

RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE-EN INVALIDITEITSVERZEKERING

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963
Galileelaan 5/1 - 1210 Brussel

Dienst voor geneeskundige verzorging

VERZEKERINGSCOMITÉ

Nota CGV 2026/025

Brussel, 9 februari 2026

BETREFT

Artsen-specialisten — Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen — Wijziging van **artikel 17, § 1, 11° – Medische beeldvorming - Radiologie - Computergestuurde tomografieën (CT wervelzuil – Besparingen 2026)** — Ontwerp van koninklijk besluit

BIJLAGEN

Bijlage 1: ontwerp van koninklijk besluit
Bijlage 2: gecoördineerde versie van de nomenclatuur
Bijlage 3: actuariële analyse
Bijlage 4: achtergrondinformatie

INHOUD VAN HET VOORSTEL

Dit voorstel geeft uitvoering aan punt 4. B zoals voorgesteld in de nota ARGV 2025/069 van de Algemene Raad. Het betreft een beperking in het voorschrijven van CT – onderzoeken van de wervelzuil.

Er wordt een toepassingsregel toegevoegd in Artikel 17. Radiologie, § 1, 11° Computergestuurde tomografieën, met betrekking tot de volgende verstrekkingen:

Computergestuurde tomografie van een niveau in de vorm van een wervellichaam of een tussenwervelruimte, met of zonder contrastmiddel, minimum 6 coupes :

| | |
|--|-------|
| 458835 458846 - voor één niveau | N 120 |
| <i>"K.B. 3.10.2018" (in werking 1.12.2018)</i> | |
| 458850 458861 - voor twee of meer niveaus van de cervicale wervelzuil | N 180 |
| 457855 457866 - voor twee of meer niveaus van de thoracale wervelzuil | N 180 |
| 457870 457881 - voor twee of meer niveaus van de lumbosacrale wervelzuil | N 180 |
| 457892 457903 - voor een onderzoek van de volledige wervelzuil of voor een combinatie van twee van de onderzoeken van de cervicale, de thoracale of de lumbosacrale wervelzuil | N 180 |

De verstrekkingen 458850-458861, 457855-457866, 457870-457881, 457892-457903 kunnen niet gecumuleerd worden binnen een periode van 30 dagen tenzij een motivering is opgenomen in het medisch patiëntendossier."

De verstrekkingen 458835-458846, 458850-458861, 457855-457866, 457870-457881 en 457892-457903 mogen enkel aangerekend worden op voorschrift van een arts-specialist in de neurochirurgie, neurologie, fysische geneeskunde en de revalidatie, orthopedische heelkunde, urgentiegeneskunde, acute geneeskunde, reumatologie, anesthesie-reanimatie, medische oncologie, radiotherapie-oncologie, geriatrie of inwendige geneeskunde, houder van bijzondere beroepstitel in de klinische hematologie.

De verstrekkingen 458835-458846, 458850-458861, 457855-457866, 457870-457881 en 457892-457903 mogen voorgeschreven worden door een arts-specialist in de heelkunde, indien deze vóór 15 juli 2022 meer dan 75% van een voltijdse activiteit in de wervelkolomchirurgie heeft uitgeoefend.

