

# RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE-EN INVALIDITEITSVERZEKERING

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

## Dienst voor geneeskundige verzorging

### VERZEKERINGSCOMITE

Nota CGV 2026/150

Brussel, 22 juni 2026

#### **BETREFT**

Artsen-specialisten - Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen – Wijziging van **artikel 14, h) – Heelkunde - Oftalmologie (Dermatochalasis 2026)** – Ontwerp van koninklijk besluit

#### **BIJLAGEN**

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

#### **INHOUD VAN HET VOORSTEL**

Herwerking van de nomenclatuur in artikel 14h betreffende de verstrekking :

245733 245744 *Plastie voor dermatochalasis van het bovenste ooglid, per ooglid* N 200

"K.B. 22.5.2019" (in werking 1.8.2019)

*De terugbetaling van deze verstrekking wordt enkel verleend na het akkoord van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling van de rechthebbende, voorafgaand aan de ingreep.*

*Deze terugbetalingsaanvraag bevat:*

"K.B. 22.5.2019" (in werking 1.8.2019) + "K.B. 28.3.2024" (in werking 1.6.2024)

*"1) het resultaat van een statische of kinetische gezichtsveldmeting met een automatische perimeter. Het onderzoek gebeurt met stimulus V4 en 24 testlocaties en resulteert in een grafiek (met geformuleerd besluit) die in het bovenste deel van het zichtveld een beperking aantoont tot de isopteer van 30° of minder en dit over een boog van minstens 30°. Een beschrijvend medisch verslag van het statisch of kinetisch onderzoek wordt toegevoegd;*

*2) een foto die aantoont dat het bovenste ooglid (of huidplooi) bij ontspannen en recht vooruitkijken ten minste een derde van de pupil bedekt en/of een foto die een beperking aantoont van het zijwaartse gezichtsveld door het uitgesproken hangen van het bovenste ooglid of de omliggende huidplooi. "*

"K.B. 22.5.2019" (in werking 1.8.2019)

*"De adviserend arts deelt zijn beslissing mee binnen de zes weken na ontvangst van de terugbetalingsaanvraag met de bijlagen. Tijdens deze termijn kan de adviserend arts desgewenst een klinisch onderzoek uitvoeren."*

Er wordt voorgesteld om de toepassingsregels van de verstrekking te wijzigen als volgt :

*"K.B. 22.5.2019" (in werking 1.8.2019)*

*"De terugbetaling van deze verstrekking wordt enkel verleend na het akkoord van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling van de rechthebbende, voorafgaand aan de ingreep.*

*Deze terugbetalingsaanvraag bevat:*

- 1) Het resultaat van een kinetische perimetrie die een beperking aantoont in het bovenste deel van het gezichtsveld tot de isopteer van 30° of minder, en dit over een boog van minstens 30°. De perimetrie wordt uitgevoerd met stimulus V4 over 360° en met minstens 8 punten in de bovenste helft, hetzij automatisch, hetzij manueel. De perimetrie dient vergezeld te zijn van een begeleidend schrijven van een oogarts waarin bevestigd wordt dat patiënt voldoet aan beide criteria.*

*en*

- 2) Minstens één foto die toont dat de huidplooi van het bovenste ooglid rust op de wimpers in die mate dat minstens 40% van de verticale corneadiameter bedekt is. Foto's, van goede kwaliteit, zijn helder en scherp, en zijn genomen op ooghoogte, hetzij in vooraanzicht (patiënt kijkt recht vooruit), hetzij in driekwartzicht (patiënt kijkt recht vooruit of in de camera).*

*De adviserend arts deelt zijn beslissing mee aan de patiënt en aan de aanvragende arts-specialist, binnen de zes weken na ontvangst van de terugbetalingsaanvraag met de bijlagen. Tijdens deze termijn kan de adviserend arts desgewenst een klinisch onderzoek uitvoeren.*

## **MOTIVATIE**

De terugbetalingsvoorwaarden voor deze verstrekking zijn in werking sinds 1 juni 2024.

De verzekeringsinstellingen hebben echter in hun dagelijkse praktijk talloze problemen gesignaleerd bij de evaluatie en verificatie van deze voorwaarden.

