldaan:

1. Criteria betreffende de verplegingsinrichting

De verstrekkingen 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-185080, 185091-185102, 185113-185124, 185135-185146, 185150-185161 en 185172-185183 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering als ze zijn uitgevoerd in een verplegingsinrichting die aan de volgende criteria voldoet:

1.1. Indicatiestelling

De indicatiestelling dient te gebeuren door een multidisciplinair team van een Multidisciplinair centrum (MPC) voor de behandeling van chronische pijn erkend door de overheid tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort.

Om de indicatie te stellen werkt het multidisciplinair team samen met een neuroloog met doorgedreven ervaring in de behandeling van chronische clusterhoofdpijn.

De doorgedreven ervaring van de neuroloog in de behandeling van chronische clusterhoofdpijn dient bij de kandidatuurstelling, zoals bedoeld in punt 1.3, gedocumenteerd te worden door:

- a) Ofwel: bewijs van co-auteur te zijn van minstens vijf wetenschappelijke publicaties en/of internationale richtlijnen over de behandeling van clusterhoofdpijn in de afgelopen 10 jaar;
- b) Ofwel: bewijs van verantwoordelijkheid als principal investigator voor een centrum dat deelnam aan een multicenter prospectieve studie over invasieve neurostimulatie van clusterhoofdpijn;
- c) Ofwel: bewijs van met succes voltooien van een bijkomende Master opleiding voor specialisatie in hoofdpijn, georganiseerd door een universiteit en van minimaal 60 ECTS credits.

De neuroloog met doorgedreven ervaring in de behandeling van refractaire chronische clusterhoofdpijn kan tot een andere verplegingsinrichting behoren dan het implanterend centrum en mag samenwerken met multidisciplinaire teams van verschillende MPC's.

1.2. Implantatie en opvolging

De implantatie en opvolging dienen te worden uitgevoerd in een verplegingsinrichting met een Multidisciplinair

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives à la neurostimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Les prestations 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-185080, 185091-185102, 185113-185124, 185135-185146, 185150-185161 et 185172-185183 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un établissement hospitalier qui répond aux critères suivants :

1.1. Pose d'indication

L'indication doit être posée par une équipe multidisciplinaire d'un Centre Multidisciplinaire pour le traitement de la douleur chronique (CMD) reconnu par les autorités ayant la Santé publique dans leurs attributions.

Pour poser l'indication, l'équipe multidisciplinaire collabore avec un neurologue ayant une expertise approfondie du traitement de l'algie vasculaire de la face chronique.

L'expertise approfondie du neurologue dans le traitement de l'algie vasculaire de la face chronique doit être documentée au moment de la soumission de la candidature prévue au point 1.3, par :

- a) Soit la preuve d'avoir été co-auteur d'au moins cinq publications scientifiques et/ou recommandations internationales sur le traitement l'algie vasculaire de la face au cours des 10 dernières années ;
- b) Soit la preuve de responsabilité en tant qu'investigateur principal d'un centre ayant participé à une étude prospective multicentrique sur la neurostimulation invasive en cas d'algie vasculaire de la face ;
- c) Soit la preuve de la réussite d'un Master complémentaire de spécialisation en céphalées, organisé par une université et de minimum 60 crédits ECTS.

Le neurologue ayant une expertise approfondie du traitement de l'algie vasculaire de la face chronique réfractaire peut appartenir à un établissement hospitalier différent du centre implanter et peut collaborer avec des équipes multidisciplinaires de plusieurs CMDs.

1.2. Implantation et suivi

L'implantation et le suivi doivent être effectués dans un établissement hospitalier disposant d'un Centre

centrum voor de behandeling van chronische pijn (MPC) erkend door de overheid tot wiens bevoegdheid de Volksgezondheid behoort.

1.3 Kandidatuurformulier voor de verplegingsinrichting

De verplegingsinrichting kan zich kandidaat stellen bij de Dienst voor geneeskundige verzorging op basis van het formulier B-Form-II-06 om opgenomen te worden op de lijst van verplegingsinrichtingen die de verstrekkingen 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-185080, 185091-185102, 185113-185124, 185135-185146, 185150-185161 en 185172-185183 kunnen attesteren volgens de toelatingsmodaliteiten opgesteld door de Dienst voor geneeskundige verzorging.

