

RIJKINSTITUUT VOOR ZIEKTE –EN INVALIDITEITSVERZEKERING

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963

Galilleelaan 5/01 – 1250 BRUSSEL

Dienst voor geneeskundige verzorging

NATIONALE COMMISSIE ARTSEN-ZIEKENFONDSEN

Nota NCAZ 2022-108

Brussel, 21 november 2022

BETREFT

Artsen-specialisten - Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen – Wijziging van **artikel 12, § 3 - Anesthesiologie** – en **artikel 34, § 1 - Percutane interventionele verstrekkingen onder medische beeld-vormingscontrole (Linker harttoortje)** - 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

Invoeren van een nieuw nomenclatuurnummer in artikel 34 van de nomenclatuur voor het sluiten van het linker harttoortje.

MOTIVERING

Het linker harttoortje is een uitstulping van de linker voorkamer van het hart. Bij voorkamerfibrillatie is er een risico op het ontstaan van klonters in het linker harttoortje. Deze kunnen een herseninfarct veroorzaken als ze in de bloedstroom terecht komen. Doorgaans worden bloedverdunners gegeven om klontervorming te voorkomen, maar dit is niet altijd mogelijk, bijvoorbeeld bij mensen met een te hoog bloedingsrisico. In dat geval kan de percutane sluiting van het linker harttoortje met een plug een goede alternatieve oplossing zijn om bloedklontervorming te vermijden. Er bestaan op dit moment wel materiaalcodes voor deze procedure, maar geen medische verstrekking. Een analyse van de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle (DGEC) bracht een belangrijke variatie in het aanrekeninggedrag van prestaties in de nomenclatuur in combinatie met deze materiaalcodes aan het licht. Een nieuw nomenclatuurnummer voor het sluiten van het linker harttoortje dringt zich dus op:

Percutane sluiting van het linker harttoortje, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en de gebruikte katheters, exclusief de dilatatiekatheter(s), het occlusiemateriaal, de implantaten en farmaca en de contrastmiddelen, maximum per operatiezitting.

Een cumul met een beperkt transoesofagaal echografisch bilan van het hart is toegelaten (code 469674-469685) zolang dit onderzoek door een andere arts-specialist wordt uitgevoerd dan degene die de percutane ingreep realiseert. Een kleine wijziging in artikel 12 van de nomenclatuur is nodig voor het geval een anesthesist de echocardiografie uitvoert. Eventuele andere medische beeldvorming wordt beschouwd als inbegrepen in de prestatie.

De werkgroep Inwendige geneeskunde baseert zich voor het honorarium op het bedrag van het nummer 589455-589466 (sluiten atriumseptumdefect). De CTIIMH schatte het aantal patiënten binnen de criteria van de vergoedingsvoorwaarden voor het implantaat op 450 per jaar.

BUDGETTAIRE WEERSLAG

Dit voorstel kent een **meerkost van 165 duizend euro**.

In het dossier "Cumulbeperking artikel 34" (CGV 2022/113) was de beoogde besparing echter groter dan budgettair voorzien, namelijk 135 duizend euro meer dan verwacht, waarvan **83 duizend euro** binnen de artsenhonoraria. Deze bijkomende **besparing** wordt **toegevoegd** aan dit dossier.

Desgevallend blijft nog een budget van **82 duizend euro** te voorzien

<u>Omschrijving</u>	<u>in 000 EUR</u>
Verschuiving bestaande codes	-649
Impact 590295-306	814
Subtotaal	165
Dossier Cumulbeperking artikel 34	-83
Nog te voorzien	82

ADMINISTRATIEVE WEERSLAG

Geen weerslag.

PROCEDURE

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

Voorgeschiedenis

Werkgroep Inwendige geneeskunde van 28 september 2021, 30 november 2021, 1 februari 2022, 19 april 2022 en 14 juni 2022

Voltallige zitting TGR van 25 oktober 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.

ANNEXE 1 – BIJLAGE 1

KONINKRIJK BELGIE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST SOCIALE ZEKERHEID

Koninklijk besluit tot wijziging van de artikelen 12, § 3, en 34, § 1, 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

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

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 het koninklijk besluit van 25 april 1997, bekrachtigd bij de wet van 12 december 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;

Gelet op het voorstel van de Technische geneeskundige raad, gedaan tijdens zijn vergadering van @;

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

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

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

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

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

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

ROYAUME DE BELGIQUE

SERVICE PUBLIC FEDERAL SECURITE SOCIALE

Arrêté royal modifiant les articles 12, § 3, et 34, § 1^{er}, 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

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

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 l'arrêté royal du 25 avril 1997, confirmé par la loi du 12 décembre 1997 ;

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 ;

Vu la proposition du Conseil technique médical formulée au cours de sa réunion du @ ;

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

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

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

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

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

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

ANNEXE 1 – BIJLAGE 1

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;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

Artikel 1. In artikel 12, § 3, 2°, 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 XXX (nog niet gepubliceerd), wordt de bepaling onder c) als volgt vervangen:

“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 of tijdens een percutane interventionele verstrekking met transseptale punctie;”.

