

Cumulbeperking art 34 – Aanpassingen nomenclatuur

Reductie van 10% van het honorarium van een coronarografie die onmiddellijk gevolgd wordt door een percutane coronaire interventie. De voorbereiding en start van de procedure zijn immers hetzelfde.

In dat opzicht worden nieuwe nomenclatuurnummers gecreëerd in artikel 34 indien een coronarografie gecombineerd wordt met een PCI waarbij de N-waarde voor de coronarografie dan 10% lager ligt ten opzichte van de nummers in artikel 17ter.

Voorstel:

589xxx – 589yyy	<p>Digitale coronarografie door hartcatheterisatie die onmiddellijk gevolgd wordt door een percutane coronaire interventie.</p> <p>Alle noodzakelijke manipulaties alsook een eventuele angiografie van het linker ventrikel met of zonder de aorta thoracalis, een eventuele linker hart-catheterisatie met of zonder grafische registratie van de drukcurven, en een eventuele berekening van de linker ventrikel-ejectiefractie maken integraal deel uit van deze verstrekking.</p>
589uuu – 589vvv	<p>Digitale coronarografie door hartcatheterisatie met minimum twee gefilmde sekwenties per overbrugging die onmiddellijk gevolgd wordt door een percutane coronaire interventie.</p> <p>Alle noodzakelijke manipulaties alsook een eventuele angiografie van het linker ventrikel met of zonder de aorta thoracalis, een eventuele linker hart-catheterisatie met of zonder grafische registratie van de drukcurven, en een eventuele berekening van de linker ventrikel-ejectiefractie maken integraal deel uit van deze verstrekking.</p>
	<p>De verstrekkingen 589xxx-589yyy en 589uuu-589vvv zijn enkel vergoedbaar indien zij aangevraagd en uitgevoerd worden volgens de in werking zijnde "guidelines" van de "European Society of Cardiology".</p>
	<p>In geval van chronisch ischemisch hartlijden zijn de verstrekkingen, 589xxx-589yyy en 589uuu-589vvv enkel aanrekenbaar na voorafgaandelijk verrichten van minstens één functionele myocardischemie test (fietsproef, stress-</p>

	<p>echo, stress-myocardscintigrafie) die de ischemie aantoont.</p> <p>Indien van deze voorwaarden wordt afgeweken, wordt de omstandige motivatie hiervoor in het medisch dossier bewaard.</p>
--	---

De termijn bepaald in de toepassingsregel in artikel 34 tijdens dewelke een tweede coronarografie niet kan aangerekend worden samen met PCI, wordt verlengd van 15 naar 30 dagen, ten einde onterechte aanrekeningen van coronarografie bij patiënten van wie de recente coronaire anatomie gekend is, te vermijden.

Indien een coronarografie is aangerekend binnen een termijn van ~~30~~ 45 dagen vóór de verstrekkingen 589013 - 589024 en 589035 - 589046 mag ~~een nieuwe de~~ coronarografie die in dezelfde zitting als de verstrekkingen 589013 - 589024 en 589035 - 589046 is uitgevoerd, niet worden aangerekend."

SAMENGEVAT: AANPASSINGEN ARTIKEL 34

Art. 34. § 1. Worden beschouwd als verstrekkingen waarvoor de bekwaming van de in § 2 bedoelde geneesheer vereist is:

a) Vasculaire transluminale percutane behandelingen:"

"K.B. 10.7.1996" (in werking 1.9.1996) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 30.5.2001" (in werking 1.6.2001) + "K.B. 30.10.2018" (in werking 1.1.2019)

589013 589024 Percutane endovasculaire dilatatie met of zonder plaatsing van stent(s) onder controle door medische beeldvorming van een vernauwing en/of occlusie van een kransslagader, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en al het gebruikte materieel, met uitsluiting van de dilatatiecatheter, de farmaca en de contrastmiddelen. Voor het geheel van de kransslagaders I 1215

"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 30.5.2001" (in werking 1.6.2001) + "K.B. 18.10.2012" (in werking 1.1.2013) + "K.B. 30.10.2018" (in werking 1.1.2019)

589035 589046 Bijkomend honorarium bij de verstrekking 589013-589024 voor de behandeling van minimum 2 coronaire vaten tijdens eenzelfde procedure met name : de rechter coronair (kransslagadersegmenten nrs. 1 tot en met 4) en/of de hoofdstam (kransslagadersegment nr. 5) en/of de linkercoronair (kransslagadersegmenten nrs. 6 tot en met 10) en/of de circumflexa (kransslagadersegmenten nrs. 11 tot en met 15) en/of saphena of arteriële (mammaria) enten. I 608

