

RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE-EN INVALIDITEITSVERZEKERING

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

Dienst voor geneeskundige verzorging

Nationale commissie artsen-ziekenfondsen

Nota NCAZ 2025-097

Brussel, 28 november 2025

BETREFT

Artsen-specialisten - Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen — Wijziging van **artikel 2 - Raadplegingen, bezoeken en adviezen, psychotherapieën en andere verstrekkingen (Groepsmediatietherapie)** - Ontwerp van koninklijk besluit

BIJLAGEN

Bijlage 1: ontwerp van koninklijk besluit
Bijlage 2: gecoördineerde versie van de nomenclatuur
Bijlage 3: actuariële analyse
Bijlage 4: ontwerp van koninklijk besluit tot wijziging van het KB van 23 maart 1982 (persoonlijk aandeel) (zal volgen)

INHOUD

Dit voorstel geeft uitvoering aan punt 3.2.2.2.1 van het Nationaal akkoord artsenziekenfondsen 2024-2025:

3.2.2.2.1. Kinderpsychiatrie Inzake kinderpsychiatrie wordt overeengekomen om een vergoeding te voorzien voor de activiteiten zonder patiëntencontact, onder meer met betrekking tot het opstellen van een dossier, het invullen van bijzondere attesten en aanvragen of het contacteren van bevoegde zorginstanties. Aan de TGR zal ook gevraagd worden om de nomenclatuurbepalingen over groepstherapie te herzien met het oog op een aanpassing en vereenvoudiging van de gestelde voorwaarden.

Er wordt 1 verstrekking gewijzigd in artikel 2, D., en 2 verstrekkingen toegevoegd in artikel 2, E., van de nomenclatuur:

Artikel 2, D. Psychotherapieën

109572 Psychotherapeutische behandelingszitting **in zijn spreekkamer in een daartoe voorziene behandelruimte, van door** een arts-specialist voor psychiatrie, met een minimumduur van 90 minuten, met tenlasteneming van een groep van **8-10** patiënten maximum, inclusief eventueel schriftelijk verslag, per persoon.....N10

Artikel 2, E. Kinder- en jeugdpsychiatrie

109292 Groepsmediatietherapie in een daartoe voorziene behandelruimte, met een minimumduur van 90 minuten door een arts-specialist in de psychiatrie, met tenlasteneming van een groep van 2 tot 6 patiënten van minder dan 18 jaar, in aanwezigheid van één of meerdere volwassenen die instaan voor de opvoeding en de dagelijkse begeleiding van de patiënt, per patiënt.....N10

109314

Groepsmediatietherapie in een daartoe voorziene behandelruimte, met een minimumduur van 90 minuten door een geaccrediteerde arts-specialist in de psychiatrie, met tenlasteneming van een groep van 2 tot 6 patiënten van minder dan 18 jaar, in aanwezigheid van één of meerdere volwassenen die instaan voor de opvoeding en de dagelijkse begeleiding van de patiënt, per patiënt.....N10 + Q90

Algemene toepassingsregels

De verstrekking 109292 en de verstrekking 109314 vereisen de fysieke aanwezigheid van hoger genoemde volwassene(n), al dan niet samen met het kind of de jongere (de patiënt). De aanwezigheid van de patiënt is niet verplicht.

De verstrekking 109292 en de verstrekking 109314 worden aangerekend op naam van het kind of de jongere (de patiënt).

Een schriftelijk verslag van elke groepsmediatietherapie-sessie wordt opgenomen in het medisch dossier van elke patiënt.

In het medisch dossier worden voor elke groepsmediatietherapie-sessie ook vermeld:

- het aantal patiënten waarvoor de sessie werd aangerekend en het aantal volwassenen dat effectief aanwezig was;
- de naam van de volwassen deelnemer(s) die instaat(n) voor de opvoeding en de dagelijkse omkadering van de patiënt.

Voor psychotherapeutische behandeling van de patiënt in groep wordt de verstrekking 109572 aangerekend.

De verstrekking 109292 en de verstrekking 109314 vereisen dat de arts-specialist in de psychiatrie minimaal één contact met de patiënt heeft gehad tijdens een raadpleging of een psychotherapeutische behandelszitting (fysiek of op afstand) in het lopende kalenderjaar of het kalenderjaar voorafgaand aan de groepsmediatietherapie.

In afwijking van het voorgaande lid mogen de verstrekkingen voor groepsmediatietherapie 109292 en 109314 worden aangerekend, als de patiënt is doorverwezen door een andere arts-specialist in de psychiatrie. Bij deze afwijkende situatie noteert de arts die de verstrekking 109292 of de verstrekking 109314 aanrekent, de omstandigheden die een aanrekening rechtvaardigen in het medisch dossier.

De verstrekkingen voor mediatietherapie 109336 en 109675 en de verstrekkingen voor groepsmediatietherapie 109292 en 109314 mogen noch onderling gecumuleerd worden, noch met een raadpleging, uitgevoerd dezelfde dag door dezelfde of door een andere arts-specialist in de psychiatrie.

MOTIVERING

De wijzigingen in artikel 2 van de nomenclatuur worden voorgesteld om de beschikbaarheid en toegankelijkheid van ambulante groepstherapie sessies voor patiënten jonger dan 18 jaar en hun begeleiders te verbeteren.

