

R.I.Z.I.V.

Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering

Geneeskundige Verzorging

Omzendbrief VI nr 2006/255 van 24 juli 2006 370/1142 387/7

Van toepassing vanaf 1 oktober 2005

Vervangt omzendbrief nr 2006/180
van 17 mei 2006

Revalidatieovereenkomst multidisciplinaire evaluatie in het raam van de nomenclatuur van de mobiliteitshulpmiddelen (Art. 28, §8)

Deze omzendbrief verandert de inhoud van omzendbrief 2006/180 van 17 mei 2006 niet. Het betreft enkel een bijgewerkte lijst van de erkende centra die bijgesloten was bij de nederlandse versie van deze omzendbrief.

1) Algemeen kader

Op 1 oktober 2005 trad de nieuwe nomenclatuur van de mobiliteitshulpmiddelen in werking. Die nomenclatuur voorziet dat voor sommige mobiliteitshulpmiddelen de evaluatie van de functionele indicaties van de gebruiker door een multidisciplinair team moet uitgevoerd worden (bijzondere procedure – zie *bijlage 1 en bijlage 1 bis van deze omzendbrief*).

Voor die evaluatie wordt gebruik gemaakt van de Internationale Classificatie van het Menselijk Functioneren (ICF). Het resultaat ervan moet verwerkt worden in het formulier “multidisciplinair functioneringsrapport voor de aanvraag van een mobiliteitshulpmiddel en/of aanpassingen” (*bijlage 19 bis* bij de verordening op de geneeskundige verstrekkingen - zie *bijlage 2 van deze omzendbrief*).

In zijn zitting van 25 juli 2005 sprak het Verzekeringscomité zich gunstig uit betreffende een mini-overeenkomst die de vergoeding regelt van de multidisciplinaire evaluatie uitgevoerd door de diensten fysische geneeskunde. Als *bijlage 3* gaat de tekst van deze mini-overeenkomst.

Als *bijlage 4* gaat een lijst van centra waarmee deze mini-overeenkomst reeds werd afgesloten. Voor deze centra kan de facturatie van deze prestaties slechts gebeuren nadat de adviserend geneesheer een gunstige beslissing heeft genomen. De datum van inwerkingtreding van elke overeenkomst wordt in de laatste kolom van deze bijlage gepreciseerd. De pseudonomenclaturnummers die voor deze prestaties dienen gebruikt te worden zijn weergegeven in volgend schema :

Omschrijving	Pseudocode		EUR
	Ambulant	gehospitaliseerd	
Functioneringsrapport voor gehospitaliseerde rechthebbenden of rechthebbenden die binnen het revalidatiecentrum een revalidatieprogramma volgen.	770313	770324	130,78
Functioneringsrapport voor de rechthebbenden die geen revalidatieprogramma in de instelling of een andere instelling volgen.	770335	770346	213,99

Daarnaast kan deze multidisciplinaire evaluatie ook gebeuren door de equipes van de revalidatieinrichtingen waarmee een revalidatieovereenkomst in het kader van locomotorische en neurologische revalidatie (9.50) werd afgesloten. Het laatste overzicht van deze centra werd gegeven in omzendbrief 2005/387. Artikel 10 van de revalidatieovereenkomst inzake locomotorische en neurologische revalidatie verwijst naar de multidisciplinaire evaluatie, regelt de bepalingen op dit gebied en is in werking getreden op 1 oktober 2005.

De facturatie van de prestaties vastgelegd in het betrokken artikel 10 kan slechts gebeuren nadat de adviserend geneesheer een gunstige beslissing heeft genomen. De pseudonomenclatuur die voor deze prestaties dienen gebruikt te worden, zijn weergegeven in volgend schema :

Omschrijving	Pseudocode		EUR
	Ambulant	Gehospitaliseerd	
Functioneringsrapport voor gehospitaliseerde rechthebbenden of rechthebbenden die binnen het revalidatiecentrum een revalidatieprogramma volgen.	770276	770280	130,78
Functioneringsrapport voor de rechthebbenden die geen revalidatieprogramma in de instelling of een andere instelling volgen.	770291	770302	213,99

Tevens zullen ook de equipes van de centra waarmee een specifieke revalidatieovereenkomst in het kader van de locomotorische en neurologische revalidatie (7.71) werd afgesloten en de equipes van de referentiecentra voor patiënten lijdend aan neuromusculaire aandoeningen, deze functioneringsrapporten kunnen opstellen.

De equipes van de volgende centra hebben reeds de goedkeuring van het Verzekeringscomité gekregen voor het toevoegen van de hiervoor noodzakelijke wijzigingsclausule aan hun overeenkomst (De data van inwerkingtreding van deze verschillende wijzigingsclausules variëren van centrum tot centrum – cf. laatste kolom van de tabel hierna) :

ID Nummer	Centrum	Plaats	Datum van inwerkingtreding van de toevoegingsclausule
7.71.014.39	Centre neurologique de réadaptation fonctionnelle	Fraiture	01/10/2005
7.71.002.51	Centre de Traumatologie et de Réadaptation	Bruxelles	01/10/2005
7.71.011.42	Nationaal Multiple Sclerose Centrum	Melsbroek	01/10/2005
7.89.201.88	AZ VUB	Jette	24/10/2005
7.71.016.37	William Lennox	Ottignies-Louvain-la-Neuve	24/10/2005
7.89.204.85	UZ Gent	Gent	14/11/2005
7.71.012.41	UZ Gent	Gent	12/12/2005
7.89.202.87	UZ Leuven	Leuven	12/12/2005
7.89.203.86	UCL Saint-Luc	Bruxelles	12/12/2005
7.89.205.84	CHR de la Citadelle	Liège	09/01/2006
7.76.502.80	Revalidatiecentrum voor Kinderen en Jongeren – Neurologische en Respiratoire afdeling	Pulderbos	09/01/2006

De facturatie voor deze prestaties kan slechts gebeuren nadat de adviserend geneesheer een gunstige beslissing heeft genomen. De pseudonomenclatuurcodes die voor deze prestaties dienen gebruikt te worden zijn weergegeven in volgend schema :

Omschrijving	Pseudocode		EUR
	Ambulant	Gehospitaliseerd	
Functioneringsrapport voor gehospitaliseerde rechthebbenden of rechthebbenden die binnen het revalidatiecentrum een revalidatieprogramma volgen.	770350	770361	130,78
Functioneringsrapport voor de rechthebbenden die geen revalidatieprogramma in de instelling of een andere instelling volgen.	770372	770383	213,99

Tot slot kunnen ook de equipes die een CP-revalidatieovereenkomst afsloten deze functioneringsrapporten opstellen en dit, in overeenstemming met de modaliteiten van hun eigen overeenkomst (cf. Artikel 11 van hun overeenkomst) : de hierboven vermelde prijzen kunnen bijgevolg niet in rekening worden gebracht voor deze prestaties. De tekst van het artikel 11 van de CP-revalidatieovereenkomst en een overzicht van deze centra is opgenomen in de omzendbrief VI 2004/291.

2) Algemene procedure (termijnen) en standaardaanvraagformulier om tegemoetkoming in de kosten voor het opstellen van een multidisciplinair functioneringsrapport in het kader van de nomenclatuur van de mobiliteitshulpmiddelen

Zodra een medisch voorschrift voor een mobiliteitshulpmiddel is opgesteld ten behoeve van een patiënt, heeft de patiënt vanaf de datum van het medisch voorschrift **2 maanden** de tijd om een bandagist te contacteren (cf. artikel 28, § 8, van de nomenclatuur). Als de situatie het opstellen van een functioneringsrapport vereist (dat hangt af van het type mobiliteitshulpmiddel en van de vraag of het om een eerste aanvraag of een hernieuwing gaat), beschikt het centrum waaraan de multidisciplinaire evaluatie is gevraagd, over **4 weken** om het functioneringsrapport op te stellen dat voorzien is in bijlage 19bis bij de verordening op de geneeskundige verstrekkingen (zie bijlage 2 bij deze omzendbrief). Het gaat om 4 weken vanaf de datum dat het centrum erover is ingelicht dat het een multidisciplinaire evaluatie moet maken (cf. de bepalingen van de revalidatieovereenkomst). Het centrum vult dan het aanvraagformulier om tegemoetkoming in de kosten voor het opstellen van een functioneringsrapport in (zie bijlage 5 bij deze omzendbrief: om de tegemoetkoming in de kosten voor het opstellen van een multidisciplinair functioneringsrapport in het kader van de nomenclatuur van de mobiliteitshulpmiddelen te vragen, moet het standaardaanvraagformulier dat als bijlage 5 gaat, worden gebruikt. Dat aanvraagformulier is aangepast aan de vastgestelde termijnen en de mogelijkheid voor de rechthebbende om zijn reiskosten te laten vergoeden als hij zijn eigen aangepast voertuig gebruikt, zodat het formulier nu strookt met de algemene bepalingen betreffende het vervoer van de rechthebbenden in het kader van de revalidatie) en maakt dit over aan de adviserend geneesheer van de rechthebbende die hiervoor de aanvraag deed.

De bandagist verzamelt alle noodzakelijke documenten (medisch voorschrift, functioneringsrapport, motiveringsrapport, vergoedingsaanvraag,...) en stuurt ze aan het ziekenfonds (er is geen enkele termijn gepreciseerd voor de verzending van het volledige dossier door de bandagist). De adviserend geneesheer heeft, wanneer hij over het volledige dossier beschikt, **15 werkdagen** de tijd om te reageren op de aanvraag van een mobiliteitshulpmiddel (akkoord, gemotiveerde weigering of een aanvraag om bijkomende informatie) (cf. artikel 28, § 8, van de nomenclatuur).