MOTIVERING

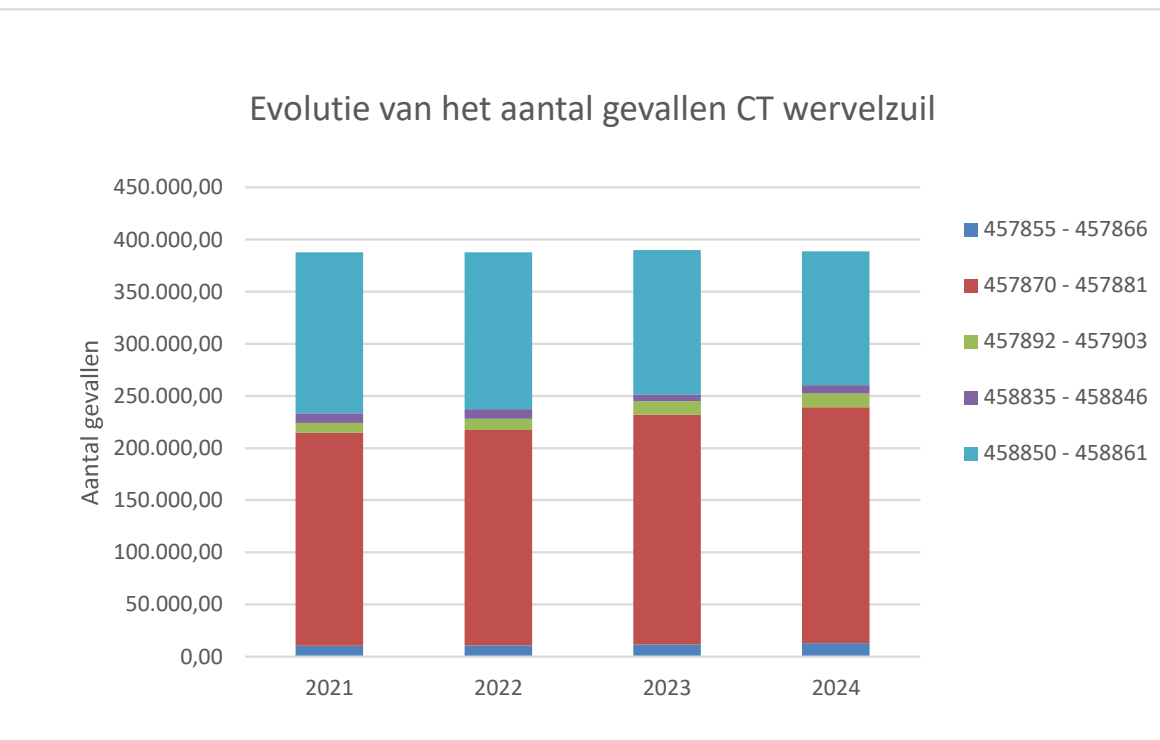
België kent een hoog volume CT onderzoeken per 1000 inwoners in vergelijking met andere Europese landen [1,2], ondanks de noodzakelijke sensibiliseringscampagnes die de voorbije jaren zijn gevoerd. De laatste campagne "Geen scan zonder plan" omtrent een rationeel gebruik van medische beeldvorming legde de nadruk op de indicatie lage rugpijn, waarin de bevolking werd geïnformeerd omtrent het belang om niet aan te dringen op een beeldvormingsonderzoek, aangezien dit veelal niet is aanbevolen [3].

De Algemene Raad stelt in het kader van de begroting 2026 (nota ARGV 2025/069) een maatregel voor die het voorschrijven van CT-scans van de wervelkolom strikter reguleert. Deze maatregel is gericht op een meer doelmatig voorschrijfgedrag (verminderen van het aantal niet-gejustifieerde onderzoeken CT wervelzuil) en een vermindering van de stralenbelasting van de bevolking. Dat er op dit vlak ruimte voor verbetering is, wordt geïllustreerd door een recente vergelijkende studie in 7 Europese landen (de EU-JUST-CT studie) die aantoont dat een groot aantal van de CT onderzoeken van de wervelzuil niet-gejustifieerd waren [4], hetgeen in overeenstemming is met eerdere studies [5]. Om die reden wordt voorgesteld om het voorschrijven van een CT-scan van de wervelzuil te beperken tot bepaalde specialismen (artsen-specialisten in de neurochirurgie, neurologie, fysische geneeskunde en de revalidatie, orthopedische heelkunde, urgentiegeneskunde, acute geneeskunde, reumatologie, anesthesie-reanimatie, medische oncologie, radiotherapie-oncologie, geriatrie en inwendige geneeskunde, houder van bijzondere beroepstitel in de klinische hematologie en de arts-assistenten van deze disciplines), hetgeen in lijn is met andere toepassingsregels in de nomenclatuur. Zo is vandaag reeds het voorschrijven van een CT-scan van het hart beperkt tot de arts-specialist in de cardiologie [6], alsook het voorschrijven van een PET-CT onderzoek beperkt tot artsen-specialisten [7]. In het kader van het arrest van 9 mei 2025 waarin de Raad van State het artikel 1, tweede lid, 1° van het [koninklijk besluit van 17 juni 2022](#) tot wijziging 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, betreffende de wervelkolompathologieën, vernietigt, wordt ook een uitzondering voorzien voor de artsen-specialisten in de heelkunde die voor 15 juli 2022 meer dan 75% van een voltijdse activiteit in de wervelkolomchirurgie uitoefenen. Deze uitzondering sluit aan bij de ratio van het arrest van de Raad van State, en kan bijgevolg een soortgelijk verloop in de toekomst vermijden.