Art. 2. In artikel 34, § 1, a), van dezelfde bijlage, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van XXX (nog niet gepubliceerd), worden de volgende verstrekking en toepassingsregel ingevoegd na de verstrekking 590236-590240 en de toepassingsregel die erop volgt:

“590295-590306

Percutane sluiting van het linker harttoortje, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en de gebruikte katheters, exclusief de dilatatiekatheter(s), het occlusiemateriaal, de implantaten en farmaca en de contrastmiddelen, maximum per operatiezitting.....I 2250

De verstrekking 590295-590306 mag gecumuleerd worden met de verstrekking 469674-469685, op voorwaarde dat deze uitgevoerd wordt door een andere arts-specialist.”.

Art. 3. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

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

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. A l'article 12, § 3, 2°, 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 XXX (pas encore publié), le c) est remplacé comme suit :

« c) l'application des techniques d'anesthésie, la surveillance peropératoire de l'état général du malade et la mise en oeuvre de toutes les prestations techniques nécessaires à la réalisation de cet objectif. Seule la prestation 469674-469685 peut être attestée en supplément si elle est réalisée lors d'un examen électrophysiologique avec ponction transseptale ou lors d'une prestation interventionnelle percutanée avec ponction transseptale ; ».

Art. 2. A l'article 34, § 1^{er}, a), de la même annexe, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du XXX (pas encore publié), la prestation et la règle d'application suivantes sont insérées après la prestation 590236-590240 et la règle d'application qui la suit :

« 590295-590306

Fermeture percutanée de l'auricule gauche, y compris les manipulations et contrôles pendant le traitement et les cathéters utilisés, à l'exclusion du ou des cathéter(s) de dilatation, du matériel d'occlusion, des implants et des produits pharmaceutiques et de contraste, maximum par séance opératoire.....I 2250

La prestation 590295-590306 peut être cumulée avec la prestation 469674-469685, à condition qu'elle soit effectuée par un autre médecin spécialiste. ».

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du deuxième mois qui suit celui de sa publication au *Moniteur belge*.

ANNEXE 1 – BIJLAGE 1

Art. 4. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Art. 4. 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

AFDELING 3. - Anesthesiologie.

Art. 12. § 1. Honoraria voor de geneesheren-specialisten voor anesthesie.

(...)

"§ 3. 1°. De honoraria voor anesthesie vermeld in de rubrieken a), b) en c) mogen niet worden gecumuleerd met de honoraria voor raadpleging in de spreekkamer van de geneesheer of voor bezoek bij de zieke thuis.

2°. De honoraria voor anesthesieverstrekkingen vermeld in de rubrieken a), b) en c) omvatten :"

(...)

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 of tijdens een percutane interventionele verstrekking met transseptale punctie;

De zin in zwart wordt toegevoegd door een KB dat wordt gepubliceerd ((projekt « Cumulberking art. 34 – nota NCAZ 2022-012). Het stukje in het groen wordt toegevoegd aan deze zin.

"K.B. 22.1.1991" (in werking 1.1.1991)

"HOOFDSTUK VIII. PERCUTANE INTERVENTIONELE VERSTREKKINGEN ONDER MEDISCHE BEELD-VORMINGSCONTROLE.

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

(...)

"K.B. 5.12.2021" (in werking 1.2.2022)

590236 590240 Implantatie van een transcatheter-aortaklep (TAVI) voor de volledige behandeling, inclusief alle medische verstrekkingen, alle controles, alle gebruikte catheters en alle verstrekkingen medische beeldvorming op de behandelingsdag, exclusief de dilatatiecatheters, de gebruikte farmaca, de contrastmiddelen en de medische beeldvorming uit artikel 17 en artikel 17bis. I 2400

De verstrekking 590236-590240 mag enkel aangerekend worden na een positief advies van het multidisciplinair overleg in het kader van de plastiek van een hartklep (Heart-Team), dat hierbij rekening houdt met de guidelines van de European Society of Cardiology (ESC) met bijzondere aandacht voor de selectie van de te bespreken patiënten."