De neuroloog zoals bedoeld in punt 1.1 ondertekent mee het formulier B-Form-II-06 en bevestigt hiermee dat de hoofddarts en directie van de verplegingsinrichting waarin deze werkzaam is, toestemmen met zijn deelname aan het multidisciplinair team, ook wanneer deze in een andere verplegingsinrichting gevestigd is.

Op basis van dit formulier stelt de Commissie een lijst van neurologen en verplegingsinrichtingen op waarvoor de kandidatuur wordt weerhouden en bepaalt de datum van inwerkingtreding van de inschrijving op de lijst van neurologen en verplegingsinrichtingen; de verstrekkingen 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-185080, 185091-185102, 185113-185124, 185135-185146, 185150-185161 en 185172-185183 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering indien ze zijn uitgevoerd vanaf die datum. Deze lijst zal gepubliceerd en geactualiseerd worden op de website van het RIZIV.

De opname op deze lijst wordt stilzwijgend verlengd, totdat de verplegingsinrichting aangeeft dat zij niet langer aan de criteria voldoet, dat zij niet langer op deze lijst wenst te staan of totdat de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de vereiste criteria.

Wanneer de Dienst voor geneeskundige verzorging vaststelt dat de verplegingsinrichting niet langer voldoet aan de criteria, wordt de tegemoetkoming voor dit hulpmiddel voor deze verplegingsinrichting opgeschort. De Dienst voor geneeskundige verzorging informeert de verplegingsinrichting en de Commissie hierover.

Elke wijziging aan de gegevens uit het formulier B-Form-II-06 moet spontaan meegedeeld worden aan de Dienst voor geneeskundige verzorging door het indienen van een nieuw geactualiseerd formulier B-Form-II-06.

2. Criteria betreffende de rechthebbende

De verstrekkingen 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065,

Multidisciplinaire pour le traitement de la douleur chronique (CMD) reconnu par les autorités ayant la Santé publique dans leurs attributions.

1.3 Formulaire de candidature pour l'établissement hospitalier

L'établissement hospitalier peut soumettre sa candidature auprès du Service des soins de santé sur base du formulaire B-Form-II-06 afin d'être repris sur la liste des établissements hospitaliers pouvant attester les prestations 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-185080, 185091-185102, 185113-185124, 185135-185146, 185150-185161 et 185172-185183 selon les modalités déterminées par le Service des soins de santé.

Le neurologue visé au point 1.1 cosigne le formulaire B-Form-II-06 et confirme ainsi que le médecin en chef et la direction de l'établissement hospitalier dans lequel il travaille consentent à sa participation à l'équipe multidisciplinaire, même lorsque celle-ci est située dans un autre établissement hospitalier.

Sur base de ce formulaire, la Commission dresse une liste des neurologues et des établissements hospitaliers dont la candidature est retenue et détermine la date d'entrée en vigueur de cette inscription sur la liste des neurologues et des établissements hospitaliers ; les prestations 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-185080, 185091-185102, 185113-185124, 185135-185146, 185150-185161 et 185172-185183 ne pourront faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'à partir de cette date. Cette liste sera publiée et mise à jour sur le site internet de l'INAMI.

L'inscription sur cette liste est reconduite de manière tacite jusqu'à ce que l'établissement hospitalier déclare ne plus satisfaire aux critères, déclare ne plus souhaiter apparaître sur cette liste ou bien jusqu'à ce que le Service des soins de santé constate que l'établissement hospitalier ne satisfait plus aux critères requis.

Lorsque le Service des soins de santé constate que l'établissement hospitalier ne satisfait plus aux critères, le remboursement du dispositif est suspendu pour cet établissement hospitalier. Le Service des soins de santé en informe l'établissement hospitalier et la Commission.

Toute modification d'une donnée reprise dans le formulaire B-Form-II-06 doit être signalée spontanément au Service des soins de santé via l'introduction d'un nouveau formulaire B-Form-II-06 mis à jour.