De voorgestelde maatregel beoogt het verbeteren van de doelmatigheid van medische beeldvorming. Bovendien zal het vermijden van niet-gejustifieerde CT onderzoeken van de wervelzuil ook een effect hebben op de stralenbelasting van de bevolking (vermindering). Verder sluit deze maatregel aan bij internationale richtlijnen (NICE, American College of Radiology, WHO) die adviseren om enkel beeldvorming te gebruiken bij lage rugpijn wanneer er verdenking is op een ernstige oorzaak zoals een breuk, infectie, tumor of ernstige zenuwuitval (*red flags*) [8-11]. Indien een beeldvormingsonderzoek van de wervelzuil klinisch geïndiceerd is, moet een MR onderzoek bij voorkeur worden uitgevoerd, tenzij bij trauma (fractuur), evaluatie en bij specifieke neurochirurgische of orthopedische evaluaties (o.a. osteosynthese materiaal), en contra-indicaties voor MR (claustrofobie, pacemaker) [8-11].

De impact van deze maatregel zal moeten worden opgevolgd, aangezien er een risico is op collaterale effecten zoals bv. een verhoging van het aantal consultaties bij specialisten die het onderzoek wel nog kunnen voorschrijven, toename van het aantal voorschriften voor CT-scans van de wervelzuil door deze specialisten, doorverwijzingen naar spoed, toename van de wachtlijsten voor MR, ... dewelke een effect kunnen hebben op de te realiseren besparing.

Tot slot wordt voorgesteld om op basis van de pilootprojecten die zullen worden uitgevoerd in het kader van de uitrol van het Prescription search support voor radiologie (PSSr) en het digitaal verwijsvoorschrift (DRP), te evalueren of de beperking in het voorschrijven van een CT onderzoek van de wervelzuil kan worden bijgestuurd. De start van deze pilootprojecten is voorzien in 2026 en deze zullen een looptijd hebben van minimaal 6 maanden. Indien uit de pilootprojecten blijkt dat er een impact is op het aantal niet-gejustifieerde onderzoeken en een controle op de justificatie van de voorgeschreven onderzoeken mogelijk is, kan het opheffen van de beperking in het voorschrijven worden overwogen.



Figuur 1. Evolutie van het aantal gevallen CT wervelzuil voor de periode 2021 – 2024.

Legende: Computergestuurde tomografie van een niveau in de vorm van een wervellichaam of een tussenwervelruimte, met of zonder contrastmiddel, minimum 6 coupes : 458835 458846 - voor één niveau, 458850 458861 - voor twee of meer niveaus van de cervicale wervelzuil, 457855 457866 - voor twee of meer niveaus van de thoracale wervelzuil, 457870 457881 - voor twee of meer niveaus van de lumbosacrale wervelzuil, 457892 457903 - voor een onderzoek van de volledige wervelzuil of voor een combinatie van twee van de onderzoeken van de cervicale, de thoracale of de lumbosacrale wervelzuil.

Referenties

- [1] [Computed tomography \(CT\) exams | OECD](#)
- [2] [Health at a Glance: Europe 2022 \(EN\)](#)
- [3] [Lage rugpijn | Zuinig met straling](#)
- [4] [Computed tomography referral guidelines adherence in Europe: insights from a seven-country audit | European Radiology](#)
- [5] [Belgian multicentre study on lumbar spine imaging: Radiation dose and cost analysis; Evaluation of compliance with recommendations for efficient use of medical imaging - European Journal of Radiology](#)
- [6] [Nomenclatuur artikel 17 | RIZIV](#)
- [7] [Nomenclatuur artikel 18 | RIZIV](#)
- [8] [Recommendations | Low back pain and sciatica in over 16s: assessment and management | Guidance | NICE](#)
- [9] [Klinische Richtlijn rond lage rugpijn en radiculaire pijn – Samenvatting](#)
- [10] [Preview](#)
- [11] [Low Back Pain Clinical Care Standard 2022](#)

Persoonlijk aandeel: /

Derdebetalersregeling: /

Impact persoonsgegevens: /

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

BUDGETTAIRE WEERSLAG

De aanpassing van de toegelaten voorschrijvers in het kader van de prestaties CT wervelzuil brengt een **besparing** met zich mee van **41,945 miljoen EUR** op jaarbasis, wat een marge laat van 3,645 miljoen EUR voor een mogelijke verschuiving naar andere prestaties binnen de medische beeldvorming. Dit kader binnen de **voeropgestelde besparing van 38.300 duizend EUR** op jaarbasis, binnen de rubriek van de artsenhonoraria – subrubriek medische beeldvorming.

ADMINISTRATIEVE WEERSLAG

/

PROCEDURE

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

Voorgeschiedenis

NCAZ van 1 december 2025

Gemengde werkgroep "TGR-NCAZ" van 2 december 2025

Voltallige zitting TGR van 20 januari 2026

NCAZ van 26 januari 2026

CBC van 4 februari 2026

COMMUNICATIE ACTIE(S)

OPDRACHT van het VERZEKERINGSCOMITÉ

Het Verzekeringscomité wordt verzocht te beslissen over de overdracht van het voorstel tot wijziging van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen (bijlage 1) aan de Minister.