De vaststellingen waren:

- Incoherenties tussen de perimetrie en de foto's;
- De huidige 24 testlocaties zijn niet mogelijk bij alle kinetische toestellen;
- De manuele kinetische perimetrie was niet meer mogelijk, hoewel vele oogartsen nog over zo'n toestel beschikken;
- Een kinetische perimetrie is ook de standaard en is ook nodig bij een rijbewijsexamen; dit onderzoek is ook goedkoper dan de statische perimetrie;
- Een statische perimetrie dient hoofdzakelijk om glaucoom-patiënten op te volgen en beperkt zich tot 30°;
- V4 is niet altijd terug te vinden bij de statische perimetrie;
- De pupil is geen goede maatstaf aangezien dilatatie mogelijk is;
- Slechte kwaliteit van foto's maken een objectieve beoordeling moeilijk.

Een werkgroep bestaande uit vertegenwoordigers van verzekeringsinstellingen maar ook leden van de vereniging van oftalmologen kwam bijeen om nieuwe terugbetalingscriteria te ontwikkelen.

Deze criteria werden toegepast op basis van moeilijke gevallen. Ze zijn objectiever en betrouwbaarder. Ze zorgen voor meer consistentie en vergemakkelijken de beslissingen van de adviserend arts, terwijl ze restrictiever zijn.

### **Persoonlijk aandeel**

Het persoonlijk aandeel van de patiënt wordt eveneens automatisch vastgesteld op 0 EUR voor de nieuwe verstrekking, aangezien het een verstrekking betreft die voorbehouden is voor artsen-specialisten (artikel 37, § 5, van de ZIV-wet).

### **Derdebetalersregeling**

/

### **Impact persoonsgegevens**

- De gegevens in het medisch dossier van de patiënt voldoen aan de wet van 22 april 2019 inzake de kwaliteitsvolle praktijkvoering in de gezondheidszorg, met name artikel 33, aan het koninklijk besluit van 3 mei 1999 houdende bepaling van de algemene minimumvoorwaarden waaraan het medisch dossier, bedoeld in artikel 15 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, moet voldoen, met name artikel 2, § 1.

- Een akkoord van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling is vereist voor de verstrekking 262614-262625. De wettelijke basis is artikel 153, § 1, 4) en § 3 van de ZIV-wet.

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

/

### **BUDGETTAIRE WEERSLAG**

De **budgettaire weerslag** van dit voorstel is **neutraal** en heeft betrekking op de sector van de medische honoraria, meer bepaald op de subrubriek heelkunde.

### **ADMINISTRATIEVE WEERSLAG**

Geen administratieve weerslag.

### **PROCEDURE**

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

#### Voorgeschiedenis

*Werkgroep Heelkunde van 17 juni 2025 en 31 maart 202*

*Voltallige zitting TGR van 21 april 2026*

*Nationale Commissie Artsen-Ziekenfondsen van 11 mei 2026*

*Commissie voor Begrotingscontrole van 17 juni 2026*

### **OPDRACHT van het VERZEKERINGSCOMITE**

Het Verzekeringscmité wordt verzocht te beslissen over de overdracht van het ontwerp van koninklijk besluit (bijlage 1) aan de Minister.

**KONINKRIJK BELGIE**

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID**

**- Koninklijk besluit tot wijziging van artikel 14, h), § 1, I., 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, § 1, vijfde lid, en § 2, eerste lid, 1°, 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 voorstel van de Technische geneeskundige raad, gedaan tijdens zijn vergadering van 21 april 2026;

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 Minister van Begroting van @;

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;

**ROYAUME DE BELGIQUE**

**SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE**

**- Arrêté royal modifiant l'article 14, h), § 1<sup>er</sup>, I., 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, § 1<sup>er</sup>, alinéa 5, et § 2, alinéa 1<sup>er</sup>, 1°, 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 proposition du Conseil technique médical formulée au cours de sa réunion du 21 avril 2026 ;

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 du Ministre du Budget, donné le @;

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

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Artikel 1.** In artikel 14, h), § 1, l., 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 28 maart 2024, worden de volgende wijzigingen aangebracht in de toepassingsregels volgend op de verstrekking 245733-245744:

**Article 1<sup>er</sup>.** A l'article 14, h), § 1<sup>er</sup>, l., 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 28 mars 2024, les modifications suivantes sont apportées dans les règles d'application suivant la prestation 245733-245744 :

1° de tweede toepassingsregel wordt vervangen als volgt:

1° la deuxième règle d'application est remplacée comme suit :

“Deze terugbetalingsaanvraag bevat:

« Cette demande de remboursement comprend :

1) Het resultaat van een kinetische perimetrie die een beperking aantoonde in het bovenste deel van het gezichtsveld tot de isopteer van 30° of minder, en dit over een boog van minstens 30°. De perimetrie wordt uitgevoerd met stimulus V4 over 360° en met minstens 8 punten in de bovenste helft, hetzij automatisch, hetzij manueel. De perimetrie dient vergezeld te zijn van een begeleidend schrijven van een oogarts waarin bevestigd wordt dat patiënt voldoet aan beide criteria.