589xxx – 589yyy	Digitale coronarografie door hartcatheterisatie die onmiddellijk gevolgd wordt door een percutane coronaire interventie. Alle noodzakelijke manipulaties alsook een eventuele angiografie van het linker ventrikel met of zonder de aorta thoracalis, een eventuele linker hart-catheterisatie met of zonder grafische registratie van de drukcurven, en een eventuele berekening van de linker ventrikel-ejectiefractie maken integraal deel uit van deze verstrekking.
589uuu – 589vvv	Digitale coronarografie door hartcatheterisatie met minimum twee gefilmde sekwenties per overbrugging die onmiddellijk gevolgd wordt door een percutane coronaire interventie.

	Alle noodzakelijke manipulaties alsook een eventuele angiografie van het linker ventrikel met of zonder de aorta thoracalis, een eventuele linker hart-catheterisatie met of zonder grafische registratie van de drukcurven, en een eventuele berekening van de linker ventrikel-ejectiefraction maken integraal deel uit van deze verstrekking.
	De verstrekkingen 589xxx-589yyy en 589uuu-589vvv zijn enkel vergoedbaar indien zij aangevraagd en uitgevoerd worden volgens de in werking zijnde "guidelines" van de "European Society of Cardiology".
	In geval van chronisch ischemisch hartlijden zijn de verstrekkingen, 589xxx-589yyy en 589uuu-589vvv enkel aanrekenbaar na voorafgaandelijk verrichten van minstens één functionele myocardischemie test (fietsproef, stress-echo, stress-myocardscintigrafie) die de ischemie aantoont. Indien van deze voorwaarden wordt afgeweken, wordt de omstandige motivatie hiervoor in het medisch dossier bewaard.

"K.B. 27.3.2003" [in werking 1.4.2003 ("K.B. 22.4.2003" + Erratum B.S. 29.4.2003)] + "K.B. 26.10.2011" (in werking 1.1.2012)

"De verstrekkingen 589013-589024 en 589035-589046 mogen tijdens een zelfde zitting **niet** worden gecumuleerd met de verstrekking 453574-453585 of met de verstrekking 453596-453600 of met de verstrekking 464170-464181 of met de verstrekking 464192-464203."

"K.B. 27.3.2003" [in werking 1.4.2003 ("K.B. 22.4.2003" + Erratum B.S. 29.4.2003)]

~~"De verstrekkingen die mogen worden gecumuleerd met een coronarografie mogen worden gecumuleerd met de verstrekkingen 589013 - 589024 en 589035 - 589046 voor zover een coronarografie wordt geattesteerd."~~

Indien een coronarografie is aangerekend binnen een termijn van **30 15** dagen vóór de verstrekkingen 589013 - 589024 en 589035 - 589046 mag **een nieuwe de** coronarografie die in dezelfde zitting als de verstrekkingen 589013 - 589024 en 589035 - 589046 is uitgevoerd, niet worden aangerekend."

(...)

"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991) + "K.B. 29.4.1999" (in werking 1.7.1999) + "K.B. 18.3.2009" (in werking 1.9.2009)

"De verstrekkingen die worden beoogd in dit punt a) mogen niet worden gecumuleerd met de angiografieën voor diagnose of de onderzoeken zonder contrastmiddel tijdens dezelfde vacatie, exclusief de verrichte ~~angiocardiografien~~ coronarografien geattesteerd onder de nummers 589xxx – 589yyy en 589uuu – 589vvv."

ART 17ter

Door het toegenomen gebruik en de verbeterde kwaliteit van echocardiografie is het vaak vanuit medisch standpunt niet aangewezen om een ventriculografie te verrichten tijdens een coronarografie.

→ Honorarium verminderen met 30 euro en de libellering aan te passen.