KONINKRIJK BELGIE

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 17, § 1, 11°, 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, 2°, 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;

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 de verzoek van de Nationale commissie artsen-ziekenfondsen van 1 december 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 @;

Gelet op advies @ van de Raad van State, gegeven op @, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van

ROYAUME DE BELGIQUE

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

Arrêté royal modifiant l'article 17, § 1^{er}, 11°, 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}, 2°, 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;

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 1 décembre 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 @ ;

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 ;

ANNEXE 1 – BIJLAGE 1

de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

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

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

HEBBEN WIJ BESLOTEN EN BESLUITEN WIJ :

Artikel.1. In artikel 17, § 1, 11°, 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 4 september 2022, worden de volgende toepassingsregels ingevoegd na de verstrekking 457892-457903 en de toepassingsregel die erop volgt:

“De verstrekkingen 458835-458846, 458850-458861, 457855-457866, 457870-457881 en 457892-457903 mogen enkel aangerekend worden op voorschrift van een arts-specialist in de neurochirurgie, neurologie, fysische geneeskunde en de revalidatie, orthopedische heelkunde, urgentiegeneskunde, acute geneeskunde, reumatologie, anesthesie-reanimatie, medische oncologie, radiotherapie-oncologie, geriatrie of inwendige geneeskunde, houder van bijzondere beroepstitel in de klinische hematologie.

De verstrekkingen 458835-458846, 458850-458861, 457855-457866, 457870-457881 en 457892-457903 mogen voorgeschreven worden door een arts-specialist in de heelkunde, indien deze vóór 15 juli 2022 meer dan 75% van een voltijdse activiteit in de wervelkolomchirurgie heeft uitgeoefend.”.

Art. 2 De toepassingsregels uit het vorige artikel zijn voor het eerst van toepassing op de onderzoeken die worden voorgeschreven vanaf de datum van inwerkingtreding van dit besluit.

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.

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

Gegeven te

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 17, § 1^{er}, 11°, 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 4 septembre 2022, les règles d'application suivantes sont insérées après la prestation 457892-475903 et la règle d'application qui la suit :

« Les prestations 458835-458846, 458850-458861, 457855-457866, 457870-457881 et 457892-457903 peuvent uniquement être attestées sur prescription d'un médecin spécialiste en neurochirurgie, neurologie, médecine physique et en réadaptation, chirurgie orthopédique, médecine d'urgence, médecine aigüe, rhumatologie, anesthésiologie-réanimation, oncologie médicale, radiothérapie-oncologie, gériatrie ou médecine interne, porteur du titre professionnel particulier en hématologie clinique.

Les prestations 458835-458846, 458850-458861, 457855-457866, 457870-457881 et 457892-457903 peuvent être prescrites par un médecin spécialiste en chirurgie si, avant le 15 juillet 2022, il a exercé à plus de 75 % d'une activité à temps plein en chirurgie de la colonne vertébrale. ».

Art. 2. Les règles d'application prévues à l'article précédent sont applicables pour la première fois aux examens prescrits à compter de la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

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

Art. 4. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à

ANNEXE 1 – BIJLAGE 1

VAN KONINGSWEGE :
De Minister van Sociale Zaken,

PAR LE ROI :
Le Ministre des Affaires sociales,

F. VANDENBROUCKE

AFDELING 6.-Medische beeldvorming.

Art. 17. Radiologie.

§ 1. Worden beschouwd als verstrekkingen waarvoor de bekwaming van specialist voor röntgendiagnose (R) vereist is:

(...)

11° Computergestuurde tomografieën.

(...)

Computergestuurde tomografie van een niveau in de vorm van een wervellichaam of een tussenwervelruimte, met of zonder contrastmiddel, minimum 6 coupes :

| | | | | |
|--------|--------|--|---|-----|
| 458835 | 458846 | - voor één niveau | N | 120 |
| | | <i>"K.B. 3.10.2018" (in werking 1.12.2018)</i> | | |
| 458850 | 458861 | - voor twee of meer niveaus van de cervicale wervelzuil | N | 180 |
| 457855 | 457866 | - voor twee of meer niveaus van de thoracale wervelzuil | N | 180 |
| 457870 | 457881 | - voor twee of meer niveaus van de lumbosacrale wervelzuil | N | 180 |
| 457892 | 457903 | - voor een onderzoek van de volledige wervelzuil of voor een combinatie van twee van de onderzoeken van de cervicale, de thoracale of de lumbosacrale wervelzuil | N | 180 |

De verstrekkingen 458850-458861, 457855-457866, 457870-457881, 457892-457903 kunnen niet gecumuleerd worden binnen een periode van 30 dagen tenzij een motivering is opgenomen in het medisch patiëntendossier."

