

RIJKINSTITUUT VOOR ZIEKTE –EN INVALIDITEITSVERZEKERING

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963

Galileelaan 5/1 – 1210 BRUSSEL

Dienst voor geneeskundige verzorging

NATIONALE COMMISSIE ARTSEN-ZIEKENFONDSEN

Nota NCAZ 2022-007

Brussel, 14 maart 2022

BETREFT

Artsen-specialisten - Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen - Wijziging van **artikel 14, g) - Heelkunde - Gynaecologie-verloskunde (Hysterosalpingo(foam)sonografie)** - Ontwerp van koninklijk besluit

BIJLAGEN

Bijlage 1: ontwerp van koninklijk besluit
Bijlage 2: gecoördineerde versie van de nomenclatuur
Bijlage 3: actuariële analyse

INHOUD VAN HET VOORSTEL

Het betreft de creatie van een nieuwe verstrekking ter gedeeltelijke vervanging van de klassieke hysterosalpingografie, in het bijzonder het creëren van een verstrekking voor het onderzoek van de eileiders door middel van een specifiek echogeen contrastmiddel en onder echografische begeleiding: de hysterosalpingo(foam)sonografie.

Tot recentelijk werd in het kader van een fertiliteitsonderzoek de doorgankelijkheid van de eileiders geëvalueerd door middel van de zogenaamde hysterosalpingografie. Daarbij wordt een radio-opaak röntgencontrastmiddel langs de baarmoederhals ingespoten met toepassing van lichte druk, waarna via radioscopie en klassieke medische beeldvorming (RX) de al dan niet doorstroming van contraststof naar de peritoneaalholte gevisualiseerd wordt. In de klinische praktijk wordt dit onderzoek reeds een aantal jaren grotendeels vervangen door het gebruik van echografie en een specifiek aangepaste echogene gel, waarvoor een terugbetaling is voorzien. Deze gel wordt op een analoge manier als de hysterosalpingografie via de baarmoederhals ingespoten. De beeldvorming gebeurt met realtime echografische evaluatie met het registreren van elektronische beelden.

MOTIVERING

Een hysterosalpingo(foam)sonografie heeft het voordeel dat het geen ioniserende straling gebruikt, een belangrijke factor gezien de context van vruchtbaarheidsevaluatie, en er geen risico op jodiumallergie is. Anderzijds dient het onderzoek niet meer in een radiologische dienst van een ziekenhuis te gebeuren, maar kan het ook plaatsvinden in de praktijkruimte van de gynaecoloog en in de fertiliteitscentra.

Daarnaast heeft de hysterosalpingo(foam)sonografie een hogere sensitiviteit en specificiteit bij het detecteren van afwijkingen van de baarmoederholte in vergelijking met de hysterosalpingografie, en is een gelijktijdige visualisatie van de eierstokken en myometrium mogelijk*. Ook is het onderzoek minder pijnlijk en heeft het een vrij goede concordantie met de klassieke hysterosalpingografie voor de evaluatie van de doorgankelijkheid van de eileiders**.

Voor de evaluatie van de doorgankelijkheid van de eileiders is er nood aan een meer echogene oplossing, zoals een foam of olie met trage circulatiesnelheid, zodat er voldoende tijd is om een grondige evaluatie door te voeren. Het belangrijkste doch beperkte nadeel van deze techniek is dat hij minder performant is dan de klassieke hysterosalpingografie en bepaalde afwijkingen niet of onvoldoende visualiseert, waardoor in 2^{de} instantie een klassieke hysterosalpingografie in een kleine minderheid alsnog moet worden uitgevoerd.

* Maheux-Lacroix HR et al. Hysterosalpingosonography for diagnosing tubal occlusion in subfertile women: a systematic review with meta-analysis. Hum Reprod 2014 May;29(5):953-63.

** Ramos J et al. Diagnostic Accuracy Study Comparing Hysterosalpingo-Foam Sonography and Hysterosalpingography for Fallopian Tube Patency Assessment J Clin Med 2021 Sep 15;10(18):4169.

HUIDIGE NOMENCLATUUR

Momenteel bestaan een aantal verstrekkingen voor een hysterosalpingografie. Deze zijn opgesplitst in een radiologisch deel (artikel 17 en artikel 17ter) en een gynaecologisch deel (artikel 14, g)).