*Het mobiliteitshulpmiddel moet worden afgeleverd binnen een termijn van **75 werkdagen** die ingaat op de datum van goedkeuring door de adviserend geneesheer, als deze een gunstig advies heeft gegeven (cf. artikel 28, § 8, van de nomenclatuur).*

Rekening houdende met de wettelijke bepalingen **inzake laattijdigheid** (cf. artikel 142, § 2, van het koninklijk besluit van 3 juli 1996) moet de adviserend geneesheer van de V.I. van de patiënt binnen een termijn van **30 dagen** de aanvraag om tenlasteneming van de verstrekkingen die vergoedbaar zijn in het kader van de overeenkomst, ontvangen (inzonderheid het aanvraagformulier om tegemoetkoming in de kosten voor het opstellen van een multidisciplinair functioneringsrapport). Die termijn van 30 dagen gaat in op de datum dat het functioneringsrapport is afgerond. Die termijn moet worden nageleefd, aangezien de verzekeringstegemoetkoming krachtens voormelde wettelijke bepalingen moet worden geweigerd voor de verstrekkingen die 30 dagen vóór de datum van ontvangst, door de adviserend geneesheer van de V.I., van de aanvraag om tenlasteneming zijn verricht. Daarom wordt aan het centrum gevraagd om in het

aanvraagformulier om tenlasteneming (*cf. het formulier dat als bijlage 5 gaat bij deze omzendbrief*) de datum te vermelden waarop de verstrekking is verricht.

Voor de betrokken instellingen vernietigt en vervangt deze omzendbrief de omzendbrieven V.I. nr. 2005/334 – 370/1078, nr. 2005/385 – 370/1087, nr. 2006/29 – 370/1103.

Als bijlagen bij deze omzendbrief gaan

- bijlage 1: Bijzondere procedure
- bijlage 1 bis: Verordening tot vaststelling van de begrippen die gebruikt worden in artikel 28, § 8, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen
- bijlage 2: Bijlage 19bis bij de Verordening op de geneeskundige verstrekkingen
- bijlage 3: Tekst van de minirevalidatieovereenkomst inzake de multidisciplinaire evaluatie die is voorzien in de nomenclatuur van de mobiliteitshulpmiddelen
- als bijlage 4: Lijsten van de centra waarmee de minirevalidatieovereenkomst is gesloten
- bijlage 5: Standaardaanvraagformulier om tegemoetkoming
- bijlage 6: Brief verstuurd aan alle centra die betrokken zijn bij de multidisciplinaire evaluatie.

De leidend ambtenaar,

H. De Ridder
directeur-generaal.

Bijlagen :

[Bijlage 1 - Bijzondere procedure](#)

[Bijlage 1 bis - Verordening tot vaststelling van de begrippen](#)

[Bijlage 2 - Bijlage 19 bis](#)

[Bijlage 3 - Tekst van de mini-overeenkomst](#)

[Bijlage 4 - Lijst van erkende equipages](#)

[Bijlage 5 - Standaardaanvraagformulier](#)

[Bijlage 6 - Brief aan de centra](#)

Bijlage 1

De nieuwe nomenclatuur van de mobiliteitshulpmiddelen voorziet in verschillende specifieke aanvraagprocedures voor de verzekeringstegemoetkoming. De te volgen procedure wordt bepaald door het gevraagde type mobiliteitshulpmiddel en varieert naargelang het om een eerste aanvraag of om een hernieuwing gaat (zie art. 28, § 8, l., 3.3.).

Tussen die procedures vindt men de **bijzondere procedure** die geldt voor :

- voor de eerste aanvraag van een kinderrolstoel, een elektronische rolstoel, een elektronische scooter of een stasysteem ;
- in geval van hernieuwing van een mobiliteitshulpmiddel, met uitzondering van de elektronische rolstoelen of de elektronische scooters, door een verstrekking van een andere hoofdgroep of subgroep, is de overeenstemmende procedure van het gevraagde mobiliteitshulpmiddel van toepassing. In bepaalde gevallen gaat het dus om de bijzondere procedure.
- In geval van een voortijdige hernieuwing van een rolstoel. Dit kan nodig zijn als zich bij de gebruiker onvoorziene en belangrijke wijzigingen van de functies van het bewegingssysteem of veranderingen van de anatomische eigenschappen voordoen.
- In geval van een aanvraag van voortijdige aanpassingen aan een reeds afgeleverde rolstoel, als die aanvraag binnen de een termijn van twee jaar na de aflevering van de rolstoel gebeurt. Dit kan nodig zijn als zich bij de gebruiker wijzigingen voordoen van de functies van het bewegingssysteem of stoornissen van de anatomische eigenschappen.
- In geval van een aanvraag voor maatwerk. Onder maatwerk moet worden verstaan : elk hulpmiddel dat speciaal is vervaardigd volgens het voorschrift van een gekwalificeerde arts waarin onder zijn verantwoordelijkheid de specifieke kenmerken van het ontwerp zijn aangegeven, en dat is bestemd om uitsluitend door één bepaalde gebruiker te worden gebruikt. De hulpmiddelen die volgens methoden van continue fabricage of van seriefabricage worden vervaardigd en die een aanpassing vereisen om te voldoen aan de specifieke behoeften van de arts of van een andere professionele gebruiker, worden niet beschouwd als hulpmiddelen naar maat.

In het raam van de bijzondere procedure, zijn de volgende bepalingen van toepassing (zie art. 28, § 8, l., 3.3.):

"De verzekeringstegemoetkoming wordt toegekend op basis van het medisch voorschrift, het functioneringsrapport, het motiveringsrapport en de aanvraag voor verzekeringstegemoetkoming ingediend door de erkend verstrekker.

*Het **functioneringsrapport** moet multidisciplinair opgesteld worden. De **multidisciplinaire equipe** bestaat minstens uit een geneesheer-specialist voor fysische geneeskunde en revalidatie of een geneesheer-specialist met een bijkomend getuigschrift in de revalidatie voor locomotorische en neurologische aandoeningen en een ergotherapeut of kinesitherapeut. Facultatief kan die equipe uitgebreid worden met de huisarts, verpleegkundige, sociaal assistent of omgevingsdeskundige van de rechthebbende. De erkend verstrekker kan betrokken worden bij de functionele evaluatie.*

De erkend verstrekker stelt het motiveringsrapport op en is verantwoordelijk voor de keuze van het mobiliteitshulpmiddel op basis van de functionele evaluatie van de multidisciplinaire equipe.

De adviserend geneesheer beslist over de goedkeuring van het dossier. Hij kan echter bijkomende inlichtingen vragen aan zowel de voorschrijvende arts, het multidisciplinair team als de erkend verstrekker."

De functionele definities gebruikt in artikel 28, § 8, van de nomenclature zijn gebaseerd op de Internationale Classificatie van het Menselijk Functioneren (ICF) en zijn opgenomen in een verordening van het Verzekeringcomité waarvan kopie in bijlage.

Bijlage 1 bis :

**federale overheid
SOCIALE ZAKEN**

Gecoördineerde tekst

Verordening tot vaststelling van de begrippen gebruikt in artikel 28, § 8, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen

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 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, inzonderheid op artikel 28, § 8, vervangen bij het koninklijk besluit van 12 januari 2005;

Gelet op het voorstel van de Technische raad voor rolstoelen van 13 januari 2005;

Gelet op het advies van de Overeenkomstencommissie bandagisten-verzekeringsinstellingen van 19 januari 2005;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 31 januari 2005;

Besluit :

Artikel 1. Voor de toepassing van artikel 28, § 8, van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen, wordt verstaan onder :

I. DEFINITIES VAN DE FUNCTIONELE BEGRIPPEN

De gebruikte definities zijn gebaseerd op de Internationale Classificatie van het Menselijke Functioneren (ICF), opgesteld door de Wereld Gezondheidsorganisatie, Genève, 2001.

1. ALGEMENE DEFINITIES

Coördinatie

B760 Controle van willekeurige bewegingen

Functies gerelateerd aan controle over en coördinatie van willekeurige bewegingen.

Inclusies: controle van enkelvoudige en complexe willekeurige bewegingen, coördinatie van willekeurige bewegingen, steunfuncties van arm of been; rechts-links coördinatie, oog-hand coördinatie, oog-voet coördinatie, en stoornissen zoals controleproblemen en coördinatieproblemen, zoals dysdiadochokinese.

Exclusies: spiersterkte (b730); onwillekeurige bewegingen (b765); gangpatroon (b770).

GEDRAG

B122 Globale psychosociale functies

Algemene mentale functies die, naarmate ze zich gedurende het leven ontwikkelen, nodig zijn om de mentale functies die leiden tot de ontwikkeling van tussenmenselijke vaardigheden – belangrijk bij het aangaan van sociale interacties, in termen van zowel betekenis als doel – te begrijpen en constructief te integreren.