De verstrekkingen 458835-458846, 458850-458861, 457855-457866, 457870-457881 en 457892-457903 mogen enkel aangerekend worden op voorschrift van een arts-specialist in de neurochirurgie, neurologie, fysische geneeskunde en de revalidatie, orthopedische heelkunde, urgentiegeneskunde, acute geneeskunde, reumatologie, anesthesie-reanimatie, medische oncologie, radiotherapie-oncologie, geriatrie of inwendige geneeskunde, houder van bijzondere beroepstitel in de klinische hematologie.

De verstrekkingen 458835-458846, 458850-458861, 457855-457866, 457870-457881 en 457892-457903 mogen voorgeschreven worden door een arts-specialist in de heelkunde, indien deze vóór 15 juli 2022 meer dan 75% van een voltijdse activiteit in de wervelkolomchirurgie heeft uitgeoefend.

"K.B. 26.3.2003" [in werking 1.4.2003 ("K.B. 22.4.2003" + Erratum B.S. 29.4.2003)]
458872 458883 Computergestuurde tomografie van één of meer ledematen, met en/of zonder contrastmiddel, minimum 6 coupes, voor het hele onderzoek N 100

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, 4 januari 2026

Betreft : Financiële analyse van het actuaariaat:

Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen / artsen-specialisten
Artikel 17: Voorschrijfrestricties CT wervelzuil

Op 20 oktober 2025 keurde de Algemene Raad de begroting 2026 goed. In deze begroting is met betrekking tot de artsenhonoraria een pakket van besparende maatregelen opgenomen ten belope van 145,6 miljoen EUR (nota ARGV 2025/069).

In nota CGV 2025/362 werden in het kader van het Nationaal Akkoord Artsen-Ziekenfondsen 2026-2027 de samenvattende tabellen opgenomen met betrekking van deze maatregelen. In deze nota werd reeds aangegeven dat voor een aantal maatregelen niet vanaf 1 januari 2026 kunnen worden gerealiseerd omwille van de noodzaak van een koninklijk besluit.

Deze nota behandelt de aanpassing met betrekking tot de voorschrijfrestricties CT wervelzuil, voorzien in de doelstelling 2026 voor een bedrag van - 38.300 duizend EUR op jaarbasis, binnen de rubriek van de artsenhonoraria – subrubriek medische beeldvorming.

Het voorstel betreft een aanpassing van de artsen die de volgende codes kunnen voorschrijven:

Computergestuurde tomografie van een niveau in de vorm van een wervellichaam of een tussenwervelruimte, met of zonder contrastmiddel, minimum 6 coupes:

- 458835 - 458846: - voor één niveau
- 458850 - 458861: - voor twee of meer niveaus van de cervicale wervelzuil
- 457855 - 457866: - voor twee of meer niveaus van de thoracale wervelzuil
- 457870 - 457881: - voor twee of meer niveaus van de lumbosacrale wervelzuil
- 457892 - 457903: - voor een onderzoek van de volledige wervelzuil of voor een combinatie van twee van de onderzoeken van de cervicale, de thoracale of de lumbosacrale wervelzuil

De betrokken nomenclatuurcodes zijn de volgende wat betreft de forfaitaire honoraria:

- 460670: Consultancehonorarium van de geneesheer specialist voor röntgendiagnose, dat geldt voor de volgende verstrekkingen inzake medische beeldvorming die in de ambulante sector worden uitgevoerd...
- 460795: Consultancehonorarium van de geaccrediteerde geneesheer specialist voor röntgendiagnose, dat geldt voor dezelfde verstrekkingen en onder dezelfde voorwaarden als die welke zijn gesteld voor de verstrekking nr. 460670 van dit artikel
- 461016: Forfaitair honorarium per voorschrift en per dag voor alle technische verstrekkingen inzake medische beeldvorming die ambulant worden uitgevoerd...

De voorschrijvers worden beperkter tot de volgende bevoegdheidscodes:

