

4° er zijn recente gespecialiseerde en gedetailleerde verslagen van ten hoogste zes maanden oud.

Onder « maximale weerslag op de autonomie », zoals bedoeld in het eerste lid, 3°, tweede en derde streepje, moet worden verstaan, een doorslaggevende weerslag op het vervullen van de activiteiten van het dagelijkse leven zoals bedoeld wordt in de evaluatie van de graad van zelfredzaamheid.

Onder « zware behandeling », zoals bedoeld in het eerste lid, 3°, tweede streepje, moet worden verstaan:

- hetzij een behandeling die verschillende therapieën bevat met een onmiddellijk effect op de immuniteit ;
- hetzij een belastende behandeling die belangrijke secundaire effecten teweegbrengt ;
- hetzij een zware curatieve chirurgie.

Onder « zware behandeling », zoals bedoeld in het eerste lid, 3°, derde streepje, moet worden verstaan:

- hetzij een zware behandeling van lange duur die absoluut nodig is om de medische toestand te stabiliseren, maar zonder zekerheid dat er zich een verbetering zal voordoen;
- hetzij een zware chirurgische behandeling aangevuld met een behandeling in een revalidatiecentrum gedurende ten minste zes maanden ;
- hetzij een behandeling in een gespecialiseerd revalidatiecentrum gedurende ten minste zes maanden ;
- hetzij een dagbehandeling in een centrum van zwaar verbranden gedurende ten minste drie maanden.

§ 2. wanneer het gaat om een persoon die de leeftijd van tachtig jaar heeft bereikt op het ogenblik van de indiening van de aanvraag:

1° het geneeskundig getuigschrift is correct ingevuld en bij dat getuigschrift zijn gedetailleerde verslagen gevoegd;

2° het gaat om aandoeningen die door de behandelende artsen worden gemotiveerd en gedocumenteerd als aandoeningen die een grote vermindering van de zelfredzaamheid veroorzaken;

3° de toepassing wordt gevraagd voor een aandoening die nog niet het voorwerp heeft uitgemaakt van een aanvraag.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 juli 2006.

Brussel, 15 september 2006.

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
R. DEMOTTE

De Staatssecretaris voor het Gezin en Personen met een Handicap,
Mevr. G. MANDAILA

4° il existe des rapports spécialisés et détaillés de moins de 6 mois.

Par « perte d'autonomie maximale » tel que mentionné au 1^{er} alinéa, 3°, deuxième et troisième tiret, on entend un impact majeur sur l'accomplissement des activités journalières qui entrent en ligne de compte dans l'évaluation du degré d'autonomie.

Par « traitement lourd », tel que mentionné au 1^{er} alinéa, 3°, deuxième tiret, on entend :

- soit un traitement comportant plusieurs thérapies ayant un effet direct sur l'immunité;
- soit un traitement contraignant entraînant d'importants effets secondaires;
- soit une chirurgie curative lourde.

Par « traitement lourd », tel que mentionné au 1^{er} alinéa, 3°, troisième tiret, on entend :

- soit un traitement lourd de longue durée indispensable pour stabiliser la situation médicale mais sans certitude d'apporter une amélioration;
- soit un traitement chirurgical lourd complété par un traitement en centre de réhabilitation d'au moins six mois;
- soit un traitement de réhabilitation en centre spécialisée pour une durée d'au moins six mois;
- soit un traitement et séjour en centre des grands brûlés d'au moins trois mois.

§2. lorsqu'il s'agit d'une personne qui a atteint son 80^{ième} anniversaire au moment de l'introduction de la demande :

1° le certificat médical est correctement complété, et des rapports détaillés y sont ajoutés;

2° il s'agit d'affections qui sont motivées et étayées par le médecin traitant comme des affections qui occasionnent une diminution importante de l'autonomie;

3° la procédure est demandée pour une affection n'ayant pas encore fait l'objet d'une demande.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} juillet 2006.

Bruxelles, le 15 septembre 2006.