B1470 Psychomotorische controle

De snelheid van gedrag of reactiesnelheid, waarbij zowel motorische als psychische componenten te onderscheiden zijn, zoals bij onderbreking van controle leidend tot psychomotorische retardatie (langzaam bewegen en spreken; afname van de mate waarin gebaren worden gebruikt en van spontaniteit) of psychomotorische opwinding (buitensporige gedragsmatige en cognitieve activiteit, meestal niet productief en vaak in antwoord op innerlijke spanning zoals die tot uiting komt in het met de voet wippen, handen wringen, agitatie, of rusteloosheid).

D720 Complexe tussenmenselijke interacties

Interacties met andere personen onderhouden en reguleren, in overeenstemming met de context en de cultuur, zoals door het reguleren van emoties en impulsen, verbale en fysieke agressie, door onafhankelijk op te treden in sociale interacties, en door zich te gedragen in overeenstemming met de sociale regels en conventies.

Inclusies: aangaan en beëindigen van relaties; reguleren van gedrag in gezelschap; zich gedragen volgens sociale regels in gezelschap; bewaren van sociale afstand.

Stoornis

Stoornissen zijn afwijkingen in of verlies van functies of anatomische eigenschappen.

UITHOUDING

B455 Inspanningstolerantie

Functies gerelateerd aan het respiratoire en cardiovasculaire vermogen vereist voor het volhouden van fysieke inspanning.

Inclusies: algemeen fysiek uithoudingsvermogen, aërobe capaciteit, en vermoeibaarheid.

Exclusies: functies van het hart en bloedvatenstelsel (b410-b429); functies van het hematologisch systeem (b430); ademhaling (b440); functies van ademhalingsspieren (b445); andere ademhalingsfunctie (b450)

B740 Spieruithoudingsvermogen

Functies gerelateerd aan het volhouden van spiercontractie gedurende de vereiste periode.

Inclusies: uithoudingsvermogen van geïsoleerde spieren, uithoudingsvermogen van spiergroepen, en uithoudingsvermogen van alle spieren in lichaam; stoornissen zoals bij myasthenia gravis.

Exclusies: inspanningstolerantie (b455), spiersterkte (b730), spiertonus (b735)

Zelfzorg

Voor zichzelf zorgen, zich wassen en afdrogen, zorgdragen voor lichaam en lichaamsdelen, zich aankleden, eten en drinken, en zorgdragen voor eigen gezondheid.

Intellectuele vermogens

B117 Intellectuele functies

Algemene mentale functies nodig voor het begripsvermogen en om constructief de verschillende mentale functies inclusief alle cognitieve functies en hun ontwikkeling gedurende het leven te integreren.

Inclusies: intellectuele groei, stoornissen zoals intellectuele retardatie, dementie

Exclusies: geheugen (b144) ; denken (b160) ; hogere cognitieve functies (b164).

KRACHT

B730 Spiersterkte

Functies gerelateerd aan de kracht ontwikkeld door de contractie van een spier of van spiergroepen.

Inclusies: sterkte van geïsoleerde spieren en spiergroepen, sterkte van spieren in één ledemaat, sterkte van spieren in één lichaamszijde, sterkte van spieren in onderste lichaamshelft, sterkte van spieren in alle ledematen, sterkte van rompspieren, en sterkte van alle spieren in het lichaam; stoornissen zoals bij zwakte van kleine voet- en handspieren, parese, paralyse, monoplegie, hemiplegie, paraplegie, tetraplegie en akinetisch mutisme.

Exclusies: functies van aan oog verwante structuren (b215); spiertonus (b735); spieruithoudingsvermogen (b740).

Cognitieve functies

B140 Aandacht

Specifieke mentale functies gerelateerd aan het zich richten op een externe stimulus of een innerlijke ervaring gedurende de vereiste periode.

Inclusies: vasthouden van aandacht, veranderen van aandachtsgebied, verdelen van aandacht, en delen van aandacht; concentratie; afleidbaarheid.

Exclusies: bewustzijn (b110); energie en driften (b130); slaap (b134); geheugen (b144); psychomotorische functies (b147); perceptie (b156).

B144 Geheugen

Specifieke mentale functies gerelateerd aan het opslaan en bewaren van informatie en het terugvinden van informatie als dat nodig is.

Inclusies: kortetermijn- en langetermijn-geheugen, oproepen van informatie uit geheugen; functies gebruikt bij recalling en leren; stoornissen zoals bij nominale, selectieve en dissociatieve amnesie.

Exclusies: bewustzijn (b110), oriëntatie (b114), intellectuele functies (b117), aandacht (b140); perceptie (b156), denken (b160), hogere cognitieve functies (b164); mentale functies gerelateerd aan taal (b167); mentale functies gerelateerd aan rekenen (b172).

B160 Denken

Specifieke mentale functies gerelateerd aan de ideationele component van de geest.

Inclusies: denktempo, wijze van denken, inhoud denkproces, en controle denkproces; doelgerichte denkprocessen; logisch denken; stoornissen zoals bij gedrevenheid van gedachten, gedachtevlucht, gedachteblokkade, incoherentie van denken, oppervlakkigheid, breedvoerigheid, wanideeën, obsessies en dwanggedachten.

Exclusies: intellectuele functies (b117); geheugen (b144); psychomotorische functies (b147); perceptie (b156); hogere cognitieve functies (b164); mentale functies gerelateerd aan taal (b167); mentale functies gerelateerd aan rekenen (b172).

B164 Hogere cognitieve functies

Specifieke mentale functies gecorreleerd aan de frontale hersenkwabben, inclusief complex doelgericht gedrag zoals voorkomt bij het nemen van beslissingen, abstract denken, plannen en het uitvoeren van plannen, mentale flexibiliteit, en bepalen welk gedrag adequaat is onder welke omstandigheden; vaak uitvoerende functies genoemd.

Inclusies: abstractie, organisatie en planning; tijdmanagement, cognitieve flexibiliteit, inzicht, beoordelingsvermogen, en mentale functies gerelateerd aan probleemoplossen, vorming van concepten, categorisatie.

Exclusies: geheugen (b144); denken (b160); mentale functies gerelateerd aan taal (b167); mentale functies gerelateerd aan rekenen (b172).

NIET WAARNEMEN VAN DRUK TEGEN OF OP DE HUID

B265 Tast

Het waarnemen van oppervlakken en hun textuur of kwaliteit.

Inclusies: aanraken, voelen van aanraking; stoornissen zoals doof gevoel, anesthesie, tinteling, paraesthesie en hyperaesthesie.

Exclusies: sensorische functies verwant aan temperatuur en andere stimuli (b270).

B 270 Sensorische functies verwant aan temperatuur en andere stimuli

Sensorische functies betrekking hebbend op het waarnemen van temperatuur, vibratie, druk en schadelijke stimulus.

Inclusies: temperatuurwaarneming, waarneming van trillingen, waarneming van druk, waarneming van schadelijke stimulus.

Exclusies: tast (b265); pijngewaarwording (b280).

ORIËNTATIE IN TIJD EN RUIMTE

B114 Oriëntatie

Algemene mentale functies gerelateerd aan het weten en inschatten van de relatie die men heeft met zichzelf, met andere personen, met tijd en met de omgeving.

Inclusies: oriëntatie in tijd, oriëntatie in plaats, en oriëntatie in persoon, oriëntati in verband met eigen persoon en andere persoon; stoornissen zoals desoriëntatie in tijd, plaats en persoon.

Exclusies: bewustzijn (b110); aandacht (b140); geheugen (b144).

PARTICIPATIE AAN HET MAATSCHAPPELIJK LEVEN

Participatie is iemands deelname aan of betrokkenheid bij een levenssituatie.

D910 Maatschappelijk leven

Meedoen aan alle aspecten van het sociaal-maatschappelijk leven, zoals liefdadigheidsinstellingen, dienstverlenende instellingen, of professionele sociale organisaties.

Inclusies: formele en informele organisaties; ceremonies.

Exclusies: onbetaald werk (d855); recreëren en vrijetijdsbesteding (d920); religie en spiritualiteit (d930); politiek leven en burgerschap (d950).

D920 Recreatie en vrije tijd

Meedoen aan alle vormen van spel, activiteiten in het kader van recreatie of vrijetijdsbesteding, zoals informele of georganiseerde spelen en sport, fitness programma's, ontspanning, amusement of vertier, bezoeken van kunstgaleries, musea, bioscoop of theater; handenarbeid en hobby's, voor eigen plezier lezen, muziekinstrumenten bespelen; rondreizen, toeristische uitstapjes maken, en uit hobby reizen.

Inclusies: spel, sport, kunst en cultuur, handenarbeid, hobby's, sociale activiteiten.

Exclusies: rijden dieren als vervoermiddel (d480); betaald en onbetaald werk (d850 et d855); religie en spiritualiteit (d930); politiek en burgerschap (d950).

ZINTUIGFUNCTIES

B156 Perceptie

Specifieke mentale functies gerelateerd aan het herkennen en interpreteren van sensorische stimuli.

Inclusies: auditieve perceptie, visuele perceptie, perceptie van geur, perceptie van smaak, tactiele perceptie, en visuospatiële perceptie; stoornissen zoals bij hallucinatie of illusie.

Exclusies: bewustzijn (b110); oriëntatie (b114); aandacht (b140); geheugen (b144); mentale functies gerelateerd aan taal (b167); visuele en verwante functies (b210-b229); hoorfuncties en vestibulaire functies (b230-b249); andere sensorische functies (b250-b279).

B210 Visuele functies

Sensorische functies gerelateerd aan het waarnemen van de aanwezigheid van licht en het waarnemen van de vorm, de grootte, de contour en de kleur van visuele stimuli.