Groepspsychotherapie

Groepspsychotherapie is een vorm van psychotherapie waarbij meerdere patiënten een gemeenschappelijk probleem kunnen bespreken met hun gelijken in aanwezigheid van één of meer professionals.

Groepspsychotherapie is erkend binnen de geestelijke gezondheid. Het is een even effectieve vorm van therapie als individuele therapie voor een breed scala aan symptomen en stoornissen, zoals depressie en bipolaire stoornis, schizofrenie, angststoornissen, sociale angststoornis, paniekstoornissen, obsessieve compulsieve stoornis, posttraumatische stressstoornis, eetstoornissen, borderline persoonlijkheidsstoornis, stoornissen in verband met het gebruik van middelen en chronische pijn.

Groepspsychotherapie is ook efficiënt omdat één therapeut meerdere personen tegelijkertijd kan helpen. De cohesie en de verbinding binnen de groep versterken het effect van de therapie, waardoor een verkorting van de duur van de behandeling kan worden opgemerkt.

Deze behandelingsmodaliteit kan alleen of in combinatie met individuele psychotherapie worden gevolgd. In de praktijk wordt groepspsychotherapie meestal uitgevoerd in gesloten, en in de tijd beperkte groepen. Een voorafgaand contact is een voorwaarde voor deelname aan deze groepen.

Groepspsychotherapie kan verschillende therapeutische technieken omvatten. Psycho-educatie is gericht op patiënten die lijden aan psychiatrische stoornissen en hun omgeving en heeft als doel theoretische en praktische educatie of vorming te bieden via begrip van de stoornis, de verschillende therapeutische maatregelen en de behandelstrategieën, evenals re-integratie.

Betrokkenheid van ouders bij kinder- en jeugdpsychiatrische zorg

In de kinder- en jeugdpsychiatrie zijn de ouders en de begeleiders vaak nauw betrokken bij de behandeling van het kind of de jongere. In kinderpsychiatrische diensten en centra voor geestelijke gezondheidszorg wordt vaak gewerkt met groepstherapie sessies, zoals psychomotorische therapie, kunsttherapie en gespreksgroepen.

De betrokkenheid van ouders wordt aanbevolen bij de aanpak van autisme bij kinderen en jongeren. Daarnaast worden ook voor groepstherapeutische interventies gericht op ouders van kinderen met neurologische ontwikkelingsstoornissen positieve effecten waargenomen voor zowel het kind als de ouder. In bepaalde situaties kunnen ouders worden ontvangen zonder dat hun kind aanwezig is, bijvoorbeeld in het geval van groepen voor ouders van kinderen bij wie onlangs een diagnose van aandachtsdeficiëntiestoornis met of zonder hyperactiviteit (ADHD) of autismespectrumstoornis (ASS) is vastgesteld.

De opleiding van ouders ("Parent training") is geen interventie op zich, maar een manier om een behandeling te implementeren. Deze interventies zijn erop gericht om het niveau van begrip en kennis van ouders te vergroten. Om hun opvoedingsmodel en hun ouder-kind interacties aan te passen aan de specifieke stoornissen en/of beperkingen van hun kind. Zo worden hun ouderlijke competenties aangepast en versterkt.

Huidige nomenclatuur

De huidige nomenclatuur voorziet in de ontvangst van begeleiders rond de gezondheidsproblemen van het kind, ofwel via verstrekkingen familiale groepstherapie (109535, 109550, 109653) of mediatietherapie (109336, 109675).

Het organiseren van sessies groepstherapie vraagt echter meer tijd om de groep op te richten, voor te bereiden en het verslag op te stellen. Bovendien is het absenteïsme bij deze groepssessies hoog.

Aan de ene kant wordt voorgesteld om een nieuwe verstrekking voor groepsmediatie te creëren waarbij verschillende families kunnen samenkomen rond een gemeenschappelijke pathologie of probleem van hun kinderen. Dit voorstel is gebaseerd op het multifamiliaal therapiemodel (MFT), dat het mogelijk maakt voor meerdere families om gelijktijdig therapie te krijgen binnen de context van een gemeenschappelijk probleem of gemeenschappelijke bezorgdheid. Het doel is om de familie te versterken op relationeel/systemisch vlak en om de vaardigheden te vergroten voor het omgaan met dezelfde problemen in verband met het kind.

Anderzijds wordt ook voorgesteld om het maximum aantal patiënten in een groepstherapie sessie te verhogen (109572). Door meer patiënten uit te nodigen voor sessies, kunnen we beter het hoofd bieden aan het absenteïsme en het aantal patiënten dat daadwerkelijk behandeld wordt verhogen. Dat ondersteunt de financiële haalbaarheid van groepssessies voor de psychiater. De verhoging van het aantal deelnemers aan een sessie groepstherapie kan ook de intrinsieke motivatie van de patiënt bevorderen om in de toekomst te blijven deelnemen aan de groepstherapie (verlagen drop-out risico).

Door het aanbod van groepstherapie uit te breiden, kunnen psychiaters tijdens een sessie in contact komen met een groter aantal patiënten. Eveneens verwachten we een vermindering van het aantal individuele sessies dat nodig is voor deze patiënten, evenals een verkorting van de wachtlijsten en wachttijden voor raadplegingen.

DOELPOPULATIE

- Aanpassing van de verstrekking 109572

De verstrekking van psychotherapeutische behandeling van een groep (109572) is van toepassing op alle patiënten, ongeacht hun leeftijd.

