

**SERVICE PUBLIC FEDERAL  
BUDGET ET CONTROLE DE LA GESTION**

F. 2003 — 3757

[C — 2003/22886]

**24 SEPTEMBRE 2003. — Arrêté royal fixant les conditions auxquelles une intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités peut être accordée dans le cadre de projets temporaires et expérimentaux en rapport avec les soins dentaires aux enfants démunis**

ALBERT II, 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, notamment l'article 56, § 2, alinéa 1<sup>er</sup>, 1<sup>o</sup>, remplacé par la loi du 10 août 2001 et modifié par la loi du 22 août 2002;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité, donné le 28 juillet 2003;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire du 11 juin 2003;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 24 mars 2003;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 17 septembre 2003;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1<sup>er</sup>, remplacé par la loi du 4 juillet 1989 et modifié par la loi du 4 août 1996;

Vu l'urgence;

Considérant que pour que cette expérience commence avec l'année scolaire 2003-2004, les différents acteurs doivent être informés au plus vite afin de prendre les dispositions qui s'imposent en matière de coordination des différentes actions avant l'introduction des demandes de conventions à l'INAMI;

qu'il importe donc que le présent arrêté soit pris et publié au plus tôt;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** § 1<sup>er</sup>. Aux conditions énoncées dans le présent arrêté royal et dans le cadre du budget disponible pour cette expérience, des conventions peuvent être conclues entre le Comité de l'assurance du Service des soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité et deux organisations (l'une néerlandophone et l'autre francophone) spécialisées dans la sensibilisation aux soins dentaires aux enfants, ci-après dénommées les organisations, précisant les modalités dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités octroie à titre temporaire et expérimental et par dérogation aux dispositions réglementaires et légales en vigueur dans le cadre de cette assurance, une intervention dans le coût de soins dentaires aux enfants démunis tels que définis dans le présent arrêté.

§ 2. Les conventions couvrent la période du 1<sup>er</sup> octobre 2003 au 30 septembre 2004. Elles sont renouvelables.

**Art. 2.** Pour pouvoir conclure une convention avec le Comité de l'assurance, les organisations doivent remplir les conditions suivantes :

— démontrer une expérience non commerciale de plus de 10 ans dans la promotion de la santé bucco-dentaire des enfants belges;

— avoir un champ d'action en Flandre et/ou en Wallonie et/ou dans la région de Bruxelles-Capitale;

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
BUDGET EN BEHEERSCONTROLE**

N. 2003 — 3757

[C — 2003/22886]

**24 SEPTEMBER 2003. — Koninklijk besluit tot vaststelling van de voorwaarden waaronder een tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen mag worden toegekend in het kader van tijdelijke en experimentele projecten met betrekking tot de tandverzorging bij kinderen die in kansarmoede leven**

ALBERT II, 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, inzonderheid op artikel 56, § 2, eerste lid, 1<sup>o</sup>, vervangen bij de wet van 10 augustus 2001 en gewijzigd bij de wet van 22 augustus 2002;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, gegeven op 28 juli 2003;

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole van 11 juni 2003;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 24 maart 2003;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, van 17 september 2003;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, vervangen bij de wet van 4 juli 1989 en gewijzigd bij de wet van 4 augustus 1996;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat het feit dat, om dit experiment vanaf het schooljaar 2003-2004 van start te laten gaan, de verschillende actoren zo vlug mogelijk moeten worden ingelicht, opdat vóór de indiening van de aanvragen voor een overeenkomst bij het RIZIV de nodige maatregelen worden genomen op het vlak van de coördinatie van de verschillende acties;

dat het bijgevolg belangrijk is dat dit besluit zo snel mogelijk wordt genomen en bekendgemaakt;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** § 1. Onder de in dit koninklijk besluit vermelde voorwaarden en in het kader van de voor dit experiment beschikbare begroting kunnen tussen het Verzekeringscomité van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering en twee organisaties (een Nederlandstalige en een Franstalige organisatie) die gespecialiseerd zijn in de sensibilisering voor de tandverzorging bij kinderen, hierna de organisaties genoemd, overeenkomsten worden gesloten, waarin de modaliteiten worden vastgesteld waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tijdelijk bij wijze van experiment en in afwijking van de reglementaire bepalingen en wetsbepalingen die van kracht zijn in het kader van die verzekering, een tegemoetkoming toekent in de kosten van tandverzorging bij kinderen die in kansarmoede leven, zoals bedoeld in dit besluit.