590295-590306	<p>Percutane sluiting van het linker hartoortje, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en de gebruikte katheters, exclusief de dilatatiekatheter(s), het occlusiemateriaal, de implantaten en farmaca en de contrastmiddelen, maximum per operatiezitting.....I 2250</p> <p>De verstrekking 590295-590306 mag gecumuleerd worden met de verstrekking 469674-469685, op voorwaarde dat deze uitgevoerd wordt door een andere arts-specialist.</p>
---------------	--

"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

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, 25 oktober 2022

Betreft : **Financiële analyse van het actuaariaat:**
Artsen-specialisten – Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen
Aanpassing artikel 34 en artikel 12 – linker harttoortje

Dit voorstel werd niet voorzien in de doelstelling 2022.

Het voorstel betreft het invoeren van een nieuw nomenclatuurnummer in artikel 34 van de nomenclatuur voor het sluiten van het linker harttoortje (een all-in verstrekking).

590295 - 590306: Percutane sluiting van het linker harttoortje, inclusief de manipulaties en controles tijdens de behandeling en de gebruikte katheters, exclusief de dilatatiekatheter(s), het occlusiemateriaal, de implantaten en farmaca en de contrastmiddelen, maximum per operatiezitting (I 2250)

De verstrekking mag gecumuleerd worden met de verstrekking 469674-469685 op voorwaarde dat deze uitgevoerd wordt door een andere arts-specialist.

Tarieven 2022 (prijzen 1/1/2022)

	Codenummer				Honoraria	Tegemoetkoming Ambulant		Tegemoetkoming Gehospitaliseerd	
	AMB	HOS				Rechtvaardig met voorkeurregeling	Rechtvaardig zonder voorkeurregeling	Rechtvaardig met voorkeurregeling	Rechtvaardig zonder voorkeurregeling
I = 0,803481	590295	590306	= I	2250	1.807,83	1.807,83	1.807,83	1.807,83	1.807,83

Budgettaire impact

De ingreep wordt momenteel reeds uitgevoerd door middel van aanrekening van verschillende nomenclatuurcodes, waarbij 180283-180305 de basis is (materiaal - implantaat) (zie bijlage).

Er zal dus een verschuiving zijn vanuit deze bestaande codes naar de nieuwe verstrekking. De CTIIMH schatte het aantal patiënten binnen de criteria van de vergoedingsvoorwaarden voor het implantaat op 450 per jaar.

De uitgaven voor de aanrekening van deze 450 gevallen binnen de bestaande codes bedraagt 649 duizend euro. Dit bedrag zal dus bespaard worden.

Daartegenover staat de meerkost van de 450 gevallen aan 1.807,83 euro per geval ofwel 814 duizend euro op jaarbasis.

Dit houdt in dat er een meerkost is van 165 duizend euro.

Code	Aandeel	Prijzen 1/1/2022	Aantal voorstel	Impact
180283-180305	100,0%		450	
469840	82,0%	117,17	369	43.235,73
476044	77,8%	281,52	350	98.532,00
589466	54,2%	1.807,83	244	441.110,52
589923	54,2%	2,27	244	553,88
464166	18,1%	205,74	81	16.664,94
475075-475086	18,1%	18,30	81	1.482,30
476022	12,5%	112,61	56	6.306,16
148105	8,4%	23,65	38	898,70
476210-476221	8,4%	80,09	38	3.043,42
102594	7,0%	40,85	32	1.307,20
212026	7,0%	31,48	32	1.007,36
469814	7,0%	63,96	32	2.046,72
476081	7,0%	374,41	32	11.981,12
350044	5,6%	30,03	25	750,75
355563	5,6%	23,77	25	594,25
355924	5,6%	25,03	25	625,75
464240	5,6%	92,99	25	2.324,75
214922	4,2%	3,55	19	67,45
464181	4,2%	496,72	19	9.437,68
464542	2,8%	81,37	13	1.057,81
469641	2,8%	63,96	13	831,48
469685	2,8%	60,26	0	0,00
469825	2,8%	63,96	13	831,48
475812	2,8%	52,11	13	677,43
475882	2,8%	55,06	13	715,78
214023	1,4%	75,54	6	453,24
355541	1,4%	7,50	6	45,00
475856	1,4%	25,03	6	150,18
476066	1,4%	188,62	6	1.131,72
476243	1,4%	60,07	6	360,42
476265	1,4%	50,05	6	300,30
Totaal				648.525,52

Conclusie

Dit voorstel kent een **meerkost van 165 duizend euro**.