Inclusies: gezichtsscherpte; gezichtsveld; kwaliteit van visus, lichtgevoeligheid, kleurenzien, gezichtsscherpte bij vertezien en dichtbij zien, monoculaire en binoculaire zien, beeldkwaliteit, stoornissen zoals bij myopia, hypermetropia, astigmatisme, hemianopia, kleurenblindheid, koker zien, centraal en perifeer scotoom, diplopie, nachtblindheid en adaptatie aan de licht.

Exclusie: perceptie (b156).

B230 Hoorfuncties

Het waarnemen van de aanwezigheid van geluiden en het onderscheiden van locatie, toonhoogte, luidheid en kwaliteit van geluiden.

Inclusies: detectie van geluid, auditieve discriminatie, lokalisatie van geluidsbron, lateralisatie van geluid, en onderscheiden van spraak, stoornissen zoals bij doofheid en hoorverlies.

Exclusies: perceptie (b156); mentale functies gerelateerd aan taal (b167).

B235 Vestibulaire functies

Sensorische functies van het binnenoor gerelateerd aan positie, balans en beweging.

Inclusies: positiegevoel, balans, en bewegingsgevoel

Exclusie : gewaarwordingen gepaard gaande met hoorfunctie en vestibulaire functies (b240).

Tonus**B735 Spiertonus**

Functies gerelateerd aan de spanning aanwezig in niet-actieve spieren en de weerstand die spieren bieden wanneer zij passief worden gerekt.

Inclusies: tonus van geïsoleerde spieren en spiergroepen, tonus van spieren in één ledemaat, tonus van spieren aan één lichaamszijde, tonus van spieren in onderste lichaamshelft, tonus van spieren in alle ledematen, tonus van rompspieren, en tonus van alle spieren in lichaam, stoornissen zoals bij hypotonie, hypertonie en spierspasticiteit.

Exclusies: spiersterkte (b730); spieruithoudings-vermogen (b740).

Transfer**D420 Uitvoeren van transfers**

Zich verplaatsen van het ene naar het andere oppervlak, zonder de lichaamshouding te veranderen, zoals bij het glijden over een bank of bij het zich verplaatsen van een bed naar een stoel.

Inclusies: uitvoeren van transfers in zit; uitvoeren van transfers in lig.

Exclusies: veranderen van basale lichaamshouding (d410).

2. ONDERSTE LEDEMATEN**D450 Lopen**

Zich te voet voortbewegen op een oppervlak, stap voor stap, met altijd één voet op de grond, zoals bij het wandelen, slenteren, voorwaarts, achterwaarts, of zijwaarts gaan.

Inclusies: lopen van korte afstanden, lopen van lange afstanden, lopen op verschillende oppervlakken, lopen om obstakel heen.

Exclusies: uitvoeren van transfers (d420); zich verplaatsen (d455).

D4501 Lopen van lange afstanden

Meer dan één kilometer lopen, zoals bij het lopen door dorp of stad, tussen dorpen of in open vlakten.

D4500 Lopen van korte afstanden

Minder dan één kilometer lopen, zoals bij het lopen in ruimten of hallen, binnenshuis of korte afstanden buitenshuis.

D455 Zich verplaatsen

Zichzelf van de ene naar de andere plaats brengen op een andere wijze dan door lopen, zoals bij het over een rots klimmen of door de straat rennen, huppelen, hinkelen, springen, of om obstakels rennen.

Inclusies: kruipen, klimmen, rennen, springen, zwemmen.

Exclusie: uitvoeren van transfer (d420); lopen (d450).

D4600 Zich binnenshuis verplaatsen

In het eigen huis lopen en zich verplaatsen, binnen één kamer, tussen kamers, en in hele huis of verblijf.

Inclusies: zich binnenshuis verplaatsen van de ene naar andere verdieping; zich verplaatsen op het balkon, zich verplaatsen op de binnenplaats, zich verplaatsen op het terras, zich verplaatsen in de tuin.

D4601 Zich verplaatsen in andere gebouwen dan thuis

Lopen en zich verplaatsen in andere gebouwen dan het eigen verblijf, zoals bij het zich voortbewegen in huizen van anderen, in andere privé gebouwen, in openbare gebouwen en op binnenplaatsen.

Inclusies: zich verplaatsen in alle delen van gebouwen en binnenplaatsen, zich verplaatsen over alle verdiepingen, zich verplaatsen binnen gebouwen, zich verplaatsen buiten gebouwen, zich verplaatsen in openbare gebouwen, zich verplaatsen in privé gebouwen.

Staan

D4104 Veranderen van stand naar andere houding

Veranderen van staande houding of van een houding in stand in een andere houding komen zoals gaan liggen of zitten.

D4154 Handhaven van staande houding

Enige tijd, zolang als nodig is, blijven staan, zoals bij het in een rij blijven staan.

Inclusies: handhaven van staande houding op een helling, handhaven van staande houding op gladde of harde oppervlakten.

3. BOVENSTE LEDEMATEN

Grijpfunctie

D445 Gebruiken van hand en arm

Gecoördineerde acties uitvoeren om iets of iemand met de handen en armen te verplaatsen of manipuleren, zoals bij het hanteren van een deurdruk of bij het opvangen van een voorwerp.

Inclusies: trekken, duwen reiken, om- of ronddraaien met handen of armen, werpen, vangen.

Exclusie: nauwkeurig gebruik van hand (d440)

4. ALGEMENE ZITHOUDING EN POSITIONERING

Zitfunctie

D4103 Veranderen van zit naar andere houding

Veranderen van zithouding en vanuit zit in een andere houding komen, zoals vanuit zit opstaan of gaan liggen.

Inclusies: veranderen van zithouding met gebogen benen of met de knieën over elkaar; veranderen van zithouding met de voeten ondersteund of niet ondersteund.

D4200 Uitvoeren van transfer in zit

Zich in zit van het ene oppervlak naar het andere verplaatsen, op hetzelfde of op een ander niveau, zoals bij het van een stoel naar een bed gaan.

Inclusies: zich verplaatsen van stoel naar andere zitoppervlak, zoals toiletbril, zich verplaatsen vanuit rolstoel naar autostoel.

Exclusie: veranderen van basale lichaamshouding (d410).

D4153 Handhaven van zittende houding

In een zittende houding blijven, op een stoel of op de vloer, gedurende enige tijd, zo lang als nodig is, zoals bij het zitten aan een bureau of tafel.

Inclusies: handhaven van zittende houding met de benen recht vooruit of gekruist, met de voeten ondersteund of niet ondersteund.

II. DEFINITIES VAN DE TECHNISCHE BEGRIPPEN

1. ALGEMENE DEFINITIES

Basisverstrekking

Komt overeen met de omschrijving van het nomenclatuur vastgesteld voor de subgroep van het mobiliteitshulpmiddel, en dit zonder de aanpassingen voorzien in punt 3 van elke subgroep.

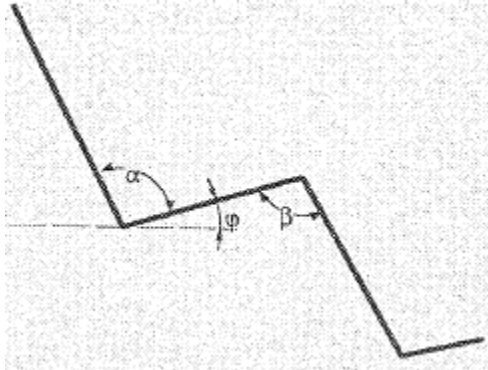
Basisproduct

Product, afgeleverd door de fabrikant aan de bandagist, dat overeenstemt met de basisverstrekking zoals voorzien in de nomenclatuur, en dat kan uitgerust zijn met aanpassingen opgenomen in punt 3 van elke subgroep; die aanpassingen zijn enkel vergoedbaar als ze gemotiveerd zijn.

GEWICHT - Hoe wordt het gewicht van de rolstoel bepaald?

Het gewicht van de rolstoel is het gewicht van de rolstoel in gebruiksklare toestand met alle onderdelen van de basisverstrekking.

Hoeken



- Kniehoek
Hoek (β) tussen het onderbeen en het bovenbeen (zie schets).
- Rughoek
Hoek (ϕ) tussen de romp en het bovenbeen (zie schets).
- Zithouding
De zithouding is de houding van de gebruiker in de rolstoel. Deze zithouding wordt voornamelijk bepaald door de hoek tussen het zitgedeelte en de rugleuning (hoek ϕ), de hoek tussen de horizontale en het zitgedeelte (hoek α) en eventueel tussen hoofdsteun en rugleuning (zie schets).

Instelbaar

Een element is instelbaar als het instellen met gebruik van gereedschap moet worden verricht.

Verstelbaar

Een element is verstelbaar als het instellen zonder gebruik van gereedschap gebeurt en zonder dat hiervoor de gebruiker de rolstoel hoeft te verlaten.

2. ONDERSTE LEDEMATEN

Beensteun

Ondersteuningselement waarop de kuiten en de voeten steunen.

Voetsteun

Eén of tweedelig ondersteuningselement waarop de voeten steunen.

3. BOVENSTE LEDEMATEN

Armsteunhoogte

De hoogte beschikbaar ten behoeve van het ondersteunen van de armen. De beschikbare ruimte wordt bepaald door de configuratie van armsteunen en zitting.

In hoogte instelbare armsteun

Armsteun die op de ellebooghoogte van de gebruiker instelbaar is.