1) Le résultat d'une périmétrie cinétique démontrant une limitation dans la partie supérieure du champ visuel jusqu'à l'isoptère de 30° ou moins, et ce sur un arc de 30° minimum. La périmétrie, qu'elle soit automatique ou manuelle, est effectuée au moyen d'un stimulus V4 sur 360° et inclut au minimum 8 points dans sa moitié supérieure. La périmétrie doit être accompagnée d'un document rédigé par l'ophtalmologue qui confirme que le patient remplit les deux critères.

en

et

2) Minstens één foto die toont dat de huidplooi van het bovenste ooglid rust op de wimpers in die mate dat minstens 40% van de verticale corneadiameter bedekt is. Foto's, van goede kwaliteit, zijn helder en scherp, en zijn genomen op ooghoogte, hetzij in vooraanzicht (patiënt kijkt recht vooruit), hetzij in driekwartzicht (patiënt kijkt recht vooruit of in de camera).”;

2) Au moins une photographie montrant que le pli cutané de la paupière supérieure repose sur les cils au point d'occulter au moins 40 % du diamètre cornéen vertical. Les photographies, de qualité, sont claires et nettes, et sont prises à hauteur des yeux, soit de face (le patient regardant droit devant lui), soit en vue trois-quarts (le patient regardant droit devant lui ou vers l'objectif). » ;

2° in de derde toepassingsregel worden de woorden “aan de patiënt en aan de aanvragende arts-specialist” ingevoegd tussen de woorden “De adviserend arts deelt zijn beslissing” en de woorden “mee binnen de zes weken”.

2° dans la troisième règle d'application, les mots « au patient et au médecin spécialiste demandeur » sont insérés entre les mots « Le médecin-conseil notifie sa décision » et les mots « dans les six semaines suivant ».

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

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

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

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

Gegeven te

Donné à

VAN KONINGSWEGE:  
De Minister van Sociale Zaken,

PAR LE ROI :  
Le Ministre des Affaires sociales,

F. VANDENBROUCKE

## Gecoördineerde versie van de nomenclatuur : Dermatochalasis

### AFDELING 5. Heelkunde

#### Art.14

"K.B. 6.11.2023" (in werking 1.9.2024)

"h) de verstrekkingen die tot het specialisme oftalmologie (DH) behoren : "

#### § 1. - I. Heelkundige verstrekkingen.

(...)

#### 2° Oogleden, wenkbrauwen :

(...)

|        |        |                                                                   |   |     |
|--------|--------|-------------------------------------------------------------------|---|-----|
| 245733 | 245744 | Plastie voor dermatochalasis van het bovenste ooglid, per ooglid" | N | 200 |
|--------|--------|-------------------------------------------------------------------|---|-----|

"K.B. 22.5.2019" (in werking 1.8.2019)

"De terugbetaling van deze verstrekking wordt enkel verleend na het akkoord van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling van de rechthebbende, voorafgaand aan de ingreep.

Deze terugbetalingsaanvraag bevat:

"K.B. 22.5.2019" (in werking 1.8.2019) + "K.B. 28.3.2024" (in werking 1.6.2024)

~~"1) het resultaat van een statische of kinetische gezichtsveldmeting met een automatische perimeter. Het onderzoek gebeurt met stimulus V4 en 24 testlocaties en resulteert in een grafiek (met geformuleerd besluit) die in het bovenste deel van het zichtveld een beperking aantoont tot de isopteer van 30° of minder en dit over een boog van minstens 30°. Een beschrijvend medisch verslag van het statisch of kinetisch onderzoek wordt toegevoegd;~~