"K.B. 26.10.2011" (in werking 1.1.2012) + "K.B. 29.1.2014" (in werking 1.4.2014)

464170 464181 Digitale coronarografie door hartcatheterisatie N 793

"K.B. 26.10.2011" (in werking 1.1.2012)

"Een eventuele angiografie van het linker ventrikel met of zonder de aorta thoracalis, een eventuele ~~inbegrepen de~~ linker hartcatheterisatie en een eventuele ~~de~~ berekening van de linker ventrikel-ejectiefractione maakt ~~maken~~ integraal deel uit van deze verstrekking. ~~behalve bij patiënten waar de medische toestand deze uitbreiding van het onderzoek niet toelaat. Voor deze patiënten wordt de medische motivatie voor het beperken van het onderzoek in het medisch dossier bewaard.~~"

"K.B. 26.10.2011" (in werking 1.1.2012) + "K.B. 29.1.2014" (in werking 1.4.2014)

464192 464203 Digitale coronarografie door hartcatheterisatie met minimum twee gefilmde sekwenties per overbrugging N 886

"K.B. 26.10.2011" (in werking 1.1.2012)

"Een eventuele angiografie van het linker ventrikel met of zonder de aorta thoracalis, een eventuele ~~inbegrepen de~~ linker hartcatheterisatie en ~~de~~ een eventuele berekening van de linker ventrikel-ejectiefractione maakt ~~maken~~ integraal deel uit van deze verstrekking. ~~behalve bij patiënten waar de medische toestand deze uitbreiding van het onderzoek niet toelaat. Voor deze patiënten wordt de medische motivatie voor het beperken van het onderzoek in het medisch dossier bewaard.~~"

In de verstrekkingen 464170-464181 en 464192-464203 zijn alle noodzakelijke manipulaties om de onderzoeken uit te voeren inbegrepen.

De verstrekkingen 464170-464181 en 464192-464203 zijn enkel vergoedbaar indien zij aangevraagd en uitgevoerd worden volgens de in werking zijnde "guidelines" van de "European Society of Cardiology".

In geval van chronisch ischemisch hartlijden zijn de verstrekkingen 464170-464181 en 464192-464203 enkel aanrekenbaar na voorafgaandelijk verrichten van minstens één functionele myocardischemie test (fietsproef, stress-echo, stress-myocardscintigrafie) die de ischemie aantoonst.

Indien van deze voorwaarden wordt afgeweken, wordt de omstandige motivatie hiervoor in het medisch dossier bewaard.

De verstrekkingen 464170-464181 en 464192-464203 mogen niet worden gecumuleerd met de verstrekking 476055-476066.

De verstrekkingen 464170-464181 en 464192-464203 mogen niet worden gecumuleerd met de verstrekkingen 589013-589024 en 589035-589046 op dezelfde dag.

N.B. aanpassingen dienen ook te gebeuren voor de analoge nomenclatuurcodes coronarografie in artikel 17 (toegankelijk voor de radioloog) : 453574 453585 / 453596 453600

Betreft de cumuls binnen de elektrofysiologie.

Art 34

589315 589326 *Geschrapd door K.B. 17.8.2007 (in werking 1.11.2007)*

"K.B. 17.8.2007" (in werking 1.11.2007)

589492 589503 Elektrofysiologisch onderzoek en percutane ablatie ter behandeling van een atrioventriculaire nodale re-entry tachycardie, een atrioventriculaire re-entry tachycardie (over Kent-bundel) of een rechter atriale ectopische tachycardie door gerichte ablatie van het aritmiecircuit of van de aritmiefocus

589514 589525 Elektrofysiologisch onderzoek en percutane ablatie ter behandeling van een rechter atriale flutter door gerichte ablatie van het aritmiecircuit

589536 589540 Elektrofysiologisch onderzoek en percutane ablatie ter behandeling van ventriculaire aritmieën door gerichte ablatie van het aritmiecircuit of van de aritmiefocus

589551 589562 Elektrofysiologisch onderzoek en percutane ablatie ter behandeling van een linker atriale flutter (door gerichte ablatie van het aritmiecircuit of van aritmiefocus) of atriale fibrillatie (door isolatie of circumferentiële ablatie van de pulmonaalvenen)

"K.B. 22.10.2010" (in werking 1.1.2011)

"De verstrekking 589551-589562 wordt enkel vergoed in een verpleeginrichting die tevens beschikt over het deelprogramma B3 van het zorgprogramma « cardiale pathologie » B."

"K.B. 17.8.2007" (in werking 1.11.2007) + Erratum B.S. 4.10.2007

589573 589584 Elektrofysiologisch onderzoek en percutane His bundel ablatie

"K.B. 17.8.2007" (in werking 1.11.2007)

"De verstrekkingen 476276-476280, 476291-476302, 589492-589503, 589514-589525, 589536-589540, 589551-589562 en 589573-589584 zijn onderling niet cumuleerbaar."