4. POSITIONERING (ZIT-RUG)

Hoogteverstelling

Verstelling van het gehele zitgedeelte (inclusief de voet-, been-, arm- en hoofdsteun) wat betreft de hoogte ten opzichte van de vloer.

Kantelverstelling

Verstelling van de hoek van het gehele zitgedeelte ten opzichte van de horizontaal met als doel de zithouding van de gebruiker te variëren, zonder dat de gebruiker hiervoor de rolstoel hoeft te verlaten.

Zitbreedte

Breedte van het zitgedeelte van de rolstoel, beschikbaar ten behoeve van het ondersteunen van de bovenbenen en het zitvlak. De beschikbare breedte wordt bepaald door de configuratie van zittingbreedte en zijsteunen en armsteunen.

Zitdiepte

Diepte die beschikbaar is ten behoeve van het anatomische ondersteunen van het zitvlak en de bovenbenen.

5. AANDRIJVING/BESTURING

Bedieningseenheid

Controlepaneel met dewelke de elektronische rolstoel of scooter bediend wordt.

Duwhandvathoogte

Afstand tussen de vloer en duwhandvat, duwbeugel of duwstang.

6. GEBRUIKSDOELEINDEN

Anti-kiepvoorziening

Een voorziening aan de achterzijde van de rolstoel die het te ver achteroverkantelen van een rolstoel voorkomt.

Bodemvrijheid

Vrije hoogte tussen het onderste gedeelte van de rolstoel of scooter en de vloer, in het gebied tussen vóór- en achterwielen.

Draairadius

Radius van de kleinste cirkel beschreven door het buitenste punt van de rolstoel.

Grote wielen afneembaar

Het kunnen afnemen van de grote wielen van een hoepelrolstoel, zonder gereedschap.

Verkleinbaar

Een mobiliteitshulpmiddel is verkleinbaar wanneer hij in breedte of hoogte compacter kan gemaakt worden tegenover gebruikstoestand, zonder gereedschap.

7. TECHNISCHE ASPECTEN**Kiepvoorziening (trapdop)**

Voorziening aan de rolstoel, waarop de begeleider één voet zet en tegelijkertijd de duwhandvatten achterwaarts naar beneden trekt om de stoel op de achterste twee wielen achterover te kiepen.

Art. 2. Deze verordening heeft uitwerking op 31 januari 2005.

Brussel,

De Wnd. Leidend Ambtenaar,

De Voorzitter,

Dr. G. VEREECKE

D. SAUER

Bijlage 2

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 19bis (blad 1 – recto)

MULTIDISCIPLINAIR FUNCTIONERINGSRAPPORT VOOR DE AANVRAAG VAN EEN MOBILITEITSHULPMIDDEL EN/OF AANPASSINGEN (artikel 28, § 8 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen)

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

IDENTIFICATIE VAN DE RECHTHEBBENDE

In te vullen door de rechthebbende of klever ziekenfonds.

Naam en voornaam van de rechthebbende	
Geboortedatum	
Rijksregisternummer	
Adres	
Ziekenfonds	
Inschrijvingsnummer	
De rechthebbende verblijft op volgend adres (invullen indien verschillend van domicilie-adres)	

FUNCTIONERINGSRAPPORT IN RELATIE TOT HET GEBRUIK VAN EEN MOBILITEITSHULPMIDDEL

Multidisciplinair in te vullen

Dit functioneringsrapport wordt opgesteld voor
(naam en voornaam van de rechthebbende)

Typeringen (meer bepaald de graad van functionele beperkingen)

- r 0 = GEEN beperking of participatieprobleem (geen, afwezig, verwaarloosbaar, 0-4%)
- r 1 = LICHTE beperking of participatieprobleem (gering, laag, 5-24%)
- r 2 = MATIGE beperking of participatieprobleem (tamelijk, 25-49%)
- r 3 = ERNSTIGE beperking of participatieprobleem (hoog, sterk, aanzienlijk, 50-95%)
- r 4 = VOLLEDIGE beperking of participatieprobleem (totaal, 96-100%)
- r 8 = niet gespecificeerde beperking of participatieprobleem
- r 9 = niet van toepassing

Functioneren / mobiliteit	Typering	Beschrijving
1. Verplaatsing: stappen (inclusief zelfstandig rechtstaan en zitten)^(*)		
1.1. Kan zelfstandig stappen binnenshuis – handenvrij voor activiteiten. Heeft problemen met stappen buitenshuis omwille van:		
1.2. Kan enkel zelfstandig stappen binnenshuis met inbegrip van transfers – Handen zijn niet beschikbaar voor activiteiten. Buitenshuis stappen onmogelijk.		
1.3. Het stappen is binnen en buiten onmogelijk		

^(*) Typering verplicht in te vullen

Bijlage 19bis (blad 1 – verso)

Functioneren / mobiliteit	Typering	Beschrijving
2. Functie van de bovenste ledematen en resterende functies in relatie tot rolstoelbesturing.^(*)		
2.1. Kan een manuele rolstoel binnen en buiten bedienen of zal dit in de nabije toekomst kunnen.		
2.2. Heeft beperkte functie in de bovenste ledematen (links, rechts) en kan enkel op vlak terrein en binnenshuis een manuele rolstoel bedienen.		
2.3. Kan een elektronische scooter bedienen.		
2.4. Kan een elektronische rolstoel bedienen d.m.v. een joystick.		
2.5. Kan een elektronische rolstoel bedienen d.m.v. een aangepaste besturing: voet, kin, hoofd,....		
2.6. Heeft nood aan specifieke aanpassingen, voor het bedienen van zijn omgeving of een gecombineerde besturing.		
2.7. Heeft geen functies die het rijden met een manuele of elektronische rolstoel mogelijk maken.		
3. Functie van zitten met inbegrip van romp en hoofdstabiliteit^(*)		
3.1. Momenteel geen zit- of stabiliteitsproblemen.		
3.2. De persoon kan later zit- of stabiliteitsproblemen krijgen omwille van:		
3.3. De persoon heeft zit- en stabiliteitsproblemen in bekken, romp, hoofd omwille van:		

Functioneren / mobiliteit	Beschrijving
4. De persoon heeft kans op doorzitwonden omwille van:	
4.1. Sensibiliteitsstoornissen, trofische stoornissen, anatomische afwijkingen, ...	
4.2. Incontinentie, allergie, transpiratie.	
4.3. kan zich niet opduwen wegens lichamelijke onmacht, mentale onmacht, bewustzijnsprobleem, ...	

Bijlage 19bis (blad 2 – recto)

Functioneren / mobiliteit	Beschrijving
5. Extra knelpunten in relatie tot rolstoeladvies:	
5.1. Spasticiteit: BL / OL / romp / hals	
5.2. Oncontroleerbare bewegingen: BL / OL / romp / hals	
5.3. Contracturen of ankylose BL / OL / romp / hals	
5.4. Gestalte	
5.5. Gewicht	
5.6. Evenwicht	
5.7. Uithouding/inspanningstolerantie	
6. Persoonlijke kenmerken:	
6.1. Zintuigen:	
▪ Sensibiliteit	
▪ Zien	
▪ Horen	
6.2. Oriëntatie tijd ruimte en persoon	
6.3. Cognitie: denken, leren, geheugen	
6.4. Gedrag: onrustig, rustig, inactief, overactief, verantwoordelijkheidsgevoel, anders nl.:	

Bijlage 19bis (blad 2 – verso)

Functioneren / mobiliteit	Beschrijving
7. Activiteitsniveau en participatie	
7.1. Dagelijkse activiteiten en bezigheden met de rolstoel.	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ In de woning: <i>altijd, meestal, occasioneel</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Onmiddellijke omgeving: <i>altijd, meestal, occasioneel</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Van en naar school, werk: <i>altijd, meestal, occasioneel</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vrije tijd of sport: <i>altijd, meestal, occasioneel</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Boodschappen: <i>altijd, meestal, occasioneel</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Familie- of vriendenbezoek: <i>altijd, meestal, occasioneel</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Theater of film: <i>altijd, meestal, occasioneel</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diverse: 	
7.2. Transport op middellange afstand	
7.2.1. Kan een mechanisch systeem bedienen zoals aangepaste fiets, driewieler, driewieler zitfiets, driewieler ligfiets, handbike	
7.2.2. Kan slechts een gemotoriseerd of elektronisch systeem gebruiken zoals: fiets met elektromotor, driewieler met hulpmotor, handbike met hulpmotor, tractiesysteem voor rolstoel, scooter of elektronische rolstoel.	
7.3 Transport op lange afstand:	
7.3.1. Rijdt zelf met de wagen – doet transfer zelfstandig – neemt zelfstandig de rolstoel mee (of rijdt zelf met elektronische rolstoel in wagen)	
7.3.2. Rijdt zelf met de wagen - wordt geholpen bij autotransfer, bij montage en demontage van de rolstoel	
7.3.3. Wordt vervoerd met – gewone wagen – aangepaste wagen - bestelwagen.	
7.3.4. Gebruik van openbaar vervoer: soort: zelfstandig/met hulp	

Bijlage 19bis (blad 3 – recto)