Het radiologisch deel waarbij de vergoeding de personeelskost, de kosten van een RX zaal, het maken van de beelden en het verslag van de radioloog dekt:

- 450074–450085 (artikel 17) en 461075-461086 (artikel 17ter): Hysterosalpingografie (hysteroografie), inclusief het abdomen zonder contrastmiddel en de eventuele laattijdige controleclichés met radioscopisch onderzoek met beeldversterker en televisie in gesloten keten N 90 → **46.97 euro**

Bijhorend consultancehonorarium verbonden aan de verstrekking 450074 (artikel 17):

- 460670: Consultancehonorarium van de geneesheer-specialist voor röntgendiagnose, dat geldt voor de volgende verstrekkingen inzake medische beeldvorming die in de ambulante sector worden uitgevoerd N 41 → **26.02 euro**

- 460994: Forfaitair honorarium per voorschrift en per dag voor alle technische verstrekkingen inzake medische beeldvorming die ambulant worden uitgevoerd waarvan minstens één van volgende verstrekkingen uit artikel 17, § 1 N 38 → **24.53 euro**

Totaal honorarium voor de radioloog: **46.97 euro + 26.02 euro + 24.53 euro = 97.52 euro**

Het gynaecologisch deel dat de manipulaties door de gynaecoloog dekt (artikel 14, g)):

431410–431421: Kymografische insufflatie der eileiders en/of inspuiting van contrastmiddel voor hysterosalpingografie en/of intratubaire inspuiting van therapeutisch product K 25 → **35.43 euro**

Bijhorend is er een consultatie honorarium verbonden aan de verstrekking:

- 105571: Raadpleging in de spreekkamer door een arts-specialist in de gynaecologie, inclusief een eventueel schriftelijk verslag aan de behandelende arts N 8 → **22.24 euro**

- 105593: Raadpleging in de spreekkamer door een geaccrediteerde arts-specialist in de gynaecologie, inclusief een eventueel schriftelijk verslag aan de behandelende arts N 8 + /Q 30 → **27.25 euro**

Totaal honorarium voor de gynaecoloog: **35.43 euro + Consultatie (22.24 euro of 27.25 euro) = 57.67 / 62.68 euro**

VRAAG VAN DE GYNAECOLOGEN

Vraag voor een nieuwe verstrekking voor het plaatsen van een intracervicale sonde en het opspuiten van een echogeen contrastmiddel ter beoordeling van de uteriene caviteit en de doorgankelijkheid van de eileiders via echografie, de hysterosalpingo(foam)sonografie. Hiervoor wordt een vergoeding gevraagd van **80 euro**, wat lager is dan wat de radioloog momenteel krijgt voor het beeldvormend deel, maar hoger dan wat de gynaecologen nu krijgen voor het 'gynaecologisch' deel. Hoewel de duur van een hysterosalpingografie en een hysterosalpingo(foam)sonografie onderzoek vergelijkbaar is in totaliteit, is de tijdsinvestering voor de gynaecoloog groter bij een hysterosalpingo(foam)sonografie.

Daarnaast is er vandaag een terugbetaling voorzien voor de Foamgel die ingespoten wordt, maar niet voor de acte van de gynaecoloog. Momenteel wordt vaak een niet-vergoedbare verstrekking van 140 tot 150 euro aangerekend aan de patiënt¹. In Frankrijk is er reeds een terugbetaling van 105,25 euro voor dit onderzoek.

De vraag is ook om dit nummer te kunnen cumuleren met de bestaande echografieprestaties* omwille van volgende redenen:

- enerzijds dient de echografie voor de beoordeling van de doorgankelijkheid van de eileiders, alsook een beoordeling van de baarmoeder, de eierstokken en andere relevante bekkenorganen en -structuren.
- anderzijds is het ook wenselijk dat een eventuele samenwerking tussen radioloog en gynaecoloog mogelijk blijft.

**469291 – 469302: Echografie van het kleine bekken, ongeacht de toegangsweg, ongeacht de sonde, met of zonder kleurenduplexonderzoek van de pelvische bloedvaten, voorbehouden voor de gynaecologen N 50 → 26.78 euro*

**460832 – 460843: Bidimensionele echografie met geschreven protocol en iconografische drager die ontstaat na digitale beeldverwerking van de gegevens ongeacht het aantal echogrammen : Transvaginale echografie N 35 → 23.67 euro*

Momenteel wordt een hysterosalpingo(foam)sonografie reeds breed gebruikt binnen de gynaecologische praktijkvoering en heeft dit onderzoek grotendeels de plaats van de klassieke hysterosalpingografie overgenomen. Een verdere substitutie wordt nog in beperkte mate verwacht. De techniek veronderstelt een basisopleiding, hetgeen in de opleiding of in de permanente vorming van de (fertiliteits)gynaecologen zou kunnen opgenomen worden. Daarnaast is het aangewezen, om misbruiken te voorkomen, de verstrekking maar maximum éénmaal per kalenderjaar te kunnen attesteren.