- Nieuwe verstrekkingen voor groepsmediatietherapie

Kinderen en jongeren tot de leeftijd van 18 jaar, met eenzelfde kinder- en jeugdpsychiatrische problematiek, en hun begeleiders.

Voorgesteld wordt om de groepsmediatietherapie in de toekomst open te stellen voor jongvolwassenen tot 23 jaar, in lijn met het geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren (GGKJ).

Wetenschappelijke motivatie

De wetenschappelijke basis van groepstherapieën wordt algemeen erkend.

- Rosendahl J, Alldredge CT, Burlingame GM, Strauss B. Recent Developments in Group Psychotherapy Research. *Am J Psychother.* 2021 Jun 1;74(2):52-59. doi: 10.1176/appi.psychotherapy.20200031. Epub 2021 Mar 22. PMID: 33745284.
- Choi H, Kim JH, Yang HS, Kim JY, Cortese S, Smith L, Koyanagi A, Dragioti E, Radua J, Fusar-Poli P, Shin JI, Cheon KA, Solmi M. Pharmacological and non-pharmacological interventions for irritability in autism spectrum disorder: a systematic review and meta-analysis with the GRADE assessment. *Mol Autism.* 2024 Jan 23;15(1):7. doi: 10.1186/s13229-024-00585-6. PMID: 38263251; PMCID: PMC10807060.
- Fang Z, Liu X, Zhang C, Lachman JM, Qiao D. Parenting Interventions That Promote Child Protection and Development for Preschool-Age Children with Developmental Disabilities: A Global Systematic Review and Meta-Analysis. *Trauma Violence Abuse.* 2024 Jul;25(3):2128-2142. doi: 10.1177/15248380231207965. Epub 2023 Nov 18. PMID: 37978829.
- Marquet-Doléac J, Biotteau M, Chaix Y. Behavioral Parent Training for School-Aged Children With ADHD: A Systematic Review of Randomized Control Trials. *J Atten Disord.* 2024 Feb;28(3):377-393. doi: 10.1177/10870547231211595. Epub 2023 Dec 11. PMID: 38083879.
- Koly KN, Martin-Herz SP, Islam MS, Sharmin N, Blencowe H, Naheed A. Parent mediated intervention programmes for children and adolescents with neurodevelopmental disorders in South Asia: A systematic review. *PLoS One.* 2021 Mar 11;16(3):e0247432. doi: 10.1371/journal.pone.0247432. PMID: 33705420; PMCID: PMC7951928.
- Veereman G, Holdt Henningsen K, Eyssen M, Benahmed N, Christiaens W, Bouchez M-H, De Roeck A, Deconinck N, De ligne G, Dewitte G, Gheysen T, Hendrix M, Kagan C, Magerotte G, Moonen M, Roeyers H, Schelstraete S, Soncarrieu M-V, Steyaert J, Tolfo F, Vrancken G, Willaye E, Wintgens A, Wouters S, Croonenberghs J. Behandeling van autisme bij kinderen en jongeren: klinische praktijkrichtlijn – Synthese. Good Clinical Practice (GCP). Brussel: Federaal Kenniscentrum voor de Gezondheidszorg (KCE). 2014. KCE Reports 233As. D/2014/10.273/84.
- Wetenschappelijke vereniging: NVGP <https://www.groepspsychotherapie.nl/>
- Leerboek Groepspsychotherapie. Verhagen P., Haar Arnout ter. (Ed.) Boom ISBN 9789024442720

Persoonlijk aandeel

De regels voor het bepalen van het persoonlijk aandeel voor therapeutische verstrekkingen van artikel 2, in hoofdstuk E. Kinderpsychiatrie (109336; 109675; 109351; 109410) worden bepaald in het Koninklijk besluit van 23 maart 1982 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen.

Art. 7quater.

Het persoonlijk aandeel van de rechthebbende in het honorarium voor de verstrekkingen **109292, 109314**, 109336, 109351, 109410, 109513, 109535, 109550, 109572 en 109675 bedoeld in artikel 2 van de bijlage bij vorengenoemd koninklijk besluit van 14 september 1984, en in het honorarium voor de verstrekkingen 106831, 106853, 106875, 106890, 106956, bedoeld in artikel 37, B van de bijlage bij vorengenoemd koninklijk besluit van 14 september 1984, wordt vastgesteld op **25 pct.** van het honorarium zoals het is vastgesteld bij toepassing van artikel 34 van vorengenoemde wet van 9 augustus 1963; voor de rechthebbende die de in artikel 37, §§ 1 en 19 van de wet betreffende de verplichte

verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, bedoelde verhoogde verzekeringstegemoetkoming geniet, wordt dat persoonlijk aandeel evenwel vastgesteld op **10 pct.** van dat honorarium.

Het persoonlijk aandeel van de rechthebbende in het honorarium voor de verstrekkingen 109631 en 109653 wordt respectievelijk vastgesteld op dezelfde bedragen als die welke op de verstrekkingen 109513 en 109550 betrekking hebben.

Het persoonlijk aandeel van de rechthebbende in het honorarium voor de verstrekkingen 106890, **109292, 109314,** 109336, 109351, 109410 en 109675 wordt **evenwel** beperkt tot **8,68 EUR**. Voor de rechthebbenden op de verhoogde verzekeringstegemoetkoming bedoeld in artikel 37, §§ 1 en 19, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wordt dat persoonlijk aandeel beperkt tot **4,34 EUR**.