In het dossier "Cumulbeperking artikel 34" (CGV 2022/113) was de beoogde besparing echter groter dan budgettair voorzien, namelijk 135 duizend euro meer dan verwacht, waarvan **83 duizend euro** binnen de artsenhonoraria. Deze bijkomende **besparing** wordt **toegevoegd** aan dit dossier.

Desgevallend blijft nog een budget van **82 duizend euro** te voorzien

<u>Omschrijving</u>	<u>in 000 EUR</u>
Verschuiving bestaande codes	-649
Impact 590295-306	814
Subtotaal	165
Dossier Cumulbeperking artikel 34	-83
Nog te voorzien	82

Code	Aandeel	Omschrijving	Artikel
180283-180305	100,0%	Een of meerdere implantaten voor de percutane sluiting van het linker harttoortje in geval van niet-valvulaire voorkamerfibrillatie, plaatsingssysteem inbegrepen	
469840	82,0%	Volledig transoesofagaal echografisch bilan van het hart, waarbij bidimensionele beelden bekomen worden in minstens drie verschillende snedevlakken, en kleuren-Doppler signalen ter hoogte van minstens 3 klepopeningen. De opname en archivering van het onderzoek op magneetband of digitale drager is vereist, evenals een gedetailleerd protocol	17quater§1,22
476044	77,8%	Hartcatheterismen buiten het continu toezicht op de hartfunctie - Hartcatheterismen met grafisch registreren van de drukcurven op verschillende niveaus, inclusief eventueel de afnamen van bloedmonsters voor doseren, de radioscopische controles met televisie, de elektrocardiografische controles, de denudatie en de inspuiting van contrastmiddelen met of zonder krachtsinspanningsproef of farmacodynamische proef, met protocol en tracés (mogen niet worden gecumuleerd met de raadplegingen) : langs veneuze weg met transseptale punctie	20e
589466	54,2%	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	34§1a
589923	54,2%	<i>Bijkomend honorarium</i>	34§3
464166	18,1%	Digitale angiografie van de rechter ventrikel en/of arteria pulmonalis (minimum één incidentie)	17ter§1
475075-475086	18,1%	ECG	11§1
476022	12,5%	Hartcatheterismen buiten het continu toezicht op de hartfunctie : Hartcatheterismen buiten het continu toezicht op de hartfunctie - Hartcatheterismen met grafisch registreren van de drukcurven op verschillende niveaus, inclusief eventueel de afnamen van bloedmonsters voor doseren, de radioscopische controles met televisie, de elektrocardiografische controles, de denudatie en de inspuiting van contrastmiddelen met of zonder krachtsinspanningsproef of farmacodynamische proef, met protocol en tracés (mogen niet worden gecumuleerd met de raadplegingen) : langs veneuze weg	20e
148105	8,4%	Hechten met draad of wondlijm van andere wonden dan die van het gelaat, materiaal inbegrepen : Eén of twee wonden	3§1A
476210-476221	8,4%	Holter monitoring (mogelijkheid tot reproductie volledige tracé)	20e
102594	7,0%	Raadpleging	2B

212026	7,0%	Continu toezicht op de vitale en niet-vitale functies met een waaktoestel dat op zijn minst bestendig het elektrocardiogram volgt, inclusief de eventuele registraties, buiten de narcoses, de heelkundige en verloskundige bewerkingen en buiten de functionele harttests : De eerste dag	13§1A
469814	7,0%	Volledig transthoracaal echografisch bilan van het hart, waarbij bidimensionele beelden bekomen worden in minstens drie verschillende snedevlakken, en kleuren-Doppler signalen en in spectraal mode ter hoogte van minstens drie klepopeningen. De opname en archivering van het onderzoek op magneetband of digitale drager is vereist, evenals een gedetailleerd protocol	17quater§1,22
476081	7,0%	Hartcatheterismen met grafisch registreren van de drukcurven op verschillende niveaus, inclusief eventueel de afnamen van bloedmonsters voor doseren, de radioscopische controles met televisie, de elektrocardiografische controles, de denudatie en de inspuiting van contrastmiddelen met of zonder krachtsinspanningsproef of farmacodynamische proef, met protocol en tracés (mogen niet worden gecumuleerd met de raadplegingen) : langs veneuze en arteriële weg	art 20§1
350044	5,6%	** Larynxintubatie	11§1
355563	5,6%	Puncties : Punctie van de vena jugularis, de vena subclavia of vena femoralis (buiten narcose) voor het inbrengen van een catheter of plaatsing van een perifeer ingebrachte centrale veneuze katheter (PICC)	11§4
355924	5,6%	Bijkomend honorarium bij de verstrekkingen nrs. 355353-355364, 355375-355386, 355434-355445, 355456-355460, 355552-355563, 355596-355600, 355611-355622, 355633-355644, 355670-355681, 355714-355725, 355751-355762, 475930-475941, 475952-475963, 475974-475985, 475996-476000, wanneer zij uitgevoerd worden onder echografische of radiologische controle	11§5
464240	5,6%	Digitale angiografie van de aorta thoracalis en/of abdominalis en van de vertakkingen ervan (mag niet worden gecumuleerd met verstrekking nr. 464295-464306, dezelfde dag verricht)	17ter§1
214922	4,2%	Bijkomend honorarium voor de verstrekkingen 211013 - 211024, 214012 - 214023, 211223 en 211282, die worden uitgevoerd onder de voorwaarden gesteld in artikel 13, en worden aangerekend door een geaccrediteerde geneesheer specialist	13§1bis
464181	4,2%	Digitale coronarografie door hartcatheterisatie	17ter§1
464542	2,8%	Digitale substractie-angiografie na intraveneuze toediening van contrastmiddel, ongeacht het aantal injecties van contrastmiddel, ongeacht het aantal onderzochte streken of organen, inclusief alle manipulaties, met documentatie op transparante film van de significante beelden : De andere gevallen	17ter§1
469641	2,8%	2. Cardiovasculaire echografieën : Herhaling binnen het kalenderjaar van de verstrekking 469814 - 469825 of 460456 - 460460 voor één van de volgende indicaties. De opname en archivering van het onderzoek op magneetband of digitale drager is vereist, evenals een gedetailleerd protocol en het bijhouden van een register van de herhalingsonderzoeken	17quater