NIEUWE VERSTREKKING (artikel 14. g))

432832-432843 Insputting van echogeen contrastmiddel voor hysterosalpingo(foam)sonografie ter beoordeling van de uteriene caviteit en de doorgankelijkheid van de eileiders N 57 (80,78 euro)

Toepassingsregels

De verstrekking 432832-432843 mag maximaal één keer per kalenderjaar en per patiënt aangerekend worden.

De verstrekking 432832-432843 mag gecumuleerd worden met de verstrekking 469291-469302 of de verstrekking 460832-460843.

¹ <https://docplayer.nl/104861607-Kostenraming-prestaties-afdeling-arg-2018.html>

REFERENTIES

- Acholonu Jr, U. C., Silberzweig, J., Stein, D. E., & Keltz, M. (2011). Hysterosalpingography versus sonohysterography for intrauterine abnormalities. *JSLs: Journal of the Society of Laparoendoscopic Surgeons*, 15(4), 471.
- Maheux-Lacroix, S., Boutin, A., Moore, L., Bergeron, M. E., Bujold, E., Laberge, P., ... & Dodin, S. (2014). Hysterosalpingosonography for diagnosing tubal occlusion in subfertile women: a systematic review with meta-analysis. *Human Reproduction*, 29(5), 953-963.
- Ramos, J., Caligara, C., Santamaría-López, E., González-Ravina, C., Prados, N., Carranza, F., ... & Fernández-Sánchez, M. (2021). Diagnostic Accuracy Study Comparing Hysterosalpingo-Foam Sonography and Hysterosalpingography for Fallopian Tube Patency Assessment. *Journal of Clinical Medicine*, 10(18), 4169.
- <https://www.ieb-eib.org/ancien-site/pdf/20171011-dossier-pma.pdf>
- https://www.belrap.be/Documents/Reports/Global/BelrapSummaryReport2018_20210112.pdf

BUDGETTAIRE WEERSLAG

Het voorstel is met een impact van 549 duizend euro op jaarbasis **conform de beschikbare middelen**.

ADMINISTRATIEVE WEERSLAG

Geen wijzigingen.

PROCEDURE

Wettelijke basis: artikel 35, § 2, 1° (Wet van 14-07-1994 – initiatief van de Technische Geneeskundige Raad)

Voorgeschiedenis

Werkgroep Medische beeldvorming van 08/09/2020, 17/11/2020, 26/01/2021, 01/06/2021, 21/09/2021 en 23/11/2021
Voltaallige zitting TGR van 08/03/2022

OPDRACHT van de NATIONALE COMMISSIE ARTSEN-ZIEKENFONDSEN

De Nationale commissie artsen-ziekenfondsen wordt verzocht te beslissen over de overmaking van het ontwerp van koninklijk besluit (bijlage 1) aan de Commissie voor begrotingscontrole en aan het Verzekeringscomité.

KONINKRIJK BELGIE

ROYAUME DE BELGIQUE

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST SOCIALE
ZEKERHEID**

**SERVICE PUBLIC FEDERAL SECURITE
SOCIALE**

@. - Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 14, g), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen

@. - Arrêté royal modifiant l'article 14, g), de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités

Filip, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,
Onze Groet.

Philippe, Roi des Belges,
A tous, présents et à venir, Salut.

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 35, § 1, vijfde lid, en § 2, eerste lid, 1^o, gewijzigd bij de wet van 20 december 1995 en bij het koninklijk besluit van 25 april 1997, bekrachtigd bij de wet van 12 december 1997;

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 35, § 1^{er}, alinéa 5, et § 2, alinéa 1^{er}, 1^o, modifié par la loi du 20 décembre 1995 et par l'arrêté royal du 25 avril 1997, confirmé par la loi du 12 décembre 1997 ;

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;

Vu l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités ;

Gelet op het voorstel van de Technische geneeskundige raad, gedaan tijdens zijn vergadering van 8 maart 2022;

Vu la proposition du Conseil technique médical formulée au cours de sa réunion du 8 mars 2022 ;

Gelet op het advies van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, gegeven op 8 maart 2022;

Vu l'avis du Service d'évaluation et de contrôle médicaux de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, donné le 8 mars 2022 ;

Gelet op de beslissing van de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen van @@;

Vu la décision de la Commission nationale médico-mutualiste du @@ ;