2. Critères concernant le bénéficiaire

Les prestations 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-

185076-185080, 185091-185102, 185113-185124, 185135-185146, 185150-185161 en 185172-185183 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering als de rechthebbende aan de volgende criteria voldoet:

De algemene toestand van de rechthebbende moet de implantatie van de neurostimulator evenals het duurzame en optimale gebruik van het hulpmiddel toelaten. Alleen de rechthebbenden die duidelijk in staat zijn om via een geïnformeerde toestemming over de implantatie van elektroden en neurostimulator te beslissen, komen in aanmerking.

De door de rechthebbende ondertekende geïnformeerde toestemming moet omstandig de voor- en nadelen van de voorgestelde behandeling en van de verplichte opvolging van de behandeling na implantatie uitleggen.

De rechthebbende lijdt aan refractaire chronische clusterhoofdpijn die aan volgende kenmerken moet voldoen:

- a) Hoofdpijnaanvallen die beantwoorden aan de ICHD ('International Classification of Headache Disorders') criteria voor chronische clusterhoofdpijn (CCH)
- b) Ten minste vier ernstige CH aanvallen per week, die ondanks preventieve of symptomatische behandelingen, een impact hebben op de levenskwaliteit van de patiënt, gedocumenteerd gedurende minstens één maand aan de hand van een dagboek.
- c) Refractair aan minstens drie profylactische behandelingen, waaronder verapamil, lithium en ofwel topiramate of gabapentin, aan de hoogst mogelijke dosis en gedurende een periode die volstaat om de doeltreffendheid ervan te beoordelen.

De indicatie van refractaire chronische clusterhoofdpijn wordt bevestigd door de neuroloog met doorgedreven ervaring in de behandeling van chronische clusterhoofdpijn zoals bedoeld in 1.1, op basis van minstens één consultatie bij deze neuroloog in de 12 maanden voorafgaand aan de implantatie.

De volgende twee situaties komen in aanmerking voor de implantatie van een heroplaadbare vervangingsneurostimulator:

- de rechthebbenden die al een neurostimulator kregen geïmplantéerd onder verstrekking 184973-184984 of 184995-185006 en die een vervanging nodig hebben omwille van « end of life » binnen twee jaar volgend op de implantatie.
- of
- de rechthebbenden die al een heroplaadbare neurostimulator kregen geïmplantéerd onder verstrekking 185010-185021.

185080, 185091-185102, 185113-185124, 185135-185146, 185150-185161 et 185172-185183 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants :

L'état général du bénéficiaire doit permettre l'implantation du neurostimulateur ainsi que l'utilisation durable et optimale du dispositif. Seuls les bénéficiaires qui sont clairement en mesure de décider via un consentement éclairé, de l'implantation d'électrodes et d'un neurostimulateur peuvent être pris en considération.

Le consentement éclairé signé par le bénéficiaire doit expliquer en détail les avantages et inconvénients du traitement proposé et du suivi obligatoire du traitement après implantation.

Le bénéficiaire qui est atteint d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire doit répondre aux caractéristiques suivantes :

- a) Les crises d'algie vasculaire de la face répondent aux critères de l'ICHD ('International Classification of Headache Disorders') pour l'algie vasculaire de la face chronique (CCH)
- b) Le bénéficiaire souffre d'au moins quatre crises d'algie vasculaire de la face chronique sévères par semaine documentées pendant au moins un mois à l'aide d'un journal qui, malgré des traitements préventifs ou symptomatiques, ont un impact sur la qualité de vie.
- c) Le bénéficiaire est réfractaire à au moins trois traitements prophylactiques, dont le verapamil, le lithium et soit le topiramate soit la gabapentine, à la dose la plus élevée possible et pendant une période suffisante pour en évaluer l'efficacité.

L'indication d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire est confirmée par le neurologue ayant une expertise approfondie dans le traitement de l'algie vasculaire de la face chronique, visé au point 1.1, sur la base d'au moins une consultation avec ce neurologue dans les douze mois avant l'implantation.

Les deux situations suivantes entrent en ligne de compte pour l'implantation d'un neurostimulateur de remplacement rechargeable :

- les bénéficiaires chez qui un neurostimulateur a déjà été implanté sous la prestation 184973-184984 ou 184995-185006 et qui nécessitent un remplacement pour cause de « end of life » dans les deux ans suivant l'implantation.
- ou
- les bénéficiaires chez qui un neurostimulateur rechargeable a déjà été implanté sous la prestation 185010-185021.