Functioneren / mobiliteit	Beschrijving
8. Omgevingsfactoren:	
8.1. Domicilie:	
<ul style="list-style-type: none">▪ Toegankelijkheid van de woning met rolstoel: zelfstandig/ met hulp	
<ul style="list-style-type: none">▪ Berguimte hulpmiddelen: ja/ neen	
8.2. School / werkomgeving:	
<ul style="list-style-type: none">▪ Toegankelijkheid: zelfstandig/ met hulp	
<ul style="list-style-type: none">▪ Ondersteuning:	
8.3. Andere vaak bezochte plaatsen (te specificeren):	
<ul style="list-style-type: none">▪ Toegankelijkheid: zelfstandig/met hulp	
<ul style="list-style-type: none">▪ Ondersteuning:	
8.4. Streekgebonden elementen:	
<ul style="list-style-type: none">▪ Vlak, oneffen terrein, heuvelachtig, bergachtig	
<ul style="list-style-type: none">▪ Andere:	

Bijlage 19bis (blad 3 – verso)

CONCLUSIE(S) VAN HET MULTIDISCIPLINAIRE TEAM

--

Dit multidisciplinair advies is opgemaakt door:

Datum		
Geneesheer (revalidatiearts)	Naam Erkenningsnummer	Handtekening
Ergotherapeut of kinesitherapeut	Naam Erkenningsnummer	Handtekening
Andere (functieomschrijving)	Naam Erkenningsnummer	Handtekening

Bijlage 19bis (blad 4)

VAK BESTEMD VOOR DE RECHTHEBBENDE

In te vullen door de rechthebbende

Ik heb volledige inzage gekregen in dit document

Ik heb volgende opmerkingen te maken:

(een of meerdere voorstellen aankruisen)

Opmerkingen / Commentaren:

Datum:/...../.....

Naam en handtekening van de rechthebbende:.....

Bijlage 3**RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING**

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963

TERVURENLAAN 211 — 1150 BRUSSEL

Dienst voor geneeskundige verzorgingREVALIDATIEOVEREENKOMST VOOR HET OPSTELLEN VAN DE
MULTIDISCIPLINAIRE EVALUATIE IN HET RAAM VAN DE NOMENCLATUUR
VAN DE MOBILITEITSHULPMIDDELEN (Art. 28 §8 van de nomenclatuur van de
geneeskundige verstrekkingen)

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op de artikelen 22, 6° en 23 § 3;

Op voorstel van het College van geneesheren-directeurs, ingesteld bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;

wordt overeengekomen wat volgt, tussen :

enerzijds,

het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, verder in deze tekst aangeduid als "het Verzekeringscomité",

en anderzijds,

.....(rechtspersoon) die de
..... (naam Dienst) van
het..... (naam ziekenhuis)
te..... (postcode + gemeente) beheert, verder in de tekst
aangeduid als revalidatie-inrichting.

In de revalidatieinrichting zijn naast de geneesheer-specialist in de fysische geneeskunde en revalidatie tenminste de disciplines kinesitherapie en ergotherapie voltijds aanwezig.

VOORWERP VAN DE OVEREENKOMST

Artikel 1. Deze overeenkomst omschrijft in de eerste plaats de betrekkingen tussen de betrokken revalidatie-inrichting en de rechthebbenden van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging, alsmede de betrekkingen tussen deze revalidatie-inrichting, het R.I.Z.I.V. en de verzekeringsinstellingen met betrekking tot de evaluatie van rechthebbenden voor wie de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen in haar artikel 28 §8 (bijlage bij het KB van 14 september 1984), een functioneringsrapport voorziet.

EQUIPE VAN HET REVALIDATIECENTRUM

Artikel 2 §1 Het functioneringsrapport wordt door een kernteam multidisciplinair opgesteld. Dit kernteam kan binnen het ziekenhuis, in functie van de vraag, beroep doen op de disciplines logopedie en klinische psychologie.

§2 De nominatieve samenstelling van het kernteam, alsmede de namen van de logopedist en de klinische psycholoog, waarop het team een beroep kan doen, worden aan de Dienst voor Geneeskundige Verzorging van het RIZIV overgemaakt.

REVALIDATIEPROGRAMMA

Artikel 3 §1 In het kader van artikel 28 §8 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen wordt in deze overeenkomst een specifieke revalidatieprestatie voorzien die moet leiden tot het opstellen van het bedoeld functioneringsrapport.

§2 Voor de in het ziekenhuis opgenomen rechthebbenden of rechthebbenden die binnen de revalidatie-inrichting een revalidatieprogramma volgen, bedraagt de prijs 130,78 euro. Deze prijs omvat ondermeer:

- de verstrekkingen van de geneesheer/geneesheren van de inrichting:
 - voor het uitvoeren en/of begeleiden van de functionele evaluatie;
 - voor het multidisciplinaire overleg met het team dat de functionele evaluatie heeft uitgevoerd;
 - voor het opstellen van het functioneringsrapport;
 - voor het vertalen van dit functioneringsrapport naar de rechthebbende en/of de naaste omgeving van de rechthebbende, alsook naar de door de rechthebbende gekozen bandagist.
- de verstrekkingen van de paramedische medewerkers alsook kinesitherapeuten.
- een huisbezoek, teneinde de thuisomgeving te kunnen evalueren, tenzij de thuisomgeving aan het centrum bekend is. Dit huisbezoek moet gebeuren indien de behandelende arts dit heeft aangevraagd.

Voor de rechthebbenden die geen revalidatieprogramma in de inrichting of een andere inrichting volgen, wordt de prijs vastgesteld op 213,99 euro. Deze prijs omvat ondermeer:

- de verstrekkingen van de geneesheer/geneesheren van de inrichting:
 - voor het uitvoeren en/of begeleiden van de functionele evaluatie;
 - voor het multidisciplinaire overleg met het team dat de functionele evaluatie heeft uitgevoerd.;
 - voor het opstellen van het functioneringsrapport;
 - voor het vertalen van dit functioneringsrapport naar de rechthebbende en/of de naaste omgeving van de rechthebbende, alsook naar de door de rechthebbende gekozen bandagist.
- de verstrekkingen van de paramedische medewerkers alsook kinesitherapeuten.
- een huisbezoek, teneinde de thuisomgeving te kunnen evalueren, tenzij de thuisomgeving aan het centrum bekend is. Dit huisbezoek moet gebeuren indien de behandelende arts dit heeft aangevraagd.

§3 De volledige evaluatie, tussen de vraag en het overhandigen van het functioneringsrapport aan de rechthebbende duurt hoogstens 4 weken en gebeurt op 1 dag, tenzij wat het huisbezoek betreft. Alle onderdelen van de evaluatie gebeuren zoveel mogelijk gegroepeerd, waardoor voor de rechthebbende het aantal verplaatsingen naar het centrum beperkt wordt.

§4 Dit functioneringsrapport wordt overhandigd aan de rechthebbende. Indien de rechthebbende door een bandagist is doorverwezen naar het team wordt het functioneringsverslag ook aan die verwijzende bandagist bezorgd.

§5 De in artikel 3 §2 vermelde forfaits zijn gekoppeld aan het spilindexcijfer 116,15 van de consumptieprijzen op 1 augustus (basis 1996) volgens de bepalingen van de wet van 1 maart 1977 “houdende inrichting van een stelsel waarbij sommige uitgaven in de overheidssector aan het indexcijfer van de consumptieprijzen van het Rijk worden gekoppeld”. De tabel hieronder geeft een overzicht van het vastgesteld indexeerbaar gedeelte alsook van het niet indexeerbaar gedeelte.

Prijzen aan spilindex 116,15 op 1/8/2005 (basis 1996)		
indexeerbaar gedeelte	niet indexeerbaar gedeelte	Totaal forfait
124,36	6,42	130,78
203,49	10,50	213,99

JAARVERSLAG

Artikel 4 De inrichting verbindt er zich toe een jaarverslag op te maken en dit te sturen aan de Dienst voor geneeskundige verzorging, uiterlijk tegen het einde van de eerste maand volgend op het kalenderjaar waarop het verslag betrekking heeft.

Dit verslag bevat statistische gegevens waaruit onder meer het aantal en het type functioneringsrapporten dat per maand opgemaakt werd, kan afgelezen worden.

INWERKINGTREDING - DUURTIJD

Artikel 5 Deze overeenkomst, opgemaakt in twee exemplaren en behoorlijk ondertekend door beide partijen, treedt in werking op 1 oktober 2005 en geldt tot en met 31 december 2006, maar kan steeds door één van beide partijen worden beëindigd met een ter post aangetekende brief, die aan de andere partij wordt gericht, mits inachtneming van een opzeggingstermijn van 3 maanden die ingaat op de eerste dag van de maand volgend op de datum van verzending van de aangetekende brief.