469685	2,8%	Beperkt transoesofagaal echografisch bilan van het hart, waarbij bidimensionele beelden bekomen worden, en kleuren-Doppler signalen in spectraal mode. De opname en archivering van het onderzoek is vereist, evenals een beknopte beschrijving die een antwoord geeft op het klinisch probleem	17quater§1,22
469825	2,8%	Volledig transthoracaal echografisch bilan van het hart, waarbij bidimensionele beelden bekomen worden in minstens drie verschillende snedevlakken, en kleuren-Doppler signalen en in spectraal mode ter hoogte van minstens drie klepopeningen. De opname en archivering van het onderzoek op magneetband of digitale drager is vereist, evenals een gedetailleerd protocol	17quater§1,22
475812	2,8%	Inspannings- of hypoxieproef, met continue monitoring van minstens één afleiding vóór elke belastingsverandering, op het einde van de proef en gedurende minstens drie minuten na het beëindigen van de proef, meerdere electrocardiografische registraties op verschillende afleidingen en bloeddrukmetingen, met uittreksels en gestandaardiseerd protocol	20§1
475882	2,8%	Controle van de deugdelijkheid en/of herprogrammatie van een tweekamerpacemaker (DDD) of een driekamerpacemaker (CRT-P), met ondervraging van het geheugen en meting van de stimulatie- en gevoeligheidsdrempel, met protocol en tracés	20e
214023	1,4%	Continu toezicht op de hartfunctie (met of zonder toezicht op andere vitale parameters) met een waaktoestel dat, benevens het electrocardiogram, op zijn minst bestendig de arteriële druk door middel van een intra-arteriële katheter volgt (buiten de narcoses, de heelkundige en verloskundige bewerkingen en buiten de functionele harttests), inclusief de eventuele registraties : De eerste dag	13§1A
355541	1,4%	Puncties : ° Slagaderpunctie voor afname(n), inspuitingen, inbrengen van catheter, enz	11§4
475856	1,4%	Controle van de deugdelijkheid en/of herprogrammatie van een eenkamerpacemaker (SSI), met ondervraging van het geheugen en meting van de stimulatie- en gevoeligheidsdrempel, met protocol en tracés	20e
476066	1,4%	Hartcatheterismen buiten het continu toezicht op de hartfunctie : Hartcatheterismen buiten het continu toezicht op de hartfunctie - Hartcatheterismen met grafisch registreren van de drukcurven op verschillende niveaus, inclusief eventueel de afnamen van bloedmonsters voor doseren, de radioscopische controles met televisie, de electrocardiografische controles, de denudatie en de inspuiting van contrastmiddelen met of zonder krachtsinspanningsproef of farmacodynamische proef, met protocol en tracés (mogen niet worden gecumuleerd met de raadplegingen) : langs arteriële weg	20e
476243	1,4%	Monitoring de Holter : Herhaling binnen een jaar van verstrekking nr. 476210 - 476221	20e
476265	1,4%	Monitoring Holter (mogelijkheid tot reproductie deel tracé)	20e