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole, gegeven op @@;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire, donné le @@;

Gelet op de beslissing van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering van @@;

Vu la décision du Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité du @@;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op @;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le @ ;

ANNEXE 1 – BIJLAGE 1

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting van @;

Vu l'accord de la Secrétaire d'Etat au Budget, donné le @ ;

Gelet op advies @ van de Raad van State, gegeven op @, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Vu l'avis @ du Conseil d'Etat, donné le @, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

Nous avons arrêté et arrêtons :

Artikel 1. In artikel 14, g), van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 17 mei 2019, worden de volgende verstrekking en toepassingsregels na de omschrijving van de verstrekking 431410-431421 ingevoegd:

Article 1^{er}. A l'article 14, g), de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 17 mai 2019, la prestation et les règles d'application suivantes sont insérées à la suite du libellé de la prestation 431410-431421 :

“432832-432843

Inspuiting van echogeen contrastmiddel voor hysterosalpingo(foam)sonografie ter beoordeling van de uteriene caviteit en de doorgankelijkheid van de eileiders.....N 57

« 432832-432843

Injection d'un produit opacifiant échogène pour l'hystérosalpingo(foam)sonographie afin d'évaluer la cavité utérine et la perméabilité des trompes de Fallope.....N 57

De verstrekking 432832-432843 mag maximaal één keer per kalenderjaar en per patiënt aangerekend worden.

La prestation 432832-432843 peut être attestée au maximum une fois par année civile et par patient.

De verstrekking 432832-432843 mag gecumuleerd worden met de verstrekking 469291-469302 of de verstrekking 460832-460843.”.

La prestation 432832-432843 peut être cumulée avec la prestation 469291-469302 ou la prestation 460832-460843. ».

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du deuxième mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge*.

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

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

Gegeven te

Donné à

VAN KONINGSWEGE:
De Minister van Sociale Zaken en
Volksgezondheid,

PAR LE ROI :
Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé
publique,

F. VANDENBROUCKE

Artikel 14, g)

g) de verstrekkingen die tot het specialisme gynecologie en verloskunde (DG) behoren :

1165 431395 431406	Tubaire plastiek en tubo-uterine implantatie	K	180
1149 431410 431421	Kymografische insufflatie der eileiders en/of inspuiting van contrastmiddel voor hysterosalpingografie en/of intratubaire inspuiting van therapeutisch produkt	K	25

432832-432843: Inspuiting van echogeen contrastmiddel voor hysterosalpingo(foam)sonografie ter beoordeling van de uteriene caviteit en de doorgankelijkheid van de eileiders.....N 57 (80,78 euro)

De verstrekking 432832-432843 mag maximaal één keer per kalenderjaar en per patiënt aangerekend worden.

De verstrekking 432832-432843 mag gecumuleerd worden met de verstrekking 469291-469302 of de verstrekking 460832-460843.

1195 431432 431443	Salpingectomie en salpingostomie	K	180
--------------------	----------------------------------	---	-----

RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963
Galileelaan 5/01 - 1210 Brussel

Dienst voor geneeskundige verzorging

Brussel, 8 maart 2022

Betreft : **Financiële analyse van het actuaariaat:**
Artsen - Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen
Wijziging van artikel 14 g)- Hysterosalpingo(foam)sonografie

Het Nationaal Akkoord Artsen Ziekenfondsen 2022-23 bevat een budget van 549 duizend euro op jaarbasis (320 duizend euro in 2022 met een ingangsdatum vanaf 1 juni 2022) voor de invoering van een nieuwe verstrekking ter gedeeltelijke vervanging van de klassieke hysterosalpingografie.

In de huidige nomenclatuur bestaan er een aantal verstrekkingen voor een hysterosalpingografie, deels in artikel 17 en artikel 17ter (gedeelte beeldvorming) en deels in artikel 14, g) (gedeelte gynaecologie).