Brussel,

Voor de inrichtende macht:

Voor het Comité van de verzekering voor
geneeskundige verzorging:

De gemachtigde,

De leidend ambtenaar,

(Naam en functie)

H. De Ridder
Directeur-generaal.

De Medisch directeur,

(Naam)

Bijlage 4 - Annexe 4

Akkoordverklaring revalidatieovereenkomst multidisciplinaire evaluatie in het raam van artikel 28, §8 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen					
Déclaration d'accord de convention de rééducation fonctionnelle d'évaluation multidisciplinaire dans le cadre de l'art. 28, §8 de la nomenclature des prestations de santé					
Identificatienummer	Benaming ziekenhuis	Adres	Postnr	Gemeente	Datum inwerkingtreding
n° d'identification	Nom de l'hôpital	Adresse	Cod postal	Localité	Date d'entrée en vigueur
7.90.001.64	CENTRE HOSPITALIER ALBERT LAURENT	AV. SELL. DE MORANVILLE 91	1082	BRUXELLES	01-10-2005
7.90.002.63	A.Z. ST.-BLASIUS	KROONVELDLAAN 50	9200	DENDERMONDE	01-10-2005
7.90.003.62	STEDELIJK ZIEKENHUIS	BRUGGESTEENWEG 90	8800	ROESELARE	01-10-2005
7.90.004.61	ZIEKENHUIS INKENDAAL	INKENDAALSTRAAT 1	1602	VLEZENBEEK	01-10-2005
7.90.005.60	AZ ST-LUCAS & VOLKSKLINIEK	GROENEBRIEL 1	9000	GENT	01-10-2005
7.90.006.59	CENTRE HOSPITALIER DE DINANT	RUE SAINT JACQUES 501	5500	DINANT	01-10-2005
7.90.007.58	AZ ST. AUGUSTINUS	OOSTERVELDLAAN 24	2610	WILRIJK	01-10-2005
7.90.008.57	ZIEKENHUIS MAAS EN KEMPEN	MGR KONINGSSTRAAT 10	3680	MAASEIK	01-10-2005
7.90.009.56	REGIONAAL ZIEKENHUIS JAN YPERMAN	BRIEKSTRAAT 12	8900	IEPER	01-10-2005
7.90.010.55	IMELDAZIEKENHUIS	IMELDALAAN 9	2820	BONHEIDEN	01-10-2005
7.90.011.54	CENTRE HOSPITALIER DE L'ARDENNE	AVENUE D'HOUFFALIZE 35	6800	LIBRAMONT	01-10-2005
7.90.012.53	FUSIEZIEKENHUIS JAN PALFIJN	LANGE BREMSTRAAT 70	2170	MERKSEM	01-10-2005
7.90.013.52	CENTRE HOSPITALIER DE MOUSCRON	RUE DU COUVENT 39	7700	MOUSCRON	01-10-2005
7.90.014.51	KLINIEK DE MICK	PAPESTRAAT 30	2930	BRASSCHAAT	01-10-2005
7.90.015.50	U.Z. GENT	DE PINTELAAN 185	9000	GENT	01-10-2005
7.90.016.49	CLINIQUE DR DERSCHIED	CHAUSSÉE DE TERVUREN	1410	WATERLOO	01-10-2005
7.90.017.48	CLINIQUE DU CHAMP STE ANNE	AVENUE HENRI LEPAGE 5	1300	WAVRE	01-10-2005
7.90.018.47	H. HARTZIEKENHUIS	KOLVENIERSVEST 20	2500	LIER	01-10-2005
7.90.019.46	CLINIQUE DE L'IPAL	RUE BASSE WEZ 301	4020	LIEGE	01-10-2005
7.90.020.45	A.Z. JAN PALFIJN	HENRI DUNANTLAAN 5	9000	GENT	01-10-2005
7.90.021.44	CENTRE INTER UNIV HOP AMBROISE PARE	BOULEVARD PRESIDENT KENNEDY 2	7000	MONS	01-10-2005
7.90.022.43	ALGEMEEN STEDELIJK ZIEKENHUIS	MERESTRAAT 80	9300	AALST	01-10-2005
7.90.023.42	A.Z. MARIA MIDDELARES - ST JOZEF	KORTRIJKSESTEENWEG 1026	9000	GENT	01-10-2005
7.90.024.41	KONINGIN ELISABETH INSTITUUT	DE WITTELAAN 1	8670	OOSTDUINKERKE	01-10-2005
7.90.025.40	REVALIDATIECENTRUM HOF TER SCHELDE	AUG. VERMEYLENLAAN 6	2050	ANTWERPEN	01-10-2005
7.90.026.39	ST. JOZEFKLINIEK	ROEELAARSESTRAAT 47	8870	IZEGEM	01-10-2005
7.90.027.38	A.Z. ST. ELISABETH	NEDERRIJ 133	2200	HERENTALS	01-10-2005
7.90.028.37	REGIONAAL ZIEKENHUIS H. HART	NAAMSESTRAAT 105	3000	LEUVEN	01-10-2005
7.90.029.36	KLINIEK ST. AUGUSTINUS	IEPERSE STEENWEG 100	8630	VEURNE	01-10-2005
7.90.030.35	REG. ZIEK. ST. MARIA - ROOS DER KONINGIN	ZIEKENHUISLAAN 100	1500	HALLE	01-10-2005
7.90.031.34	ZIEKENHUIS H. SERRUYS	KAIROSTRAAT 84	8400	OOSTENDE	01-10-2005
7.90.032.33	ALGEMEEN ZIEKENHUIS OUDENAARDE	MINDERBROEDERSSTRAAT 3	9700	OUDENAARDE	01-10-2005
7.90.033.32	ALG. CENTRUMZIEKENHUIS ANTWERPEN - Campus Stuivenberg	LANGE BEELDEKENSSTRAAT 267	2060	ANTWERPEN	24-10-2005
7.90.034.31	ST. REMBERTZIEKENHUIS	REMBERTLAAN 21	8820	TORHOUT	24-10-2005
7.90.035.30	KLINA	AUGUSTIJNSLEI 100	2930	BRASSCHAAT	24-10-2005
7.90.036.29	ACADEMISCHE ZIEKENHUIZEN K.U.L.	HERESTRAAT 49	3000	LEUVEN	24-10-2005
7.90.037.28	REGIONAAL ZIEKENHUIS ST TRUDO	DIESTERSTEENWEG 100	3800	SINT TRUIDEN	24-10-2005
7.90.038.27	CLINIQUE NOTRE DAME DE GRACE	CHAUSSÉE DE NIVELLES 212	6041	GOSSELIES	24-10-2005
7.90.039.26	LES CLINIQUES DU SUD LUXEMBOURG	RUE DES DEPORTES 137	6700	ARLON	24-10-2005
7.90.040.25	C.H.R. DU VAL DE SAMBRE	RUE CHERE VOIE 75	5060	SAMBREVILLE	24-10-2005
7.90.041.24	Hôpital français - César De Paepe	AVENUE JOSSE GOFFIN 180	1082	BRUXELLES	24-10-2005
7.90.042.23	AZ SALVATOR - ST.-URSULA	SALVATORSTRAAT 20	3500	HASSELT	24-10-2005
7.90.043.22	C.H.R. ST JOSEPH WARQUIGNIES	AVENUE B. DE CONSTANTINOPLE 5	7000	MONS	24-10-2005
7.90.044.21	AZ GROENINGE Campus Maria's Voorzienigheid	REEPKAAI 4	8500	KORTRIJK	24-10-2005
7.90.045.20	CLINIQUE NOTRE DAME	AVENUE DELMEE 9	7500	TOURNAI	14-11-2005
7.90.046.19	A.Z. VESALIUS	HAZELEREIK 51	3700	TONGEREN	14-11-2005
7.90.047.18	CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE NAMUR	AVENUE ALBERT 1IER 185	5000	NAMUR	14-11-2005
7.90.048.17	Policlinique Neutre de Charleroi	Avenue de Waterloo, 19-21	6000	CHARLEROI	14-11-2005
7.90.049.16	ST. FRANCISCUSZIEKENHUIS	PASTOOR PAQUAILAAN 129	3550	HEUSDEN - ZOLDER	14-11-2005
7.90.050.15	AZ GROENINGE Campus O.L.-Vrouw	REEPKAAI 4	8500	KORTRIJK	14-11-2005
7.90.051.14	CENTRE HOSPITALIER HORNU FRAMERIES	ROUTE DE MONS 63	7301	HORNU	12-12-2005
7.90.052.13	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE TIVOLI	AVENUE MAX Buset 34	7100	LA LOUVIERE	12-12-2005
7.90.053.12	A.Z. H. HART	KLINIEKSTRAAT 45	3300	TIENEN	12-12-2005

**Bijlage 5 : AANVRAAGFORMULIER OM TEGEMOETKOMING
IN DE KOSTEN VOOR HET OPSTELLEN VAN EEN MULTIDISCIPLINAIR
FUNCTIONERINGSRAPPORT IN HET KADER VAN DE NOMENCLATUUR VAN DE
MOBILITEITSHULPMIDDELEN (ART. 28 §8)
EN IN VOORKOMEND GEVAL, IN DE ERMEE GEPAARDGAANDE REISKOSTEN**

In te dienen bij de adviserend geneesheer van de verzekeringsinstelling _____

IDENTIFICATIE VAN DE RECHTHEBBENDE

Naam - Voornaam:

Straat en nummer:

Postcode en gemeente:

Geboortedatum: / /

Bestemd voor het door de verzekeringsinstelling afgeleverde kleefbriefje

1. Identificatiegegevens van de revalidatieinrichting:

- Naam van de inrichting:
- Adres:

- R.I.Z.I.V.-erkenningsnummer van de inrichting:
- Naam contactpersoon inrichting:
- Telefoonnummer contactpersoon:
- E-mailadres contactpersoon:

2. Gevraagde prestatie:

- Verplicht bij dit aanvraagformulier te voegen: een kopie van het medisch voorschrift d.d. [...../...../.....] voor een mobiliteitshulpmiddel waarvoor een functioneringsrapport vereist is.

