

## 4. Durée.

4.1. Sur une période de 5 ans, une seule prestation 684530 - 684541 peut être accordée.

Le délai de renouvellement précité s'applique également aux stimulateurs cardiaques implantés avant le 1<sup>er</sup> août 1997 et qui ont fait l'objet d'un remboursement par l'assurance dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé.

4.2. Par dérogation aux dispositions du point 4.1., un renouvellement prématuré de l'intervention de l'assurance pour la prestation 684530 - 684541 peut être autorisé après accord du Collège des médecins-directeurs sur la base d'un rapport circonstancié mentionnant l'indication absolue pour un remplacement prématuré. La demande de renouvellement prématuré de la prestation précitée est transmise au Collège des médecins-directeurs, qui est compétent en la matière, par l'entremise du médecin-conseil de l'organisme assureur où le bénéficiaire est affilié.

Pendant la période de garantie et en cas de dysfonctionnement qui n'est pas lié à la pathologie du patient ou à l'évolution de sa situation médicale, le médecin explanteur est obligé de retourner le stimulateur cardiaque à la firme pour analyse de l'appareil et ce dans un délai de 1 mois après l'explantation.

## 5. Dispositions transitoires.

Les demandes de remboursement de l'assurance pour un stimulateur cardiaque implantable, un stimulateur antitachycardique implantable, leurs électrodes et accessoires implantables, ayant été implantés avant le 1<sup>er</sup> août 1997, sont traitées conformément aux numéros de code, libellés, tarifs et dispositions de la nomenclature applicable avant cette date. »

7° Au § 15 sont apportées les modifications suivantes :

1. Le point 1° est supprimé.

2. Au point 4°, les mots « pour les prestations 682754 - 682765, 682776 - 682780, 683071 - 683082, 683093 - 683104, 683115 - 683126, 683130 - 683141, 683152 - 683163, 683690 - 683701, 683712 - 683723, 684530 - 684541, 684552 - 684563, 684574 - 684585, 684596 - 684600 et 684736 - 684740 » sont supprimés.

3. Au point 4°, l'alinéa 2 est supprimé.

8° Au § 16 sont apportées les modifications suivantes :

1. Après le numéro de prestation « 684530 - 684541 », les numéros de prestation « 684552 - 684563, 684574 - 684585, 684596 - 684600 » sont supprimés.

2. Après le numéro de prestation « 684530 - 684541 », les numéros de prestation 685731 - 685742, 685753 - 685764, 685775 - 685786 et 685790 - 685801 sont insérés.

9° Le § 17 est complété par les dispositions suivantes :

« 0 % pour les prestations 685731 - 685742, 685753 - 685764, 685775 - 685786 et 685790 - 685801 ».

10° Le § 18. a), est complété par la disposition suivante :

« 685731 - 685742, 685753 - 685764, 685775 - 685786 et 685790 - 685801 ».

**Art. 2.** Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois qui suit celui au cours duquel il aura été publié au *Moniteur belge*.

**Art. 3.** Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 28 février 1999.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales,  
Mme M. DE GALAN

## 4. Looptijd.

4.1. Over een periode van 5 jaar kan slechts één verstrekking 684530 - 684541 worden toegestaan.

Voor de hartstimulators, ingeplant vóór 1 augustus 1997 en die het voorwerp hebben uitgemaakt van een verzekeringsvergoeding in het raam van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging is de hogergenoemde hernieuwingstermijn ook van toepassing.

4.2. In afwijking van de bepalingen opgenomen onder het punt 4.1. kan een voortijdige vernieuwing van de verzekeringstegemoetkoming voor de verstrekking 684530 - 684541 worden verleend na akkoord van het College van geneesheren-directeurs op basis van een omstandig verslag waarin de absolute indicatie tot vroegtijdige vervanging wordt opgegeven. De aanvraag tot voortijdige hernieuwing van de genoemde verstrekking wordt via de adviserend geneesheer van de verzekeringsinstelling, waarbij de rechthebbende is aangesloten, overgemaakt aan het College van geneesheren-directeurs dat terzake bevoegd is.