10010 - Stag. anesthesie-reanimatie
10017 - Stag. neurochirurgie
10018 - Stag. geriatrie
10048 - Stag. orthopedie
10066 - Stag. medische oncologie
10077 - Stag. neurologie
10079 - Stag. reumatologie
10080 - Stag. acute geneeskunde
10083 - Stag. fysische geneeskunde
10090 - Stag. urgentiegeneskunde
10096 - Stag. radiotherapie
10100 - Spec. anesthesie-reanimatie
10101 - Spec. anesthe. / alg. gnsk.
10109 - Spec. anesthesie-reanimatie + bbt urg. gnsk.
10119 - Spec. anesthesie-reanimatie-psihiatrie + bbt urg. gnsk.
10170 - Spec. neurochirurgie
10174 - Spec. neurochirurgie + revalidatie
10180 - Spec. geriatrie
10184 - Spec. geriatrie + revalidatie
10480 - Spec. orthopedische heekunde
10481 - Spec. orthopedische heekunde + bbt huisarts gnsk.
10489 - Spec. orthopedische heekunde + bbt urg. gnsk.
10494 - Spec. orthop. heekunde + revalidatie
10598 - Spec. Inw. Gnsk. + klinische hematologue
10660 - Spec. medische oncologie
10668 - Spec. medische oncologie + klin. gen.
10770 - Spec. neurologie
10774 - Spec. neurologie + revalidatie
10779 - Spec. Neurologie + bbt urg. gnsk.
10790 - Spec. reumatologie
10794 - Spec. reumatologie + revalidatie
10795 - Spec. reuma. / fys. gnsk. + revalidatie
10796 - Spec. reuma. / fys. gnsk.
10798 - Spec. reuma. / klin. gen.
10800 - Spec. acute geneeskunde
10830 - Spec. fysische geneeskunde
10834 - Spec. fysische geneeskunde + revalidatie
10900 - Spec. urgentiegeneskunde
10960 - Spec. radiotherapie-oncologie

Op basis van DocP2024 en de geautoriseerde voorschrijvers (inclusief ASO van deze specialisaties) worden 235.450 gevallen berekend die op voorschrift van andere voorschrijvers geboekt worden op 390.062 geboekte gevallen.

De besparing op de prestaties CT zelf bedragen 26,084 miljoen EUR in prijzen 2026.

Rekening houdende met de bijkomende forfaitaire honoraria bedraagt de besparing voor deze bijkomende prestaties 15,861 miljoen EUR in prijzen 2026.

Globaal bedraagt de impact dus een besparing van 41,945 miljoen EUR in prijzen 2026.

Er werd een besparing van 38,3 miljoen EUR vooropgesteld, omwille van een mogelijke shift naar NMR, waarvoor nog 3,645 miljoen EUR beschikbaar is.

| Gevallen (DocP 2024) | | | | | | |
|------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|
| Bevoegdheidscodes | 457855 - 457866 | 457870 - 457881 | 457892 - 457903 | 458835 - 458846 | 458850 - 458861 | Totaal |
| Geauth. Voorschrijvers | 5.386 | 77.297 | 7.897 | 4.247 | 59.785 | 154.612 |
| Andere artsen | 7.623 | 148.936 | 5.637 | 3.499 | 69.755 | 235.450 |
| TOTAAL | 13.009 | 226.233 | 13.534 | 7.746 | 129.540 | 390.062 |

| KP 2026 | 457855 - 457866 | 457870 - 457881 | 457892 - 457903 | 458835 - 458846 | 458850 - 458861 |
|----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Technische prestaties | 111,42 | 111,32 | 111,64 | 73,56 | 111,37 |
| Forf. Consult | 26,98 | 26,98 | 26,98 | 26,98 | 26,98 |
| Forf. Voorschrift | 54,59 | 54,59 | 54,59 | 54,59 | 54,59 |
| <i>Aandeel consultancy</i> | <i>83,38%</i> | <i>90,92%</i> | <i>64,41%</i> | <i>96,57%</i> | <i>66,62%</i> |
| <i>aandeel voorschrift</i> | <i>83,47%</i> | <i>89,84%</i> | <i>64,84%</i> | <i>95,56%</i> | <i>67,21%</i> |

| Uitgaven in EUR | | | | | | |
|-------------------|---------------------|----------------------|-------------------|-------------------|----------------------|----------------------|
| Bevoegdheidscodes | 458975 - 458986 | 459395 - 459406 | 459410 - 459421 | 459513 - 459524 | 459513 - 459524 | Totaal |
| Andere artsen | 849.354,66 | 16.579.555,52 | 629.314,68 | 257.386,44 | 7.768.614,35 | 26.084.225,65 |
| Forf. Consult | 171.486,43 | 3.653.432,25 | 97.958,76 | 91.165,00 | 1.253.781,67 | 5.267.824,11 |
| Forf. Voorschrift | 347.351,70 | 7.304.365,95 | 199.528,13 | 182.529,55 | 2.559.306,69 | 10.593.082,02 |
| TOTAAL | 1.368.192,79 | 27.537.353,72 | 926.801,57 | 531.080,98 | 11.581.702,72 | 41.945.131,78 |

Conclusie

De aanpassing van de toegelaten voorschrijvers in het kader van de prestaties CT wervelzuil brengt een **besparing** met zich mee van **41,945 miljoen EUR** op jaarbasis, wat een marge laat van 3,645 miljoen EUR voor een mogelijke verschuiving naar andere prestaties binnen de medische beeldvorming. Dit kader binnen de **vooropgestelde besparing van 38.300 duizend EUR** op jaarbasis, binnen de rubriek van de artsenhonoraria – subrubriek medische beeldvorming.