- Aangerekend door radioloog:

450074 – 450085 of 461075-461086: Hysterosalpingografie (hysterografie), inclusief het abdomen zonder contrastmiddel en de eventuele laattijdige controleclichés met radioscopisch onderzoek met beeldversterker en televisie in gesloten keten (N90)

Bij verstrekking 450074 kan nog een consultancehonorarium en een forfaitair honorarium per voorschrift aangerekend worden bij ambulante gevallen:

- 460670: Consultancehonorarium van de geneesheer specialist voor röntgendiagnose, dat geldt voor de volgende verstrekkingen inzake medische beeldvorming die in de ambulante sector worden uitgevoerd (N41)

- 460994: Forfaitair honorarium per voorschrift en per dag voor alle technische verstrekkingen inzake medische beeldvorming die ambulant worden uitgevoerd waarvan minstens één van volgende verstrekkingen uit artikel 17, § 1 (N38)

- Aangerekend door gynaecoloog:

431410 – 431421: Kymografische insufflatie der eileiders en/of inspuiting van contrastmiddel voor hysterosalpingografie en/of intratubaire inspuiting van therapeutisch product (K25)

469291 – 469302: Echografie van het kleine bekken, ongeacht de toegangsweg, ongeacht de sonde, met of zonder kleurenduplexonderzoek van de pelvische bloedvaten, voorbehouden voor de gynaecologen (N40)

De gynaecoloog kan daarnaast nog een honorarium voor een raadpleging aanrekenen via codes 105571 of 105593 (tot 31/1/2022 waren dit codes 102012 en 102535).

Het voorstel is dus om een nieuwe verstrekking te creëren voor de gynaecoloog voor het plaatsen van een intracervicale sonde en het opspuiten van een echogeen contrastmiddel ter beoordeling van de uteriene caviteit en de doorgankelijkheid van de eileiders via echografie, de hysterosalpingo(foam)sonografie, die mag maximaal 1 maal per kalenderjaar en per patiënt aangerekend worden en mag gecumuleerd worden met één van de verstrekkingen 469291-469302 of 460832-460843.

432832 – 432843: Inspuiting van echogeen contrastmiddel voor hysterosalpingo(foam)sonografie ter beoordeling van de uteriene caviteit en de doorgankelijkheid van de eileiders (N57)

Tarieven 2022

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming Ambulant		Tegemoetkoming Gehospitaliseerd		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
N = 0,521878	450074	450085	= N	90	46,97	46,97	44,49	46,97	46,97
N = 0,516711	461075	461086	= N	90	46,50	46,50	44,02	46,50	46,50
N = 0,669510	469291	469302	= N	40	26,78	26,78	24,30	26,78	26,78
N = 0,634645	460670		= N	41	26,02	23,05	18,58		
N = 0,645603	460994		= N	38	24,53	24,53	24,53		
K = 1,417192	431410	431421	= K	25	35,43	35,43	35,43	35,43	35,43

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming		Tegemoetkoming (KB 26/11/06 - BS 15/12/06)		
					Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
N = 3,268755	105593		= N	8	27,25	24,25	15,25	26,25	20,25
Q = 0,036782			= Q	30					

	Codenummer			Honoraria	Tegemoetkoming Ambulant		Tegemoetkoming Gehospitaliseerd		
	AMB	HOS			Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	Rechthebbenden met voorkeurregeling	Rechthebbenden zonder voorkeurregeling	
K = 1,417192	432832	432843	= K	57	80,78	80,78	80,78	80,78	80,78

Geboekte gevallen prestaties 450074-450085 en 431410-431421

Nomnr A+H	Geboekte gevallen				
	2016	2017	2018	2019	2020
450074 - 450085	6.210	5.654	4.327	3.626	2.694
431410 - 431421	15.418	14.871	14.888	15.740	14.310

Becijfering impact

Op basis van het honorarium 2022 is de maximale vergoeding voor de totaliteit van deze prestaties voor een radioloog 94,55 euro en 62,21 euro voor een gynaecoloog (exclusief consultatie).

Verstrekking	Honorarium
450074 - 450085	46,97
460670 -	23,05
460994 -	24,53
461075 - 461086	46,50
Radioloog	94,55
431410 - 431421	35,43
469291 - 469302	26,78
Gynaecoloog	62,21

Op basis van de geboekte gevallen 2019 (dit is het laatste volledige jaar waar er nog geen impact is van Covid-19 op de cijfers) van prestatie 431410-431421 (15.740) min de gevallen van prestatie 450074-450085 (3.626).wordt het aantal van de nieuwe prestatie ingeschat op 12.114 gevallen op jaarbasis. Voor deze gevallen zal dus geen prestatie 431410-431421 meer aangerekend worden. Deze verschuiving van deze 12.114 gevallen naar de nieuwe prestatie 432832-432843 aan een verschil in honorarium van 45,35 euro per geval (80,78 euro – 35,43 euro) geeft een meerkost van 549.369,90 euro.

Verstrekking	Gevallen	Vershil hon.	Impact
432832 - 432843	12.114	45,35	549.369,90

Conclusie

Het voorstel is met een impact van 549 duizend euro op jaarbasis **conform de beschikbare middelen.**