GEDurende de garantieperiode en in geval van dysfunctie die niet te wijten is aan de pathologie van de patiënt of de evolutie van zijn medische toestand is de explanterend geneesheer verplicht de hartstimulator naar de firma terug te sturen voor analyse van het apparaat en dit binnen de maand na explantatie.

## 5. Overgangsbepalingen.

De aanvragen voor verzekeringsvergoeding voor een implanteerbare hartstimulator, een implanteerbare antitachycardiestimulatie, hun elektroden en implanteerbare toebehoren, ingeplant vóór 1 augustus 1997, worden behandeld overeenkomstig de codenummers, omschrijvingen, tarieven en bepalingen van de nomenclatuur van toepassing vóór die datum. »

7° In § 15 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1. Punt 1° wordt geschrapt.

2. In punt 4° worden de woorden « voor de verstrekkingen 682754 - 682765, 682776 - 682780, 683071 - 683082, 683093 - 683104, 683115 - 683126, 683130 - 683141, 683152 - 683163, 683690 - 683701, 683712 - 683723, 684530 - 684541, 684552 - 684563, 684574 - 684585, 684596 - 684600 en 684736 - 684740 » geschrapt.

3. In punt 4° wordt het tweede lid geschrapt.

8° In § 16 worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1. Na het verstrekkingnummer « 684530 - 684541, » worden de verstrekkingnummers « 684552 - 684563, 684574 - 684585, 684596 - 684600, » geschrapt.

2. Na het verstrekkingnummer « 684530 - 684541 » worden de verstrekkingnummers 685731 - 685742, 685753 - 685764, 685775 - 685786 en 685790 - 685801, ingevoegd.

9° § 17 wordt aangevuld met de volgende bepaling :

« 0 % voor de verstrekkingen 685731 - 685742, 685753 - 685764, 685775 - 685786 en 685790 - 685801 ».

10° § 18. a), wordt aangevuld met de volgende bepaling :

« 685731 - 685742, 685753 - 685764, 685775 - 685786 en 685790 - 685801 ».

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

**Art. 3.** Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 28 februari 1999.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,  
Mevr. M. DE GALAN

F. 99 — 984

[C - 99/22208]

**1<sup>er</sup> MARS 1999.** — Arrêté royal définissant les conditions selon lesquelles il peut être dérogé au blocage du nombre de services d'autodialyse collective

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, notamment l'article 44bis, deuxième alinéa, inséré par la loi du 21 décembre 1994;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 20 janvier 1999;

N. 99 — 984

[C - 99/22208]

**1 MAART 1999.** — Koninklijk besluit houdende omschrijving van de voorwaarden waaronder mag afgeweken worden van de blokkering van het aantal diensten voor collectieve autodialyse

ALBERT II, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, inzonderheid op artikel 44bis, tweede lid, ingevoegd door de wet van 21 december 1994;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 20 januari 1999;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnés le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1<sup>er</sup>, modifié par les lois des 9 août 1980, 16 juin 1989 et 4 juillet 1989;

Vu l'urgence;

Considérant que pour certains patients, l'autodialyse collective constitue une forme de traitement mieux appropriée, qui est en outre moins onéreuse que le traitement administré en service de dialyse chronique;

Considérant que la suppression du blocage du nombre de services d'autodialyse collective n'entraîne aucun accroissement du nombre global de centres de dialyse lorsque ce déblocage se limite aux services d'autodialyse collective qui font partie d'un centre de traitement de l'insuffisance rénale chronique qui peut être organisé de manière polycentrique;

Considérant qu'il est même avantageux pour l'I.N.A.M.I. que les centres de traitement de l'insuffisance rénale chronique qui peuvent être organisés de manière polycentrique disposent d'un service d'autodialyse collective, étant donné que les patients qui entrent en ligne de compte pour un tel traitement peuvent être facilement transférés du service de dialyse chronique au service d'autodialyse collective;

Considérant qu'il est urgent d'informer les gestionnaires de ce déblocage;

Sur la proposition de Notre Ministre de la Santé publique et des Pensions et de Notre Ministre des Affaires sociales et de l'avis de Nos Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** Il peut être dérogé au blocage du nombre de services d'autodialyse collective, à condition que le service concerné se situe dans un centre de traitement de l'insuffisance rénale chronique agréé qui peut être organisé de manière polycentrique.