3. Criteria over het hulpmiddel

De verstrekkingen 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-185080, 185091-185102, 185113-185124, 185135-185146, 185150-185161 en 185172-185183 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering als het hulpmiddel aan de volgende criteria voldoet:

3.1. Definitie

De neurostimulator is een generator van elektrische impulsen uitgerust met een batterij en die als geheel wordt geïmplantéerd bij de rechthebbende. De neurostimulator moet fysiek verbonden kunnen worden met twee of meerdere elektroden, indien nodig door middel van extensies.

Het patiëntenprogrammeerapparaat is een fysiek apparaat met alle bijhorende digitale toepassingen.

3.2. Criteria

De elektrode (verstrekkingen 185113-185124 en 185135-185146) dient voorzien te zijn van haakjes of andere systemen om migratie tot een minimum te beperken.

Voor elk nieuw hulpmiddel dat andere technische stimulatiekarakteristieken heeft dan de systemen die op de nominatieve lijst staan op het ogenblik van de aanvraag tot opname, dat andere implantatiemodaliteiten heeft, of voor elk systeem dat niet aan de definitie voldoet opgenomen in punt 3.1., dient een aanvraag tot wijziging van de Lijst te worden ingediend.

3.3. Garantievoorwaarden

3.3.1 Niet-heroplaadbare neurostimulatoren

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekkingen 184973-184984 en 184995-185006 is een volledige garantie vereist voor een periode van vierentwintig maanden.

3.3.2. Heroplaadbare neurostimulatoren

Om te kunnen worden opgenomen op de nominatieve lijst voor de verstrekking 185010-185021 is een volledige garantie vereist voor een periode van negen jaar.

Voor de lader (185076-185080 en 185091-185102) is een volledige garantie van negen jaar vereist.

4. Aanvraagprocedure en formulieren

4.1. Eerste implantatie/Eerste gebruik

Geen administratieve verplichting.

4.2. Vervanging

De verstrekkingen 184995-185006, 185010-185021 en 185091-185102 kunnen enkel in aanmerking komen voor een tegemoetkoming van de verplichte verzekering op voorwaarde dat werd voldaan aan de bepalingen inzake toegekende garanties.

4.3. Voortijdige vervanging

Niet van toepassing.

4.4. Derogatie van de procedure

3. Critères concernant le dispositif

Les prestations 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-185080, 185091-185102, 185113-185124, 185135-185146, 185150-185161 et 185172-185183 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond aux critères suivants :

3.1. Définition

Le neurostimulateur est un générateur d'impulsions électriques équipé d'une batterie, l'ensemble étant totalement implanté chez le bénéficiaire. Le neurostimulateur doit pouvoir être relié physiquement à deux ou plusieurs électrodes, au moyen d'extensions si nécessaire.

Le programmeur patient est un appareil physique comprenant toutes les applications digitales appropriées.

3.2. Critères

L'électrode (prestations 185113-185124 et 185135-185146) doit être munie de crochets ou d'autres systèmes pour minimiser la migration.

Tout nouveau dispositif ayant des caractéristiques techniques de stimulation différentes des systèmes repris sur la liste nominative au moment de la demande d'inscription, des modalités d'implantation différentes ou tout système ne correspondant pas à la définition reprise au 3.1., doit faire l'objet d'une demande de modification sur la Liste.

3.3. Conditions de garantie

3.3.1 Neurostimulateurs non rechargeables

Afin de pouvoir être repris sur la liste nominative des prestations 184973-184984 et 184995-185006 une garantie totale est exigée pour une période de vingt-quatre mois.

3.3.2. Neurostimulateurs rechargeables

Afin de pouvoir être repris sur la liste nominative de la prestation 185010-185021 une garantie totale est exigée pour une période de neuf ans.

Pour le chargeur (185076-185080 et 185091-185102) une garantie totale de neuf ans est exigée.

4. Procédure de demande et formulaires

4.1. Première implantation/Première utilisation

Pas d'obligation administrative.