Omschrijving	Miniovereenkomst		9.50 - overeenkomst		Andere overeenkomst	
	Ambulant	Gehospitaliseerd	Ambulant	Gehospitaliseerd	Ambulant	Gehospitaliseerd
Functioneringsrapport voor gehospitaliseerde rechthebbenden of rechthebbenden die binnen de revalidatieinrichting een revalidatieprogramma volgen.	<input type="checkbox"/> 770313	<input type="checkbox"/> 770324	<input type="checkbox"/> 770276	<input type="checkbox"/> 770280	<input type="checkbox"/> 770350	<input type="checkbox"/> 770361
Functioneringsrapport voor de rechthebbenden die geen revalidatieprogramma in de inrichting of een andere inrichting volgen.	<input type="checkbox"/> 770335	<input type="checkbox"/> 770346	<input type="checkbox"/> 770291	<input type="checkbox"/> 770302	<input type="checkbox"/> 770372	<input type="checkbox"/> 770383

- Datum van de aanvraag ¹ : [...../...../.....]
- Indien het functioneringsrapport nog niet gerealiseerd werd, dient dit te gebeuren binnen **maximum 4 weken**, vanaf de datum van de aanvraag;
- Indien het functionerings rapport reeds gerealiseerd werd, gebeurde dit op [...../...../.....]². De vermelde datum mag niet later zijn dan de datum van de aanvraag + 4 weken.

¹ De datum van aanvraag komt overeen met de datum waarop u werd gevraagd om een functioneringsrapport op te stellen.

² De datum van de prestatie komt overeen met de datum waarop het functioneringsrapport werd gefinaliseerd en opgestuurd.

3. Aanvraag om tegemoetkoming in de reiskosten van de rechthebbende:

Betreft enkel de verplaatsingen van de rechthebbende in het kader van het M.B. van 14.12.1995 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de reiskosten in verband met de revalidatie (B.S. van 30.12.1995).

Verplicht bij dit aanvraagformulier te voegen : een gemotiveerd geneeskundig getuigschrift waaruit blijkt dat de rechthebbende wegens de aard en de ernst van zijn pathologie, enkel in zijn invalidenwagentje in daartoe aangepast vervoer de reizen naar en van het revalidatiecentrum kan doen.

Omschrijving	Ambulant	Gehospitaliseerd
Voertuig van de inrichting of privé-transporteur	<input type="checkbox"/> 770394	<input type="checkbox"/> 770405
Aangepast voertuig van de rechthebbende	<input type="checkbox"/> 770416	<input type="checkbox"/> 770420

Handtekening van de rechthebbende of van zijn gevolmachtigde met datum

Datum aanvraag:...../...../.....

Handtekening

Vorbehouden aan de adviserend geneesheer

Datum ontvangst van onderhavig aanvraagformulier door de adviserend geneesheer:/...../.....

Beslissing:

gunstig voor het functioneringsrapport

gunstig voor de reiskosten

ongunstig voor het functioneringsrapport (motivering):

ongunstig voor de reiskosten (motivering):

andere:

Handtekening

Dienst voor geneeskundige verzorging

Correspondent: Iris Zwaenepoel

Attaché

Tel.: 02 739 73 53 **Fax:** 02 739 73 76

E-mail: iris.zwaenepoel@riziv.fgov.be

Onze referte: 1830/IZ/2006/

Uw brief van:

Uw Referte:

Brussel,

Betreft: Revalidatieovereenkomst met betrekking tot de multidisciplinaire evaluatie voorzien in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen (artikel 28, § 8): verduidelijkingen betreffende de toepassing van de termijnen.

Geachte,

Aangezien er enige verwarring bestaat over de termijnen die moeten worden nageleefd voor de multidisciplinaire evaluatie die is voorzien in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen, en sommige vroegere instructies tegenstrijdig blijken te zijn, is het volgens ons opportuun om de termijnen die van toepassing zijn, in deze brief toe te lichten.

- 1) De geldende termijnen:
 - a. Op basis van de revalidatieovereenkomst betreffende de **multidisciplinaire evaluatie** vastgesteld in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen (artikel 28, § 8).

In artikel 3, § 3, van de overeenkomst wordt verwezen naar een termijn van 4 weken met betrekking tot het opstellen van een multidisciplinair functioneringsrapport. Het centrum waaraan het functioneringsrapport wordt gevraagd, beschikt dus over die periode van 4 weken voor het opstellen van dat rapport. Die termijn gaat in op de datum dat het centrum de aanvraag voor het opstellen van het functioneringsrapport heeft ontvangen. De overeenkomst vermeldt geen andere termijnen in dat verband.

- b. Op basis van artikel 28, § 8, van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen dat de **procedure voor de toekenning van het mobiliteitshulpmiddel** regelt:

De toepassingstermijnen worden geregeld in artikel 28, § 8, punt 3.2., van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen. In dit artikel wordt enerzijds bepaald dat wanneer het medisch voorschrift is opgesteld, de patiënt over 2 maanden beschikt om een bandagist te contacteren en anderzijds dat de adviserend geneesheer 15 werkdagen de tijd heeft om een uitspraak te doen over de aanvraag voor een mobiliteitshulpmiddel; die termijn van 15 dagen gaat in zodra de adviserend geneesheer in het bezit is van een volledig dossier (medisch voorschrift, functionerings-

rapport, motiveringsrapport,...). Wanneer de adviserend geneesheer gunstig heeft geadviseerd over het mobiliteitshulpmiddel (op basis van de multidisciplinaire evaluatie, als die is verricht), moet het mobiliteitshulpmiddel worden afgeleverd binnen een termijn van 75 werkdagen.

- 2) Tolerantie voor laattijdige aanvragen in de periode dat de overeenkomsten werden opgestart en de aanvraagformulieren werden opgesteld en aangepast

Het College herinnert eraan dat de adviserend geneesheer van de V.I. van de patiënt krachtens artikel 142, § 2, van het koninklijk besluit van 3 juli 1996 (*) binnen een termijn van 30 dagen de aanvraag om tenlasteneming van de verstrekkingen die vergoedbaar zijn in het kader van de overeenkomst, moet ontvangen. Die termijn van 30 dagen gaat in op de datum dat het functioneringsrapport is opgesteld. Die termijn moet worden nageleefd aangezien de verzekeringstegevoetkoming krachtens die bepalingen moet worden geweigerd voor de verstrekkingen die meer dan 30 dagen vóór de datum van ontvangst (door de adviserend geneesheer van de V.I.) van de aanvraag om tenlasteneming, zijn verricht. Daarom wordt u gevraagd in het formulier voor de aanvraag om tenlasteneming de datum te vermelden waarop de verstrekking is verricht.

Die regel is eveneens van toepassing op de aanvragen om tenlasteneming van de multidisciplinaire evaluatie. Als een aanvraag om tegemoetkoming in de kosten voor het opstellen van een multidisciplinair functioneringsverslag niet binnen de voorziene termijn is ingediend, komt de verzekering voor geneeskundige verzorging niet tegemoet in de kosten van die verstrekking. Het College benadrukt bijgevolg dit belangrijke aspect.

Aangezien de formulieren door de Dienst voor Geneeskundige Verzorging laattijdig ter beschikking zijn gesteld, ze onlangs werden aangepast en u tot nu toe niet expliciet was ingelicht over de voorziene wettelijke termijn van 30 dagen, zal het laattijdig indienen van de aanvragen om tegemoetkoming gedurende de "opstartperiode" van de overeenkomsten worden getolereerd. We vragen u wel om de laattijdige aanvragen voor de reeds verrichte verstrekkingen in te dienen vóór 15 juni 2006. Na die datum zal geen enkel excuus meer worden aanvaard voor de laattijdige indiening van de aanvragen.

Als bijlage bij deze brief gaat het aangepaste formulier voor de aanvraag om tegemoetkoming in de kosten voor het opstellen van een functioneringsrapport. Het formulier werd aangepast aan de geldende termijnen en de mogelijkheid voor de rechthebbende om zijn reiskosten te laten vergoeden wanneer hij gebruik maakt van zijn eigen aangepast voertuig, werd er eveneens in opgenomen, om het formulier in overeenstemming te brengen met de algemene bepalingen betreffende het vervoer van de rechthebbenden in het kader van de revalidatie. Voortaan geldt alleszins dit aangepaste formulier.

De vervoerskosten (van de patiënten die uitsluitend in hun rolstoel kunnen worden vervoerd in een aangepast voertuig) kunnen tot op heden slechts door de verzekering ten laste worden genomen voor de centra die voorkomen op de lijst van de instellingen waarvan de reiskosten ten laste kunnen worden genomen: het gaat om instellingen die daartoe destijds een aanvraag hebben ingediend (overeenkomstig de desbetreffende procedure) en waarvan de aanvraag door het Verzekeringscomité is goedgekeurd. In de loop van de komende weken zal het College van Geneesheren-Directeurs echter aan het Verzekeringscomité voorstellen om op die lijst automatisch alle instellingen op te nemen die de multidisciplinaire evaluaties welke nodig zijn voor bepaalde mobiliteitshulpmiddelen, kunnen verrichten. Volgens dit voorstel zal dus ook uw instelling op die lijst worden opgenomen, voor zover uw instelling nog niet op die lijst voorkomt. Wij zullen u daarover informeren zodra het Verzekeringscomité een beslissing heeft genomen.

Wij blijven uiteraard te uwer beschikking voor alle bijkomende informatie.

Met de meeste hoogachting,
De Leidend Ambtenaar,

H. DE RIDDER
Directeur-generaal

...

(*) Koninklijk besluit van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994