Art 20

		<i>"K.B. 19.12.1991" (in werking 1.1.1992) + "K.B. 17.8.2007" (in werking 1.11.2007)</i>		
476276	476280	Uitgebreid elektrofysiologisch onderzoek zonder ablatie voor het opwekken en beëindigen van tachycardieën met behulp van drie of meer catheters, inclusief afname van bloedstalen, radioscopische en electrocardiografische controles, toediening van farmaca en contraststoffen, met protocol en tracés	K	750
476291	476302	Beperkt elektrofysiologisch onderzoek zonder ablatie tot studie van de sinusknoopfunctie en van de atrioventriculaire geleiding met behulp van een of meerdere catheters met inbegrip van de electrocardiografische opnamen	K	120

Nieuwe toepassingsregel in artikel 34 en artikel 20:

De verstrekkingen voor het elektrofysiologisch onderzoek (589492-589503, 589514-589525, 589536-589540, 589551-589562, 589573-589584, 476276-476280, 476291-476302) omvatten alle medische verstrekkingen, alle controles en alle verstrekkingen medische beeldvorming op de behandelingsdag, exclusief de medische beeldvorming uit artikel 17 en artikel 17bis. Enkel bij elektrofysiologische onderzoeken waarbij een transseptale punctie wordt verricht, kan 469674-469685 bijkomend worden aangerekend op voorwaarde dat dit onderzoek wordt uitgevoerd door een andere arts-specialist dan diegene die het elektrofysiologisch onderzoek uitvoert.

Aanvulling in art 12 §3 2°c)

c) de toepassing van de anesthesietechnieken, het peroperatief toezicht op de algemene toestand van de zieke en het verrichten van alle technische verstrekkingen die nodig zijn om dat doel te verwezenlijken; Enkel de verstrekking 469674-469685 kan bijkomend worden aangerekend indien ze uitgevoerd wordt tijdens een elektrofysiologisch onderzoek met transseptale punctie;

Cumulverbod ASD-sluiting met coronarografie:

"K.B. 29.4.1999" (in werking 1.1.2000)

589455 589466 Sluiten van een defect van atrium septum, sluiten van een defect van ventrikel septum, van ductus Botalli of fenestratie van het atrium septum of sluiten van een coronaire fistel en fenestratie of septatie in het inter-atriaal septum of van het interventriculair septum of dilatatie van de intra-thoracale bloedvaten (perifere pulmonalisstenose, pericardiale veneuze pathways, coarctatio aortae), inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en de gebruikte catheters exclusief de dilatatiecatheter(s), het occlusiemateriaal, de implantaten en farmaca en de contrastmiddelen, maximum per operatiezitting

I 2250 "

"K.B. 30.8.2013" (in werking 1.11.2013)

"De honoraria voor bijkomende endovasculaire dilataties, met of zonder plaatsing van de stent(s), inclusief de manipulaties en al het gebruikte materieel, exclusief de dilatatiecatheter(s), de eventuele stent(s), de farmaca en de contrastmiddelen, zijn inbegrepen in de honoraria van de verstrekking 589190-589201 of 589455-589466."

"K.B. 29.4.1999" (in werking 1.1.2000)

"De verstrekking 589190 - 589201 mag enkel één keer per operatiezitting aangerekend worden.

De verstrekkingen 589190 - 589201 en 589455 - 589466 uitgevoerd tijdens éénzelfde operatiezitting mogen slechts één keer gecumuleerd worden en de bijkomende verstrekking wordt tegen 50 % van zijn waarde vergoed.

Als in een zelfde operatiezitting de verstrekking 589190 - 589201 niet in rekening wordt gebracht, mag de verstrekking 589455 - 589466 slechts 2 keer in rekening gebracht worden en wordt de bijkomende verstrekking tegen 50 % van zijn waarde vergoed."

Nieuwe toepassingsregel:

De verstrekking 589455 – 589466 mag niet gecumuleerd worden met de verstrekkingen voor een digitale coronarografie.

Betreffende de cumul tussen de coronarografie (waar de linker hart-catheterisatie is inbegrepen) en de verstrekking 476070-476081 "hartcatheterismen langs veneuze en arteriële weg" uit art. 20e.

Aangezien de aparte verstrekkingen (476011 476022 "langs veneuze weg" + 476055 476066 "langs arteriële weg") te cumuleren zijn → schrappen van de verstrekking 476070-476081 ("langs veneuze en arteriële weg") alsook waar ze vermeld wordt in toepassingsregels.

"K.B. 23.10.1989" (in werking 1.1.1990) + "K.B. 26.10.2011" (in werking 1.1.2012) + "K.B. 19.12.2011" (in werking 28.12.2011)

~~476070 476081 langs veneuze en arteriële weg~~ K 266 "