Geen enkele rechthebbende is een persoonlijk aandeel verschuldigd in de honoraria voor de verstrekkingen aangeduid met de rangnummers 109432 en 109454, 109395, 109373 bedoeld in artikel 2, E, van de bijlage bij het voornoemd koninklijk besluit van 14 september 1984 en in de honoraria voor de verstrekkingen aangeduid met de rangnummers 106912 en 106934 bedoeld in artikel 37, B van de bijlage bij voorengenoemd koninklijk besluit van 14 september 1984.

Derdebetalersregeling: /

Impact persoonsgegevens: Het bijhouden van een medisch dossier is een verplichting voor alle gezondheidszorgbeoefenaars in de gezondheidszorg krachtens artikel 33 van de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg. Dit artikel bepaalt welke minimale informatie het patiëntendossier moet bevatten. Het ontwerp is in overeenstemming met dit artikel.

Artikel 64 van de ziekenhuiswet (zware medische apparatuur/ plaats verstrekking: /

BUDGETTAIRE WEERSLAG

Met een jaarlijkse budgettaire impact van 84 duizend EUR is het voorstel in **overeenstemming** met de beschikbare financiële middelen en blijft er een marge van 1.464 duizend EUR beschikbaar binnen de rubriek van de medische honoraria, meer specifiek de subrubriek raadplegingen, bezoeken en adviezen (zie bijlage 3).

Ook wordt er voorgesteld om de uitgaven van deze nieuwe verstrekkingen te monitoren en te evalueren (bv. benutting van het budget, maximaal aanrekenen van de nieuwe verstrekking, ...), opdat bij een eventuele onderbenutting of overschrijding van het beschikbare budget, deze maatregel kan worden bijgestuurd.

ADMINISTRATIEVE WEERSLAG

/

PROCEDURE

Wettelijke basis: artikel 35, § 2, eerste lid, 2°, (wet 14-07-1994 – verzoek van de NCAZ)

Voorgeschiedenis

Werkgroep Inwendige geneeskunde “Ad hoc Psychiatrie” van 17 september 2024, 19 november 2024, 11 maart 2025 en 17 juni 2025

Voltallige zitting van de Technische geneeskundige raad van 4 november 2025

COMMUNICATIE

/

OPDRACHT VAN DE NATIONALE COMMISSIE ARTSEN-ZIEKENFONDSEN

De Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen wordt verzocht te beslissen:

- over het ontwerp van koninklijk besluit (bijlage 1);
- over de overdracht van het ontwerp aan de Commissie voor Begrotingscontrole en aan het Verzekeringscomité.

ROYAUME DE BELGIQUE

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

- Arrêté royal modifiant l'article 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

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, § 2, alinéa 1^{er}, 2°, modifié par l'arrêté royal du 25 avril 1997, confirmé par la loi du 12 décembre 1997 ;

Vu 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 demande de la Commission nationale médico-mutualiste du 19 décembre 2023 formulée dans l'Accord national médico-mutualiste 2024-2025 ;

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 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 du Ministre du Budget, donné le @ ;

KONINKRIJK BELGIE

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

- Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 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

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, § 2, eerste lid, 2°, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 25 april 1997, bekrachtigd bij de wet van 12 december 1997;

Gelet op 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 verzoek van de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen van 19 december 2023 geformuleerd in het Nationaal akkoord artsen-ziekenfondsen 2024-2025;

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 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 Minister van Begroting van @;

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 ;

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

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales,

NOUS AVONS ARRETE ET ARRETONS :

Article 1^{er}. Dans l'article 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 25 mai 2024, les modifications suivantes sont apportées :

1° à la rubrique D. Psychothérapies, le libellé de la prestation 109572 est remplacé comme suit :

«Séance d'un traitement psychothérapique dans une salle de consultation prévue à cet effet, par un médecin spécialiste en psychiatrie, d'une durée de 90 minutes minimum, avec prise en charge d'un groupe de 10 patients maximum, y compris un rapport écrit éventuel, par personne.»

2° dans la rubrique E. Psychiatrie infanto-juvénile, les prestations et règles d'applications rédigées comme suit sont insérées après la prestation 109675 et les règles d'application qui la suivent:

«109292

Thérapie de médiation en groupe dans une salle de consultation prévue à cet effet, d'une durée de 90 minutes minimum par un médecin spécialiste en psychiatrie, avec prise en charge d'un groupe de 2 à 6 patients âgés de moins de 18 ans, en présence d'un ou plusieurs adultes qui assure(nt) l'éducation et l'encadrement quotidien du patient, par patient.....N 10

109314

Thérapie de médiation en groupe dans une salle de consultation prévue à cet effet, d'une durée de 90 minutes minimum par un médecin spécialiste en psychiatrie accrédité, avec prise en charge d'un groupe de 2 à 6 patients âgés de moins de 18 ans, en présence d'un ou plusieurs adultes qui assure(nt) l'éducation et l'encadrement quotidien du patient, par patient.....N 10 +.Q 90

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;

Overwegende de beslissing van de Nationale commissie geneesheren-ziekenfondsen van @;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ :

Artikel 1. In artikel 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 25 mei 2024, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in de rubriek D. Psychotherapieën wordt de omschrijving van de verstrekking 109572 vervangen als volgt:

“Psychotherapeutische behandelingszitting in een daartoe voorziene behandelruimte door een arts-specialist voor psychiatrie, met een minimumduur van 90 minuten, met tenlasteneming van een groep van 10 patiënten maximum, inclusief **eventueel** schriftelijk verslag, per persoon.”