§ 2. De overeenkomsten dekken de periode vanaf 1 oktober 2003 tot en met 30 september 2004. Ze zijn hernieuwbaar.

**Art. 2.** Om een overeenkomst met het Verzekeringscomité te kunnen sluiten, moeten de organisaties de volgende voorwaarden vervullen :

— een niet-commerciële ervaring van meer dan 10 jaar in de verbetering van de mond- en tandgezondheid van de Belgische kinderen aantonen;

— een actieterrein hebben in Vlaanderen en/of Wallonië en/of het Brussels Hoofdstedelijk Gewest;

— mener ou faire mener dans la presse enfantine (radio, TV, hebdomadaires) une campagne générale de sensibilisation aux soins dentaires des enfants fréquentant l'école fondamentale obligatoire. Cette campagne s'effectuera en deux phases (l'une avant le 1<sup>er</sup> décembre 2003 et l'autre avant le 1<sup>er</sup> avril 2004);

— présenter ou faire présenter une exposition itinérante préventive concernant la sensibilisation plus pointue aux soins dentaires des enfants visés à l'article 3 du présent arrêté ainsi que les écoles qu'ils fréquentent. Cette exposition doit être accompagnée d'un dentiste. Durant cette sensibilisation, un document qui l'accompagnera durant toute l'expérience, sera remis au public-cible pour tout soins ou toute consultation chez un dentiste qui participe à l'expérience;

— s'engager à procéder à une évaluation de cette expérience, en collaboration avec les organismes assureurs définis à l'article 2, j), de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994.

**Art. 3.** Les enfants visés par l'expérience doivent remplir les conditions suivantes :

— être en âge d'obligation scolaire;

— être régulièrement inscrits dans un des établissements d'enseignement fondamental situés dans une des communes énumérées à l'article 2 de l'arrêté royal du 12 août 2000 précisant les modalités d'application de la loi déterminant les conditions auxquelles les autorités locales peuvent bénéficier d'une aide financière de l'Etat dans le cadre de la politique urbaine. Cet établissement transmettra sur base volontaire aux organisations la preuve – selon les règles établies par l'Autorité communautaire compétente – qu'ils accueillent un pourcentage d'enfants défavorisés au moins égal à 90 %;

— être couvert par une autorisation parentale.

Ces enfants ne pourront dépasser le nombre de 15 000 répartis comme suit :

— 8 475 pour la Région flamande;

— 5 175 pour la Région wallonne;

— 1 350 pour la Région de Bruxelles-Capitale.

Les preuves écrites que ces conditions sont remplies doivent pouvoir être fournies à tous moments par les organisations à la demande du Service des soins de santé et/ou du Service de contrôle et d'évaluation médicaux.

**Art. 4.** Les soins dentaires aux enfants visés à l'article 3, seront couverts par une intervention répondant aux conditions suivantes

— cette intervention doit couvrir :

1. la réalisation par un praticien de l'art dentaire inscrit à l'INAMI, des prestations dentaires mentionnées aux articles 5 et 6 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé (à l'exception des traitements orthodontiques et des prothèses) et des prestations non remboursées par l'assurance soins de santé et indemnités obligatoire, notamment les extractions dentaires, les pulpotomies de dents de lait, le polissage prophylactique,.... La prise en charge des prestations remboursables mentionnées aux articles 5 et 6 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé n'est pas couverte par les montants prévus pour la présente expérience mais bien par l'assurance obligatoire soins de santé;

2. l'intervention personnelle pour les prestations remboursables mentionnées aux articles 5 et 6 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé;

— in de kinderpers (radio, televisie, weekbladen) een algemene sensibiliseringscampagne voeren of laten voeren met betrekking tot de tandverzorging bij kinderen die het verplichte basisonderwijs volgen. Die campagne zal in twee fasen plaatsvinden (de eerste fase vóór 1 december 2003 en de tweede fase vóór 1 april 2004);

— een preventieve rondreizende tentoonstelling organiseren of laten organiseren met betrekking tot een meer gerichte sensibilisering voor tandverzorging bij de kinderen bedoeld in artikel 3 van dit besluit, alsook bij de scholen die zij bezoeken. Die tentoonstelling moet door een tandarts worden begeleid. Tijdens die sensibiliseringscampagne zal een document dat toegang geeft tot dit experiment worden bezorgd aan het doelpubliek. Dit document zal het doelpubliek begeleiden gedurende het hele experiment voor elke verzorging of elke raadpleging van een tandheeskundige die aan het experiment deelneemt;