4.2. Remplacement

Les prestations 184995-185006, 185010-185021 et 185091-185102 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'à condition qu'il ait été satisfait aux dispositions en matière des garanties accordées.

4.3. Remplacement prématuré

Pas d'application.

4.4. Dérogation à la procédure

Geen administratieve verplichting.

Pas d'obligation administrative.

5. Regels voor attestering

5.1. Cumul- en non-cumulregels

Niet van toepassing.

5. Règles d'attestation

5.1. Règles de cumul et de non-cumul

Pas d'application.

5.2. Andere regels

De verstrekking 184973-184984 kan slechts eenmaal tijdens de levensduur van de rechthebbende geattesteerd worden.

5.2. Autres règles

La prestation 184973-184984 ne peut être attestée qu'une seule fois sur la durée de vie du bénéficiaire.

Indien een niet-heroplaadbare neurostimulator vervangen wordt door een heroplaadbare neurostimulator, dan dient de verstrekking 185010-185021 te worden aangerekend.

Si un neurostimulateur non rechargeable est remplacé par un neurostimulateur rechargeable, la prestation 185010-185021 doit être attestée.

5.3. Derogatie van de attesteringsregels

Niet van toepassing.

5.3. Dérogation aux règles d'attestation

Pas d'application.

6. Resultaten en statistieken

De Commissie kan ten allen tijde aan de "Belgian Headache Society" een analyse vragen van de recente literatuur in verband met neurostimulatie van de occipitale zenuwen voor refractaire chronische clusterhoofdpijn.

6. Résultats et statistiques

La Commission peut à tout moment demander à la "Belgian Headache Society" une analyse de la littérature récente relative à la neurostimulation des nerfs occipitaux pour les algies vasculaires de la face chroniques réfractaires.

7. Verwerking van de gegevens

De gegevens die in het kader van de vergoedingsvoorwaarde B-§14 worden geregistreerd zijn deze bepaald in het formulier vermeld onder punt 1.3., en in overeenstemming met de gegevens vermeld onder artikel 35septies/9 van de wet.

De verwerking van de in het eerste lid bedoelde gegevens gebeurt volgens de doeleinden bepaald in artikel 35septies/8, 2° van de wet.

De verwerking van de gegevens gebeurt zoals vermeld in artikel 35septies/10, 1° en 2° van de wet.

Enkel de personen zoals vermeld in artikel 35 septies/11, 1°, 2° en 4° van de wet hebben toegang tot de niet-gepseudonimiseerde persoonsgegevens.

De bewaringstermijn van de gegevens bedoeld in artikel 35septies/13, eerste lid van de wet wordt vastgesteld op 10 jaar.

7. Traitement des données

Les données enregistrées dans le cadre de la condition de remboursement B-§14 sont celles déterminées dans le formulaire mentionné au point 1.3., et conformément aux données reprises à l'article 35septies/9 de la loi.

Le traitement des données visées au premier alinéa s'effectue conformément aux finalités précisées à l'article 35septies/8, 2° de la loi.

Le traitement des données est effectué tels que mentionnés à l'art. 35 septies/10, 1° et 2° de la loi.

Seules les personnes telles que mentionnées à l'article 35 septies/11, 1°, 2° et 4° de la loi ont accès aux données à caractère personnel non pseudonymisées.

Le délai de conservation des données visé à l'article 35septies/13, alinéa 1er de la loi est fixé à 10 ans.

8. Varia

Niet van toepassing."

8. Divers

Pas d'application."

Art. 2. In de Nominatieve lijsten, gevoegd als bijlage 2 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen worden nieuwe nominatieve lijsten toegevoegd voor verstrekkingen betreffende de neurostimulatoren, elektroden en toebehoren in geval van clusterhoofdpijn, behorende bij de verstrekkingen 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-185080, 185091-185102, 185113-185124 en 185135-185146, die als bijlage zijn gevoegd bij dit besluit.

Art. 2. Aux Listes nominatives, jointes comme annexe 2 à l'arrêté royal du 25 juin 2014 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs, sont ajoutées de nouvelles listes nominatives pour les prestations relatives aux neurostimulateurs, électrodes et accessoires en cas d'algie vasculaire de la face associées aux prestations 184973-184984, 184995-185006, 185010-185021, 185032-185043, 185054-185065, 185076-185080, 185091-185102, 185113-185124 et 185135-185146, jointes comme annexe au présent arrêté.