**Art. 2.** L'arrêté royal du 15 mars 1995 définissant les conditions selon lesquelles il peut être dérogé au blocage du nombre de services d'autodialyse collective est abrogé.

**Art. 3.** Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

**Art. 4.** Notre Ministre de la Santé publique et des Pensions et Notre Ministre des Affaires sociales sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 1er mars 1999.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre de la Santé publique et des Pensions,  
M. COLLA  
La Ministre des Affaires sociales,  
Mme M. DE GALAN

Gelet op de wetten van de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wetten van 9 augustus 1980, 16 juni 1989 en 4 juli 1989;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat voor bepaalde patiënten de collectieve autodialyse een beter aangepaste vorm van behandeling is die bovendien goedkoper is dan de behandeling gegeven in een chronische hemodialyse-dienst;

Overwegende dat het opheffen van de blokkering van het aantal diensten voor collectieve autodialyse geen verhoging van het globaal aantal dialysecentra teweegbrengt wanneer de deblokkering beperkt blijft tot diensten voor collectieve autodialyse die deel uitmaken van een centrum voor de behandeling van chronische nierinsufficiëntie dat polycentrisch georganiseerd kan zijn;

Overwegende dat het integendeel een besparing betekent voor het R.I.Z.I.V. wanneer centra voor de behandeling van chronische nierinsufficiëntie die polycentrisch georganiseerd kunnen zijn over een dienst collectieve autodialyse beschikken vermits patiënten die hiervoor in aanmerking komen gemakkelijk kunnen overgeplaatst worden van de chronische hemodialyse naar de collectieve autodialyse;

Overwegende dat het dringend geboden is de beheerders van de ziekenhuizen van deze deblokkering op de hoogte te brengen;

Op de voordracht van onze Minister van Volksgezondheid en Pensioenen en van Onze Minister van Sociale Zaken en op advies van Onze in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** Er mag afgeweken worden van de blokkering van het aantal diensten voor collectieve autodialyse op voorwaarde dat bedoelde dienst zich situeert binnen een erkend centrum voor de behandeling van chronische nierinsufficiëntie dat polycentrisch kan georganiseerd zijn.

**Art. 2.** Het koninklijk besluit van 15 maart 1995 houdend omschrijving van de voorwaarden waaronder mag afgeweken worden van de blokkering van het aantal diensten voor collectieve autodialyse, wordt opgeheven.

**Art. 3.** Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

**Art. 4.** Onze Minister van Volksgezondheid en Pensioenen en Onze Minister van Sociale Zaken zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 1 maart 1999.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid en Pensioenen,  
M. COLLA  
De Minister van Sociale Zaken,  
Mevr. M. DE GALAN

F. 99 — 985

[99/22220]

**22 MARS 1999.** — Arrêté royal portant exécution de l'article 156, alinéa 5, de la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales, en ce qui concerne les modalités selon lesquelles les organismes assureurs sont tenus de transmettre à la cellule technique les informations nécessaires à la fusion des données cliniques minimum et financières anonymes des années 1995 et 1997

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 29 avril 1996 portant des dispositions sociales, notamment l'article 156, alinéas 5 et 6, modifiés par la loi du 22 février 1998;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé, émis le 5 octobre 1998;

Vu l'avis du Conseil général de l'assurance soins de santé, émis le 5 octobre 1998;

Vu la demande d'urgence motivée par les circonstances suivantes :

N. 99 — 985

[99/22220]

**22 MAART 1999.** — Koninklijk besluit houdende uitvoering van artikel 156, vijfde lid, van de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen, met betrekking tot de wijze waarop de verzekeringsinstellingen aan de technische cel de noodzakelijke informatie meedelen voor de samenvoeging van de anonieme minimale klinische en financiële gegevens van de jaren 1995 en 1997

ALBERT II, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet van 29 april 1996 houdende sociale bepalingen, inzonderheid op artikel 156, vijfde en zesde lid, gewijzigd bij de wet van 22 februari 1998;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor de geneeskundige verzorging, uitgebracht op 5 oktober 1998;

Gelet op het advies van de Algemene Raad van de verzekering voor de geneeskundige verzorging, uitgebracht op 5 oktober 1998;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling gemotiveerd door de volgende omstandigheden :