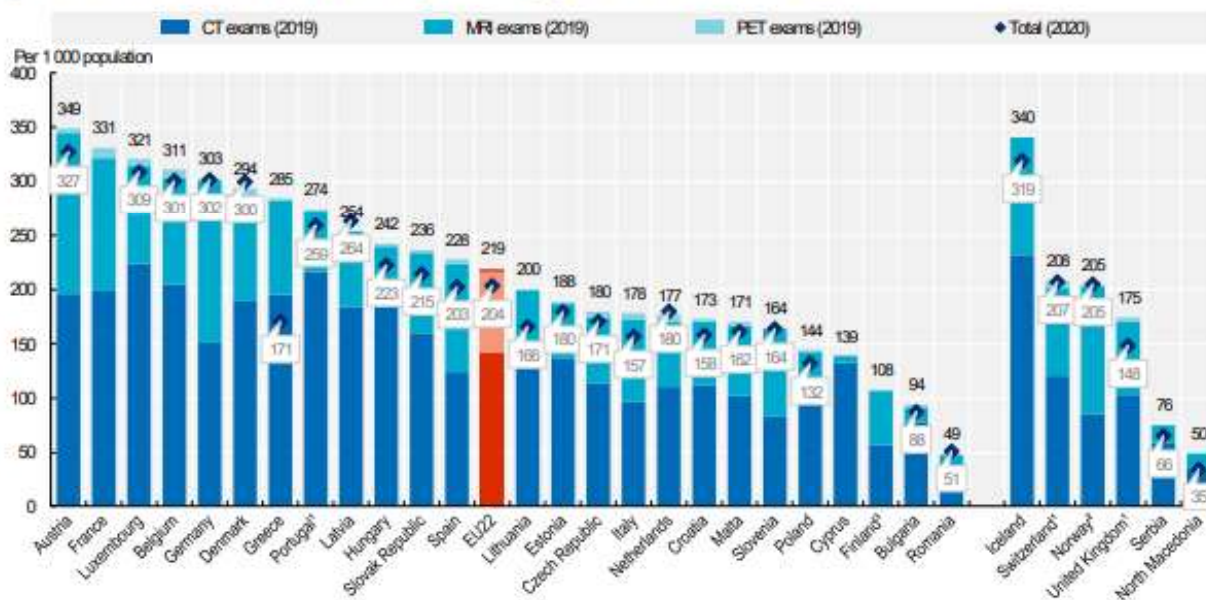
Tabel bijkomende inspanningen regeerakkoord via KB (opgenomen in nota CGV 2025/362)

| Totaal KB | P2026 | | |
|---|----------------|----------------|-----------|
| | In 000 EUR | Artsen | LVZ |
| Vermindering positieve marge met 3% - forf. hon. voorschrift | -17.823 | -17.823 | 0 |
| Tijdelijke lineaire besparing - forf. hon. voorschrift | -4.667 | -4.667 | 0 |
| Klinische biologie | -22.490 | -22.490 | 0 |
| Voorschrijfrestricties wervelzuil | -38.300 | -38.300 | 0 |
| Forfaits PET-onderzoek (consultance en per voorschrift in CT) | -8.927 | -8.927 | 0 |
| Medische beeldvorming | -47.227 | -47.227 | 0 |
| Ambulante polysomnografie (477374 en 478133) | -1.603 | -1.602 | -1 |
| Speciale verstrekkingen | -1.603 | -1.602 | -1 |
| Vermindering positieve marge met 3% | 14.219 | 14.219 | 0 |
| Aanvullende financiering | 14.219 | 14.219 | 0 |
| Totaal artsenhonoraria | -57.101 | -57.100 | -1 |

Achtergrondinformatie

1. Internationale vergelijking van het volume medische beeldvorming

Figure 7.21. CT, MRI and PET exams per 1 000 population, 2019 and 2020



Note: The EU average is unweighted. 1. Any exams outside hospital are not included in Portugal, Switzerland and the United Kingdom. 2. Any exams in hospital are not included in Norway. 3. The data for Finland relate to 2018.
Source: OECD Health Statistics 2022; Eurostat Database.