Art. 3. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 april 2024.

Art. 3. Le présent arrêté produit ses effets le 1^{er} avril 2024.

Gegeven te Brussel, 19 maart 2024.

Donné à Bruxelles, le 19 mars 2024.

Bijlage bij het Ministerieel besluit van 19 maart 2024 tot wijziging van hoofdstuk "B. Neurochirurgie" van de lijst en van de nominatieve lijsten, gevoegd als bijlagen 1 en 2 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Annexe à l'Arrêté ministériel du 19 mars 2024 modifiant le chapitre « B. Neurochirurgie » de la liste et les listes nominatives jointes comme annexes 1 et 2 à l'arrêté royal du 25 juin 2014 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs

Neurostimulateurs, électrodes et accessoires en cas d'algie vasculaire de la face

Abréviations des titres des colonnes / afkortingen titels van de kolommen

- A = Prix (TVAc) - Prijs (incl. BTW)
- B = Remboursement - Terugbetaling
- C = Supplément patient - Supplément patient
- D = Marge de délivrance - Afleveringsmarge
- E = Info changement - Info aanpassing

Abréviations pour info changement / afkortingen type aanpassing

- A = Ajout - Toevoeging
- S = Suppression - Geschrapt
- C = Correction - Correctie
- NP = Nom du produit - Naam product
- NF = Nom de la firme - Naam firma
- NR = Nouvelle référence - Nieuwe referentie
- PW = Modification de prix - Prijswijziging
- RW = Modification de référence - Referentiewijziging
- RC = Demande retour - Recall

184973-184984

€ 9.169,81

Eerste niet-heroplaadbare neurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

Premier neurostimulateur non rechargeable pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire, pour stimulation bilatérale (deux canaux), le programmeur patient inclus

Code d'identification Identificatiecode	Distributeur Verdeler	Nom du dispositif Naam hulpmiddel	Référence Referentie	A	B	C	D	E	A partir de Vanaf	Jusqu'au Tot
392010000190	Medtronic	PrimeAdvanced SureScan MRI + Patient Programmer	97702 + 97740	9.169,81	9.169,81	0,00	148,74	A		

184995-185006

€ 9.169,81

Niet-heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn, voor bilaterale stimulatie (twee kanalen), inclusief patiëntenprogrammeerapparaat

Neurostimulator non-rechargeable de remplacement pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire, pour stimulation bilatérale (deux canaux), le programmeur patient inclus

Code d'identification Identificatiecode	Distributeur Verdeler	Nom du dispositif Naam hulpmiddel	Référence Referentie	A	B	C	D	E	A partir de Vanaf	Jusqu'au Tot
392020000197	Medtronic	PrimeAdvanced SureScan MRI + Patient Programmer	97702 + 97740	9.169,81	9.169,81	0,00	148,74	A		

185010-185021

€ 17.333,75

Heroplaadbare vervangingsneurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn

Neurostimulateur de remplacement rechargeable pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire

Code d'identification Identificatiecode	Distributeur Verdeler	Nom du dispositif Naam hulpmiddel	Référence Referentie	A	B	C	D	E	A partir de Vanaf	Jusqu'au Tot
392030000107	Medtronic	RestoreUltra SureScan MRI	97712	17.000,00	17.000,00	0,00	148,74	A		
392030000206	Medtronic	RestoreAdvanced SureScan MRI	97713	17.000,00	17.000,00	0,00	148,74	A		
392030000305	Medtronic	RestoreSensor SureScan MRI	97714	17.333,75	17.333,75	0,00	148,74	A		
392030000404	Medtronic	Intellis Implantable Neurostimulator with AdaptiveStim Technology	97715	17.333,75	17.333,75	0,00	148,74	A		
392030000503	Medtronic	Intellis Implantable Neurostimulator	97716	17.333,75	17.333,75	0,00	148,74	A		

185032-185043

€ 596,60

Patiëntenprogrammeerapparaat voor heroplaadbare neurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn
Programmateur patient pour neurostimulateur rechargeable pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire

Code d'identification Identificatiecode	Distributeur Verdeler	Nom du dispositif Naam hulpmiddel	Référence Referentie	A	B	C	D	E	A partir de Vanaf	Jusqu'au Tot
392040000114	Medtronic	Patient Programmer	97740	596,60	596,60	0,00	148,74	A		
392040000213	Medtronic	Controller	97745	596,60	596,60	0,00	148,74	A		

185054-185065

€ 596,60

Vervangingspatiëntenprogrammeerapparaat voor heroplaadbare neurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn
Programmateur patient de remplacement pour neurostimulateur rechargeable pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire

Code d'identification Identificatiecode	Distributeur Verdeler	Nom du dispositif Naam hulpmiddel	Référence Referentie	A	B	C	D	E	A partir de Vanaf	Jusqu'au Tot
392050000121	Medtronic	Patient Programmer	97740	596,60	596,60	0,00	148,74	A		
392050000220	Medtronic	Controller	97745	596,60	596,60	0,00	148,74	A		

185076-185080

€ 1.485,75

Lader voor heroplaadbare neurostimulator voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn
Chargeur pour neurostimulateur rechargeable pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire

Code d'identification Identificatiecode	Distributeur Verdeler	Nom du dispositif Naam hulpmiddel	Référence Referentie	A	B	C	D	E	A partir de Vanaf	Jusqu'au Tot
392060000128	Medtronic	Charging System	97754	1.485,75	1.485,75	0,00	148,74	A		
392060000227	Medtronic	Recharger	97755	1.485,75	1.485,75	0,00	148,74	A		
392060000326	Medtronic	WR9200 SCS Wireless Recharger System Kit	RS7200	1.485,75	1.485,75	0,00	148,74	A		

185091-185102

€ 1.485,75

Vervangingslader voor heroplaadbare neurostimulator voor de stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn
Chargeur de remplacement pour neurostimulateur rechargeable pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire

Code d'identification Identificatiecode	Distributeur Verdeler	Nom du dispositif Naam hulpmiddel	Référence Referentie	A	B	C	D	E	A partir de Vanaf	Jusqu'au Tot
392070000135	Medtronic	Charging System	97754	1.485,75	1.485,75	0,00	148,74	A		
392070000234	Medtronic	Recharger	97755	1.485,75	1.485,75	0,00	148,74	A		
392070000333	Medtronic	WR9200 SCS Wireless Recharger System Kit	RS7200	1.485,75	1.485,75	0,00	148,74	A		

185113-185124

€ 1.308,75

Elektrode voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn
Electrode pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire

Code d'identification Identificatiecode	Distributeur Verdeler	Nom du dispositif Naam hulpmiddel	Référence Referentie	A	B	C	D	E	A partir de Vanaf	Jusqu'au Tot
392080000142	Medtronic	AnkerStim	09100	1 308,75	1 308,75	0,00	148,74	A		

185135-185146

€ 1.308,75

Vervangingselektrode voor stimulatie van de occipitale zenuwen in geval van refractaire chronische clusterhoofdpijn
Electrode de remplacement pour la stimulation des nerfs occipitaux en cas d'algie vasculaire de la face chronique réfractaire

Code d'identification Identificatiecode	Distributeur Verdeler	Nom du dispositif Naam hulpmiddel	Référence Referentie	A	B	C	D	E	A partir de Vanaf	Jusqu'au Tot
392090000149	Medtronic	AnkerStim	09100	1 308,75	1 308,75	0,00	148,74	A		

Gezien om te worden gevoegd bij het Ministerieel besluit van 19 maart 2024 tot wijziging van hoofdstuk "B. Neurochirurgie" van de lijst en van de nominatieve lijsten, gevoegd als bijlagen 1 en 2 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen

Vu pour être annexé à l'Arrêté ministériel du 19 mars 2024 modifiant le chapitre « B. Neurochirurgie » de la liste et les listes nominatives jointes comme annexes 1 et 2 à l'arrêté royal du 25 juin 2014 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs

De Minister van Sociale zaken,
Le Ministre des Affaires sociales,

F. VANDENBROUCKE