2° in de rubriek E. Kinder- en jeugdpsychiatrie worden de als volgt luidende verstrekkingen en toepassingsregels ingevoegd na de verstrekking 109675 en de toepassingsregels die erop volgen:

“109292

Groepsmediatietherapie in een daartoe voorziene behandelruimte, met een minimumduur van 90 minuten door een arts-specialist in de psychiatrie, met tenlasteneming van een groep van 2 tot 6 patiënten van minder dan 18 jaar, in aanwezigheid van één of meerdere volwassenen die instaan voor de opvoeding en de dagelijkse begeleiding van de patiënt, per patiënt.N10

109314

Groepsmediatietherapie in een daartoe voorziene behandelruimte, met een minimumduur van 90 minuten door een geaccrediteerde arts-specialist in de psychiatrie, met tenlasteneming van een groep van 2 tot 6 patiënten van minder dan 18 jaar, in aanwezigheid van één of meerdere volwassenen die instaan voor de opvoeding en de dagelijkse

ANNEXE 1 – BIJLAGE 1

begeleiding van de patiënt, per
patiënt.....N 10 + .Q 90

La prestation 109292 et la prestation 109314 requièrent la présence physique d'un ou des adultes susmentionnés, qu'ils soient ou non accompagnés de l'enfant ou de l'adolescent (le patient). La présence du patient n'est pas obligatoire.

De verstrekking 109292 en de verstrekking 109314 vereisen de fysieke aanwezigheid van hoger genoemde volwassene(n), al dan niet samen met het kind of de jongere (de patiënt). De aanwezigheid van de patiënt is niet verplicht

La prestation 109292 et la prestation 109314 sont attestées au nom de l'enfant ou de l'adolescent (le patient).

De verstrekking 109292 en de verstrekking 109314 worden aangerekend op naam van het kind of de jongere (de patiënt).

Un rapport écrit de chaque séance de thérapie de médiation en groupe est inclus dans le dossier médical de chaque patient.

Een schriftelijk verslag van elke groepsmediatietherapie-sessie wordt opgenomen in het medisch dossier van elke patiënt.

Dans le dossier médical, il est aussi mentionné pour chaque séance de thérapie de médiation en groupe :

In het medisch dossier worden voor elke groepsmediatietherapie-sessie ook vermeld:

- le nombre de patients pour lesquels la séance a été attestée et le nombre d'adultes effectivement présents ;
- le nom du ou des participants adultes qui assure(nt) l'éducation et l'encadrement quotidien du patient.

- het aantal patiënten waarvoor de sessie werd aangerekend en het aantal volwassenen dat effectief aanwezig was;
- de naam van de volwassen deelnemer(s) die instaat(n) voor de opvoeding en de dagelijkse omkadering van de patiënt.

Pour le traitement psychothérapique du patient en groupe, la prestation 109572 est attestée.

Voor psychotherapeutische behandeling van de patiënt in groep wordt de verstrekking 109572 aangerekend.

La prestation 109292 et la prestation 109314 requièrent que le médecin-spécialiste en psychiatrie ait eu un contact avec le patient au moins une fois lors d'une consultation ou lors d'une séance de psychothérapie (physique ou à distance) au cours de l'année civile en cours ou de l'année civile précédant la thérapie de médiation en groupe

De verstrekking 109292 en de verstrekking 109314 vereisen dat de arts-specialist in de psychiatrie minimaal één contact met de patiënt heeft gehad tijdens een raadpleging of een psychotherapeutische behandelingszitting (fysiek of op afstand) in het lopende kalenderjaar of het kalenderjaar voorafgaand aan de groepsmediatietherapie.

Par dérogation à l'alinéa précédent, les prestations de thérapie de médiation en groupe 109292 ou 109314 peuvent être attestées si le patient a été référé par un autre médecin-spécialiste en psychiatrie. Dans cette situation exceptionnelle, le médecin qui atteste la prestation 109292 ou la prestation 109314 note les circonstances justifiant cette prestation dans le dossier médical.

In afwijking van het voorgaande lid mogen de verstrekkingen voor groepsmediatietherapie 109292 en 109314 worden aangerekend, als de patiënt is doorverwezen door een andere arts-specialist in de psychiatrie. Bij deze afwijkende situatie noteert de arts die de verstrekking 109292 of de verstrekking 109314 aanrekent, de omstandigheden die een aanrekening rechtvaardigen in het medisch dossier.

Les prestations de thérapie de médiation 109336 et 109675 et les prestations de thérapie de médiation en groupe 109292 et 109314 ne peuvent être cumulés entre elles ou avec une consultation, effectuée le même jour par le même médecin spécialiste en psychiatrie ou par un autre médecin spécialiste en psychiatrie.».

De verstrekkingen voor mediatietherapie 109336 en 109675 en de verstrekkingen voor groepsmediatietherapie 109292 en 109314 mogen noch onderling gecumuleerd worden, noch met een raadpleging, uitgevoerd dezelfde dag door dezelfde of door een andere arts-specialist in de psychiatrie.”.