StatLink <https://stat.link/m61tz>

Figuur 1. Aantal CT, MRI en PET onderzoeken per 1000 inwoners, 2019 en 2020. *Health at a Glance: Europe 2022 (EN)*

2. Voorschrijvers van de verstrekkingen CT – wervelzuil (gegevens 2023 – 2024)

| Nombre de prestations * | 2023 | 2023 | 2024 | 2024 |
|-------------------------------|-------|------|-------|------|
| Anatomo pathologie | 12 | 0% | 20 | 0% |
| Anesthésiologie - réanimation | 13176 | 3% | 13853 | 3% |
| Autres médecins généralistes | 902 | 0% | 918 | 0% |
| Biologie clinique | 15 | 0% | 45 | 0% |
| Cardiologie | 1577 | 0% | 1661 | 0% |
| Chirurgie | 7901 | 2% | 7891 | 2% |
| Chirurgie ophtalmologie | 65 | 0% | 64 | 0% |
| Chirurgie orthopédique | 26697 | 7% | 26111 | 7% |
| Chirurgie plastique | 112 | 0% | 65 | 0% |
| Dentistes | 20 | 0% | 16 | 0% |
| Dermato-vénérologie | 48 | 0% | 52 | 0% |
| Endocrinologie-diabétologie | 228 | 0% | 215 | 0% |
| Gastroentérologie | 750 | 0% | 739 | 0% |
| Généralistes en formation | 15134 | 4% | 13818 | 3% |
| Génétique clinique | 19 | 0% | 22 | 0% |
| Gériatrie | 4123 | 1% | 4228 | 1% |

Annexe 4 - Bijlage 4

| | | | | |
|-----------------------------|---------------|-----|---------------|-----|
| Gynécologie-obstétrique | 318 | 0% | 266 | 0% |
| Hématologie | 1549 | 0% | 1655 | 0% |
| Médecine aigüe et d'urgence | 29309 | 7% | 32926 | 8% |
| Médecine interne | 5001 | 1% | 3618 | 1% |
| Médecine interne néphro | 975 | 0% | 1092 | 0% |
| Médecine nucléaire | 940 | 0% | 779 | 0% |
| Médecine physique | 17097 | 4% | 14960 | 4% |
| Médecins généralistes | 193802 | 49% | 194149 | 49% |
| Médecins non spécialisés | 6434 | 2% | 6346 | 2% |
| Neurochirurgie | 23754 | 6% | 23977 | 6% |
| Neurologie | 9269 | 2% | 8364 | 2% |
| Neurologie pédiatrique | 26 | 0% | 27 | 0% |
| Oncologie médical | 1175 | 0% | 1175 | 0% |
| Orthodontistes | 3 | 0% | | 0% |
| Oto-rhino-laryngologie | 367 | 0% | 293 | 0% |
| Parodontologues | | 0% | 2 | 0% |
| Pédiatrie | 310 | 0% | 336 | 0% |
| Pneumologie | 879 | 0% | 894 | 0% |
| Psychiatrie | 429 | 0% | 431 | 0% |
| Radiothérapie | 190 | 0% | 163 | 0% |
| Rhumatologie | 7547 | 2% | 6827 | 2% |
| Spécialistes en formation | 28035 | 7% | 28403 | 7% |
| Stomatologues | 58 | 0% | 49 | 0% |
| Urologie | 410 | 0% | 397 | 0% |
| Grand Total | 398656 | | 396847 | |

Tabel 1. Aantal gevallen 458835, 458846, 458850, 458861, 457855, 457866, 457870, 457881, 457892 en 457903, per specialisme van de voorschrijver en per boekjaar (2023 of 2024).

Legende

- 457855 CT scan in de vorm van een werfellichaam: voor twee of meer niveaus van de thoracale wervelzuil
- 457866 CT scan in de vorm van een werfellichaam: voor twee of meer niveaus van de thoracale wervelzuil
- 457870 CT scan in de vorm van een werfellichaam: voor twee of meer niveaus van de lumbosacrale wervelzuil
- 457881 CT scan in de vorm van een werfellichaam: voor twee of meer niveaus van de lumbosacrale wervelzuil
- 457892 CT scan in de vorm van een werfellichaam: voor een onderzoek van de volledige wervelzuil of een combinatie
- 457903 CT scan in de vorm van een werfellichaam: voor een onderzoek van de volledige wervelzuil of een combinatie
- 458835 CT scan in de vorm van een werfellichaam: voor één niveau
- 458846 CT scan in de vorm van een werfellichaam: voor één niveau
- 458850 CT scan in de vorm van een werfellichaam: voor twee of meer niveaus van de cervicale wervelzuil
- 458861 CT scan in de vorm van een werfellichaam: voor twee of meer niveaus van de cervicale wervelzuil