— zich verbinden tot een evaluatie van dat experiment, in samenwerking met de verzekeringsinstellingen die zijn bepaald in artikel 2, j), van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

**Art. 3.** De kinderen die in het experiment worden beoogd, moeten de volgende voorwaarden vervullen :

— leerplichtig zijn;

— regelmatig ingeschreven zijn in één van de instellingen voor basisonderwijs die gevestigd zijn in één van de gemeenten, vermeld in artikel 2 van het koninklijk besluit van 12 augustus 2000 tot vaststelling van de toepassingsmodaliteiten van de wet tot bepaling van de voorwaarden waaronder de plaatselijke overheden een financiële bijstand kunnen genieten van de Staat in het kader van het stedelijk beleid. Die instelling moet vrijwillig en overeenkomstig de door de bevoegde Gemeenschapsoverheid vastgestelde regels aan de organisaties het bewijs leveren dat ze ten minste 90 % kinderen opvangt die in kansarmoede leven;

— de toestemming hebben van de ouders.

Het aantal kinderen mag niet hoger zijn dan 15 000 en wordt uitgesplitst als volgt :

— 8 475 voor het Vlaams Gewest;

— 5 175 voor het Waals Gewest;

— 1 350 voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

Het schriftelijk bewijs dat die voorwaarden zijn vervuld, op verzoek van de Dienst voor geneeskundige verzorging en/of de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle, moet te allen tijde door de organisaties kunnen worden geleverd.

**Art. 4.** De tandverzorging bij de kinderen bedoeld in artikel 3 zal worden gedekt door een tegemoetkoming die aan de volgende voorwaarden beantwoordt :

— die tegemoetkoming moet dekken :

1. de uitvoering door een bij het RIZIV ingeschreven tandheeskundige van de in de artikelen 5 en 6 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen vermelde tandheeskundige verstrekkingen (uitgezonderd de orthodontische behandelingen en de prothesen) en van de niet door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen vergoede verstrekkingen, namelijk de tand-extracties, de pulpotomieën van melktanden, het profylactisch polijsen,.... De tegemoetkoming voor de vergoedbare verstrekkingen bedoeld in de artikelen 5 en 6 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen is niet gedekt door de voor dit experiment vastgestelde bedragen maar wel door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging;

2. de persoonlijke aandelen voor de vergoedbare verstrekkingen die zijn vermeld in de artikelen 5 en 6 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen;

— la population à prendre en charge sont les bénéficiaires de l'assurance soins de santé obligatoire visés à l'article 3 du présent arrêté en âge d'obligation scolaire dans l'enseignement fondamental et dont les noms figurent sur les listes que les établissements scolaires transmettront au plus tard le 31 octobre 2003 avec les autorisations parentales, aux organisations;

— les dentistes qui pratiqueront les soins et traitements devront avoir un numéro d'identification INAMI, pratiquer obligatoirement le tiers payant et travailler au tarif de l'accord national dento-mutualiste en vigueur;

— des pseudo-codes devront être créés pour les prestations à la population concernée, non mentionnées aux articles 5 et 6 de l'annexe à l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé, et de modalités pour la comptabilisation des interventions personnelles éventuelles doit être prévu;

— les organisations effectuent le choix des établissements scolaires participant à l'expérience en fonction des critères énoncés au présent arrêté et selon les modalités déterminées dans la convention.

**Art. 5. § 1<sup>er</sup>.** Les demandes de conclusion des conventions visées dans le présent arrêté doivent être adressées, sous pli recommandé, au Fonctionnaire dirigeant du Service des soins de santé à l'INAMI – avenue de Tervueren 211, à 1150 Bruxelles, avant le 1<sup>er</sup> octobre 2003. Après cette date, elles ne sont plus recevables.

§ 2. Pour pouvoir être prise en considération, la demande doit comporter les éléments et les preuves visées ci-dessus desquels il ressort que la demande répond aux dispositions du présent arrêté.

**Art. 6.** Chaque convention prévoira selon les modalités qu'elle détermine, qu'au plus tard le 30 septembre 2004, un rapport chiffré et un rapport d'évaluation sera transmis par les organismes assureurs et les organisations à un groupe de direction de cette expérience issu de la Commission nationale dento-mutualiste qui fera rapport au Ministre des Affaires sociales et au Comité de l'assurance.