Het resultaat van een kinetische perimetrie die een beperking aantoont in het bovenste deel van het gezichtsveld tot de isopteer van 30° of minder, en dit over een boog van minstens 30°. De perimetrie wordt uitgevoerd met stimulus V4 over 360° en met minstens 8 punten in de bovenste helft, hetzij automatisch, hetzij manueel. De perimetrie dient vergezeld te zijn van een begeleidend schrijven van een oogarts waarin bevestigd wordt dat patiënt voldoet aan beide criteria.

en

~~2) een foto die aantoont dat het bovenste ooglid (of huidplooi) bij ontspannen en recht vooruitkijken ten minste een derde van de pupil bedekt en/of een foto die een beperking aantoont van het zijwaartse gezichtsveld door het uitgesproken hangen van het bovenste ooglid of de omliggende huidplooi. "~~

Minstens één foto die toont dat de huidplooi van het bovenste ooglid rust op de wimpers in die mate dat minstens 40% van de verticale corneadiameter bedekt is. Foto's, van goede kwaliteit, zijn helder en scherp, en zijn genomen op ooghoogte, hetzij in vooraanzicht (patiënt kijkt recht vooruit), hetzij in driekwartzicht (patiënt kijkt recht vooruit of in de camera).

## BIJLAGE 2

"K.B. 22.5.2019" (in werking 1.8.2019)

"De adviserend arts deelt zijn beslissing aan de patiënt en aan de aanvragende arts-specialist mee binnen de zes weken na ontvangst van de terugbetalingsaanvraag met de bijlagen. Tijdens deze termijn kan de adviserend arts desgewenst een klinisch onderzoek uitvoeren."

# 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, 21 april 2026

**Betreft :**      **Financiële analyse van het actuaariaat:**  
Artsen-specialisten - Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen  
Wijziging van artikel 14, h) (Oftalmologie) - Dermatochalasis

Dit voorstel is niet voorzien in de doelstelling 2026 van de medische honoraria, meer bepaald binnen de subrubriek heelkunde.

Dit voorstel bestaat uit een wijziging van de toepassingsregels van de prestatie 245733 – 245744. Deze werden eerder gewijzigd op 1/06/2024 (zie nota CGV 2023/330).

Naar aanleiding van de problemen die de verzekeringsinstellingen ondervinden bij de evaluatie en de controle van deze nieuwe criteria in hun dagelijkse praktijk, stelt deze nota een aanpassing voor die meer coherentie en betrouwbaarheid beoogt.

De betrokken nomenclatuurcode van artikel 14 h) is de volgende:

245733 – 245744 : Plastie voor dermatochalasis van het bovenste ooglid, per ooglid (N200)

### Tarieven 2026

|              | Codenummer |        |         | Honoraria | Tegemoetkoming Ambulant             |                                        | Tegemoetkoming Gehospitaliseerd     |                                        |
|--------------|------------|--------|---------|-----------|-------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|
|              | AMB        | HOS    |         |           | Rechthebbenden met voorkeurregeling | Rechthebbenden zonder voorkeurregeling | Rechthebbenden met voorkeurregeling | Rechthebbenden zonder voorkeurregeling |
| N = 0,941002 | 245733     | 245744 | = N 200 | 188,20    | 188,20                              | 188,20                                 | 188,20                              | 188,20                                 |

### Geboekte gegevens (DocN)

| Geboekte gevallen | Boekjaar |       |       |       |       |
|-------------------|----------|-------|-------|-------|-------|
|                   | 2021     | 2022  | 2023  | 2024  | 2025  |
| 245733 - 245744   | 8.401    | 8.609 | 9.834 | 9.776 | 6.696 |

| Geboekte uitgaven | Boekjaar  |           |           |           |           |
|-------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                   | 2021      | 2022      | 2023      | 2024      | 2025      |
| 245733 - 245744   | 1.296.250 | 1.347.525 | 1.634.171 | 1.720.407 | 1.223.465 |

### Budgettaire impact

Aangezien deze aanpassing geen impact heeft op het aantal verwachte gevallen ten opzichte van de vorige nota CGV 2023/330, wordt geen bijkomende budgettaire impact verwacht.

De vrij uitgesproken daling van het aantal geboekte gevallen 2025 in vergelijking met de voorgaande jaren is te wijten aan de verstrenging van de terugbetalingsvoorwaarden, die vanaf 1 juni 2024 strikter zijn geworden.

### Conclusie

Het voorstel wordt op jaarbasis als **budgettair neutraal** beschouwd en heeft betrekking op de sector van de medische honoraria, meer bepaald op de subrubriek heelkunde.