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

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

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

Donné à

Gegeven te

PAR LE ROI :
Le Ministre des Affaires sociales,

VAN KONINGSWEGE :
De Minister van Sociale Zaken,

F. VANDENBROUCKE

"K.B. 28.11.2021" (in werking 1.2.2022)

**"HOOFDSTUK II. - RAADPLEGINGEN, BEZOEKEN EN
ADVIEZEN, PSYCHOTHERAPIEËN EN ANDERE
VERSTREKKINGEN."**

Art. 2.

(...)

"K.B. 28.3.2024" (in werking 1.6.2024)

D. Psychotherapieën

(...)

109572

Psychotherapeutische behandelingszitting, in zijn spreekkamer in een daartoe voorziene behandelruimte, van door een arts-specialist voor psychiatrie, met een minimumduur van 90 minuten, met tenlasteneming van een groep van 8-10 patiënten maximum, inclusief eventueel schriftelijk verslag, per persoon.

N 10

a) De honoraria voor de psychotherapeutische behandelingen mogen niet gecumuleerd worden met honoraria voor technische verstrekkingen uitgevoerd dezelfde dag door dezelfde of een andere psychiater.

b) De honoraria voor de psychotherapeutische behandelingen mogen noch onderling gecumuleerd worden, noch met een raadpleging, uitgevoerd dezelfde dag door dezelfde of door een andere psychiater.

c) Voor de verstrekkingen 109535, 109550 en 109572 wordt verondersteld dat elke persoon van de groep, met zijn toestemming, ten laste wordt genomen met het oog op de diagnose of de behandeling van hun eigen psychiatrische problemen. De hetero-anamnese verricht bij de gezinsleden of bij andere personen uit de omgeving van de patiënt, wordt gedekt door de elders vastgestelde honoraria voor de raadplegingen of bezoeken.

d) Enkel de verstrekkingen 109535, 109550 en 109572 mogen ook aangerekend worden door een tweede arts-specialist voor psychiatrie (met uitsluiting van de artsen-stagiairs voor psychiatrie) die de behandelingszittingen de ganse vereiste tijd bijwoont.

E. Kinder- en jeugdpsychiatrie

(...)

		109675	Psychotherapeutische behandeling van een kind of jongere van minder dan 18 jaar door de geaccrediteerde arts-specialist in de psychiatrie, met een minimumduur van 60 minuten, via mediatietherapie in aanwezigheid en met medewerking van één of meerdere volwassenen, die instaan voor de opvoeding en de dagelijkse begeleiding en wiens na(a)m(en) vermeld staan in het schriftelijke verslag per psychotherapeutische zitting	N	40 +	
				Q	90	
			De psychotherapie 109336 of 109675 vereist steeds de aanwezigheid van hoger genoemde volwassene(n), al dan niet samen met het kind (de patiënt).			
			Voor psychotherapeutische behandeling van het kind alleen wordt de verstrekking 109513 of 109631 aangerekend.			
		109292	Groepsmediatietherapie in een daartoe voorziene behandelruimte, met een minimumduur van 90 minuten door een arts-specialist in de psychiatrie, met tenlasteneming van een groep van 2 tot 6 patiënten van minder dan 18 jaar, in aanwezigheid van één of meerdere volwassenen die instaan voor de opvoeding en de dagelijkse begeleiding van de patiënt, per patiënt.	N	10	
		109314	Groepsmediatietherapie in een daartoe voorziene behandelruimte, met een minimumduur van 90 minuten door een geaccrediteerde arts-specialist in de psychiatrie, met tenlasteneming van een groep van 2 tot 6 patiënten van minder dan 18 jaar, in aanwezigheid van één of meerdere volwassenen die instaan voor de opvoeding en de dagelijkse begeleiding van de patiënt, per patiënt.	N	10 +	
				Q	90	

				De verstrekking 109292 en de verstrekking 109314 vereisen de fysieke aanwezigheid van hoger genoemde volwassene(n), al dan niet samen met het kind of de jongere (de patiënt). De aanwezigheid van de patiënt is niet verplicht.
				De verstrekking 109292 en de verstrekking 109314 worden aangerekend op naam van het kind of de jongere (de patiënt).
				Een schriftelijk verslag van elke groepsmediatietherapie-sessie wordt opgenomen in het medisch dossier van elke patiënt. In het medisch dossier worden voor elke groepsmediatietherapie-sessie ook vermeld: - het aantal patiënten waarvoor de sessie werd aangerekend en het aantal volwassenen dat effectief aanwezig was; - de naam van de volwassen deelnemer(s) die instaat(n) voor de opvoeding en de dagelijkse omkadering van de patiënt.
				Voor de psychotherapeutische behandeling van de patiënt in groep wordt de verstrekking 109572 aangerekend.
				De verstrekking 109292 en de verstrekking 109314 vereisen dat de arts-specialist in de psychiatrie minimaal één contact met de patiënt heeft gehad tijdens een raadpleging of een psychotherapeutische behandelingszitting (fysiek of op afstand) in het lopende kalenderjaar of het kalenderjaar voorafgaand aan de groepsmediatietherapie.