Ce groupe de direction est chargé du suivi de cette expérience.

**Art. 7.** Chaque convention comporte une clause précisant que si elle n'est pas appliquée ou ne l'est que partiellement par l'organisation, le Comité de l'assurance peut décider du remboursement des montants qui n'auraient pas été utilisés conformément à la convention.

La convention précisera les dates et modalités de paiement aux organisations des trois budgets prévus spécifiquement pour elles, à savoir, un budget de 176.000 € (N) et 128.000 € (F) pour une campagne générale de sensibilisation, un budget de 315.850 € (N) et 228.850 € (F) pour une campagne ciblée de sensibilisation dans les écoles sélectionnées, et un budget de 10.000 € (N) et 7.300 € (F) pour le travail d'évaluation finale.

**Art. 8.** Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

**Art. 9.** Notre Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Milos, le 24 septembre 2003.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,  
R. DEMOTTE

— de populatie die moet worden behandeld, bestaat uit de in artikel 3 van dit besluit beoogde leerplichtige rechthebbenden op de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging in het basisonderwijs, van wie de naam is vermeld op de lijsten die de onderwijsinstellingen uiterlijk op 31 oktober 2003 met de toestemming van de ouders aan de organisaties moeten bezorgen;

— de tandheelkundigen die de verzorging en de behandelingen zullen uitvoeren, moeten een Rizivnummer hebben, en, in het kader van dit experiment, verplicht de derdebetalersregeling toepassen en werken tegen de tarieven die zijn vastgesteld in het geldende nationaal akkoord tandheelkundigen-ziekenfondsen;

— voor de verstrekkingen die bij de betrokken populatie worden verricht en die niet zijn vermeld in de artikelen 5 en 6 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekingen, zullen pseudocodenummers moeten worden gecreëerd alsook modaliteiten voor de boeking van de eventuele persoonlijke aandelen moeten worden vastgesteld;

— de organisaties kiezen de onderwijsinstellingen die aan het experiment deelnemen op basis van de in dit besluit opgesomde criteria en volgens de modaliteiten die in de overeenkomsten zijn bepaald.

**Art. 5. § 1.** De aanvragen tot het sluiten van een overeenkomst, bedoeld in dit besluit, moeten met een ter post aangetekende brief aan de Leidend ambtenaar van de Dienst voor geneeskundige verzorging – RIZIV – Tervurenlaan 211, te 1150 Brussel, worden gestuurd vóór 1 oktober 2003. Na die datum zijn die aanvragen niet meer ontvanke-lijk.

§ 2. Om in aanmerking te kunnen komen, moet de aanvraag voormelde elementen en bewijsstukken bevatten waaruit blijkt dat de aanvraag beantwoordt aan de bepalingen van dit besluit.

**Art. 6.** In elke overeenkomst zal volgens de modaliteiten die daarin zijn vastgesteld, moeten worden bepaald, dat de verzekeringsinstellingen en de organisaties uiterlijk op 30 september 2004 aan een stuurgroep die afhangt van de Nationale Commissie Tandheelkundigen-Ziekenfondsen, een becijferd verslag en een evaluatieverslag van dat experiment moeten bezorgen; de stuurgroep van de Nationale Commissie brengt verslag uit bij de Minister van Sociale Zaken en bij het Verzekeringcomité.

Die stuurgroep is belast met de follow-up van dat experiment.

**Art. 7.** Elke overeenkomst bevat een beding waarin is bepaald dat het Verzekeringcomité kan beslissen tot de terugvordering van de bedragen die niet conform de overeenkomst zijn aangewend, indien de organisatie de overeenkomst niet of slechts gedeeltelijk heeft uitgevoerd.

In de overeenkomst moeten de data en de betalingsmodaliteiten met betrekking tot de drie begrotingen die specifiek voor de organisaties zijn uitgetrokken, ter attentie van deze organisaties worden gepreciseerd, namelijk een begroting van 176.000 € (N) en 128.000 € (F) voor een algemene sensibiliseringscampagne, een begroting van 315.850 € (N) en 228.850 € (F) voor een gerichte sensibiliseringscampagne in de geselecteerde scholen en een begroting van 10.000 € (N) en 7.300 € (F) voor de eindevaluatie.

**Art. 8.** Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

**Art. 9.** Onze Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Milos, 24 september 2003.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,  
R. DEMOTTE