				In afwijking van het voorgaande lid mogen de verstrekkingen voor groepsmediatietherapie 109292 en 109314 worden aangerekend, als de patiënt is doorverwezen door een andere arts-specialist in de psychiatrie. Bij deze afwijkende situatie noteert de arts die de verstrekking 109292 of de verstrekking 109314 aanrekent, de omstandigheden die een aanrekening rechtvaardigen in het medisch dossier.		
				De verstrekkingen voor mediatietherapie 109336 en 109675 en de verstrekkingen voor groepsmediatietherapie 109292 en 109314 mogen noch onderling gecumuleerd worden, noch met een raadpleging, uitgevoerd dezelfde dag door dezelfde of door een andere arts-specialist in de psychiatrie.		
		109351		Uitgebreide en individuele psychiatrische evaluatie van een kind of jongere van minder dan 18 jaar, met een minimumduur van 120 minuten, door een arts-specialist in de psychiatrie, op voorschrift van de behandelende arts, met dossieropmaak en verslag, per zitting	N	85

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, 28 november 2025

Betreft : **Financiële analyse van het actuaariaat:**
Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen/artsen
Wijziging artikel 2: Groepsmediatietherapie

Deze maatregel is voorzien in het budget 2025 voor een bedrag van 1.500 duizend EUR in prijzen 2024, ofwel 1.548 duizend EUR in prijzen 2025 na indexatie van 3,22%, en betreft de rubriek van de medische honoraria, meer specifiek de subrubriek raadplegingen, bezoeken en adviezen.

In punt 3.2.2.2.1. van het Nationaal Akkoord Artsen-Ziekenfondsen 2024-2025 staat vermeld:

Inzake kinderpsychiatrie wordt overeengekomen om een vergoeding te voorzien voor de activiteiten zonder patiëntencontact, onder meer met betrekking tot het opstellen van een dossier, het invullen van bijzondere attesten en aanvragen of het contacteren van bevoegde zorginstanties.

Aan de TGR zal ook gevraagd worden om de nomenclatuebepalingen over groepstherapie te herzien met het oog op een aanpassing en vereenvoudiging van de gestelde voorwaarden.

In het kader van dit voorstel worden de volgende nomenclatuurcodes toegevoegd aan artikel 2.E. van de nomenclatuur:

- 109292 : Groepsmediatietherapie in een daartoe voorziene behandelruimte, met een minimumduur van 90 minuten door een arts-specialist in de psychiatrie, met tenlasteneming van een groep van 2 tot 6 patiënten van minder dan 18 jaar, in aanwezigheid van één of meerdere volwassenen die instaan voor de opvoeding en de dagelijkse begeleiding van de patiënt, per patiënt N 10
- 109314 : Groepsmediatietherapie in een daartoe voorziene behandelruimte, met een minimumduur van 90 minuten door een geaccrediteerde arts-specialist in de psychiatrie, met tenlasteneming van een groep van 2 tot 6 patiënten van minder dan 18 jaar, in aanwezigheid van één of meerdere volwassenen die instaan voor de opvoeding en de dagelijkse begeleiding van de patiënt, per patiënt N 10 ; Q 90

De omschrijving van de onderstaande nomenclatuurcode (artikel 2.D.) wordt eveneens aangepast om de groep uit te breiden tot 10 patiënten per sessie in plaats van 8 :

- 109572 : Psychotherapeutische behandelingszitting ~~in zijn spreekkamer~~ **in een daartoe voorziene behandelruimte**, ~~van door~~ een arts-specialist voor psychiatrie, met een minimumduur van 90 minuten, met tenlasteneming van een groep van ~~8-10~~ **8-10** patiënten maximum, inclusief eventueel schriftelijk verslag, per persoon N 10

Tarieven 2025:

Psychotherapieën

Codenummer					Omschrijving	Honoraria	Tegemoetkoming	
							Rechthebbers met voorkeuring	Rechthebbers zonder voorkeuring
109572		N	10	3,234423	Psychotherapeutische behandelingszitting in een daartoe voorziene behandelruimte, van door een arts-specialist voor psychiatrie, met een minimumduur van 90 minuten, met tenlasteneming van een groep van 10 patiënten maximum, inclusief eventueel schriftelijk verslag, per persoon	32,34	29,11	24,26

Kinder- en jeugdpsychiatrie

109292		N	10	7,618000	Groepsmediatietherapie in een daartoe voorziene behandelruimte, met een minimumduur van 90 minuten door een arts-specialist in de psychiatrie, met tenlasteneming van een groep van 2 tot 6 patiënten van minder dan 18 jaar, in aanwezigheid van één of meerdere volwassenen die instaan voor de opvoeding en de dagelijkse begeleiding van de patiënt, per patiënt	76,18	71,84	67,50
109314		N	10	7,618000	Groepsmediatietherapie in een daartoe voorziene behandelruimte, met een minimumduur van 90 minuten door een geaccrediteerde arts-specialist in de psychiatrie, met tenlasteneming van een groep van 2 tot 6 patiënten van minder dan 18 jaar, in aanwezigheid van één of meerdere volwassenen die instaan voor de opvoeding en de dagelijkse begeleiding van de patiënt, per patiënt	80,00	75,66	71,32
		Q	90	0,042495				

Geboekte gegevens DocN

Gevallen	Leeftijd	Sociaal st.	2019	2020	2021	2022	2023	2024	gem*
109572	< 18 jaar	voork.	249	143	285	346	399	271	316
		n-voork.	340	161	266	680	596	315	483
	subtotaal		589	304	551	1.026	995	586	799
	Volwassene	voork.	2.051	1.208	1.171	1.375	1.978	1.607	1.753
		n-voork.	5.829	4.280	4.138	4.706	5.378	5.228	5.285
	subtotaal		7.880	5.488	5.309	6.081	7.356	6.835	7.038
Totaal			8.469	5.792	5.860	7.107	8.351	7.421	7.837
109572	voorkeur		2.300	1.351	1.456	1.721	2.377	1.878	2.069
	niet voorkeur		6.169	4.441	4.404	5.386	5.974	5.543	5.768

* Covid-19 jaren 2020 & 2021 uitgesloten

Uitgaven	Leeftijd	Sociaal st.	2019	2020	2021	2022	2023	2024
109572	< 18 jaar	voork.	5.883	3.470	7.023	8.630	10.522	7.543
		n-voork.	6.607	3.249	5.460	14.132	13.097	7.405
	subtotaal		12.490	6.719	12.482	22.763	23.619	14.948
	Volwassene	voork.	48.755	29.318	28.899	34.313	51.918	44.959
		n-voork.	115.400	86.412	85.335	98.053	118.188	121.751
	subtotaal		164.154	115.729	114.234	132.366	170.105	166.710
Totaal			176.644	122.448	126.716	155.129	193.724	181.658
109572	voorkeur		54.637	32.787	35.922	42.943	62.440	52.502
	niet voorkeur		122.007	89.661	90.795	112.186	131.284	129.156

Gem. kostprijs	Leeftijd	Sociaal st.	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
109572	< 18 jaar	voork.	23,63	24,26	24,64	24,94	26,37	27,83	28,73
		n-voork.	19,43	20,18	20,53	20,78	21,97	23,51	24,27
	subtotaal		21,20	22,10	22,65	22,19	23,74	25,51	26,33
	Volwassene	voork.	23,77	24,27	24,68	24,95	26,25	27,98	28,88
		n-voork.	19,80	20,19	20,62	20,84	21,98	23,29	24,04
	subtotaal		20,83	21,09	21,52	21,77	23,12	24,39	25,18
Totaal			20,86	21,14	21,62	21,83	23,20	24,48	25,27
109572	voorkeur		23,76	24,27	24,67	24,95	26,27	27,96	28,86
	niet voorkeur		19,78	20,19	20,62	20,83	21,98	23,30	24,05

Budgettaire impact

De financiële impact van dit voorstel bestaat uit de volgende 2 onderdelen:

- 1) Uitbreiding van de groep tot 10 patiënten per sessie in plaats van 8 voor code 109572
- 2) Creatie van de verstrekkingen 109292 en 109314

1) Uitbreiding van de groep tot 10 patiënten per sessie in plaats van 8 voor code 109572

Door de maximale groepscapaciteit met 25% te verhogen, kunnen meer patiënten worden geholpen. De toename van het aantal verwachte gevallen wordt geschat op 10%. In de praktijk worden groepen immers niet altijd op maximale capaciteit georganiseerd, omdat het moeilijk blijft om een groep samen te stellen met gelijkaardige profielen/probleemstellingen.

De boeking van 784 extra gevallen ($= 7.837 \times 10\%$) veroorzaakt een **kost van 20 duizend EUR**.

	10%			
	Gevallen	Extra gevallen	Gem. kostprijs	Impact
voork.	2.069	207	28,86	5.974
n-voork.	5.768	577	24,05	13.877
Totaal	7.837	784		19.851

2) Creatie van de verstrekkingen 109292 en 109314

De budgettaire raming is gebaseerd op de hypothese dat de nieuwe verstrekkingen voor groepsmediatietherapie 10% vaker zullen worden geboekt dan de bestaande verstrekking 109572 voor kinderen en adolescenten tot 18 jaar.

In 2024 werden de verstrekkingen in de kinder- en jeugdpsychiatrie in 89,85% van de gevallen geattesteerd door erkende artsen.

	Code	2024
Geaccr.	109395	14.140
	109410	64.346
	109454	15.606
	109675	126.312
Niet geaccr.	109336	14.695
	109351	6.578
	109373	2.042
	109432	1.583
Totaal		245.302

Aandeel geaccr
89,85%

De 799 jaarlijkse gevallen voor patiënten jonger dan 18 jaar zijn verdeeld tussen erkende en niet-erkende artsen op basis van dit percentage. Met een stijging van 10% bedraagt het totale aantal verwachte gevallen 878, wat een jaarlijkse **impact van 64 duizend EUR** oplevert.

	10%					
	Sociaal st.	gevallen <18j	Extra gevallen	Tot. gevallen	ZIV	Impact
geaccr.	voork.	284	28	312	75,66	23.606
	n-voork.	434	43	477	71,32	34.020
niet geaccr.	voork.	32	3	35	71,84	2.514
	n-voork.	49	5	54	67,50	3.645
Totaal		799	79	878		63.785

Voor de twee onderdelen van dit voorstel bedraagt de **budgettaire impact 84 duizend EUR op jaarbasis**.

Conclusie

Met een jaarlijkse budgettaire impact van 84 duizend EUR is het voorstel in **overeenstemming** met de beschikbare financiële middelen en blijft er een marge van 1.464 duizend EUR beschikbaar binnen de rubriek van de medische honoraria, meer specifiek de subrubriek raadplegingen, bezoeken en adviezen.