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

La Secrétaire d'Etat aux Familles et aux Personnes handicapées,
Mme G. MANDAILA

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

N. 2006 — 3849

[C - 2006/22539]

15 SEPTEMBER 2006. — Ministerieel besluit tot bepaling van de gevallen die kunnen aanleiding geven tot een medische beslissing op stukken in het kader van de inkomensvervangende tegemoetkoming en de integratietegemoetkoming

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

De Staatssecretaris voor het Gezin en Personen met een Handicap,

Gelet op de wet van 27 februari 1987 betreffende de tegemoetkomingen aan personen met een handicap, inzonderheid op artikel 8bis, 1°, ingevoegd bij de wet van 24 december 2002 en vervangen bij de wet van 9 juli 2004;

Gelet op het koninklijk besluit van 22 mei 2003 betreffende de procedure voor de behandeling van de dossiers inzake tegemoetkomingen aan personen met een handicap, inzonderheid op artikel 12, zevende lid, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 15 september 2006;

Gelet op het advies van de Nationale Hoge Raad voor Personen met een handicap, gegeven op 24 april 2006;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 28 april 2006;

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

F. 2006 — 3849

[C - 2006/22539]

15 SEPTEMBRE 2006. — Arrêté ministériel déterminant les cas qui peuvent donner lieu à une décision médicale sur pièce dans le cadre de l'allocation de remplacement de revenus et de l'allocation d'intégration

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

La Secrétaire d'Etat aux Familles et aux Personnes handicapées,

Vu la loi du 27 février 1987 relative aux allocations aux personnes handicapées, notamment l'article 8bis, 1°, inséré par la loi du 24 décembre 2002 et remplacé par la loi du 9 juillet 2004;

Vu l'arrêté royal du 22 mai 2003 relatif à la procédure concernant le traitement des dossiers en matière des allocations aux personnes handicapées, notamment l'article 12, alinéa 7, inséré par l'arrêté royal du 15 septembre 2006;

Vu l'avis du Conseil supérieur national des personnes handicapées, donné le 24 avril 2006;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 28 avril 2006;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Minister van Begroting, gegeven op 29 mei 2006;

Gelet op het advies nr. 40.415/1 van de Raad van State, gegeven op 23 mei 2006 met toepassing van artikel 84 § 1, eerste lid, 1°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State,

Besluiten :

Artikel 1. Komt in aanmerking voor de toepassing van artikel 12, zevende lid, van het koninklijk besluit van 22 mei 2003 betreffende de procedure voor de behandeling van de dossiers inzake tegemoetkomingen aan personen met een handicap, ingevoegd bij het koninklijk besluit van 15 september 2006, de persoon die de inkomensvervangende tegemoetkoming of de integratietegemoetkoming aanvraagt en die voldoet aan volgende voorwaarden:

1° de toepassing wordt gevraagd door de aanvrager van de tegemoetkoming en door een arts aangeduid door die aanvrager;

2° de toepassing wordt gevraagd voor een aandoening die nog niet het voorwerp heeft uitgemaakt van een aanvraag;

3° het gaat om:

- hetzij een aandoening met een ongunstige levensprognose, die een palliatieve zorgverstrekking vereist;

- hetzij een aandoening die op korte termijn de levensprognose bedreigt en die een maximale weerslag op de autonomie heeft en een zware behandeling vereist;

- hetzij een aandoening die een maximale weerslag op de autonomie heeft en een zware behandeling vereist en waarvan wordt vastgesteld dat een evolutie in positieve zin onzeker blijft op lange termijn, ondanks therapeutische maatregelen;

4° er zijn recente gespecialiseerde en gedetailleerde verslagen van ten hoogste zes maanden oud.

Onder « maximale weerslag op de autonomie », zoals bedoeld in het eerste lid, 3°, tweede en derde streepje, moet worden verstaan, een doorslaggevende weerslag op het vervullen van de activiteiten van het dagelijkse leven zoals bedoeld wordt in de evaluatie van de graad van zelfredzaamheid.

Onder « zware behandeling », zoals bedoeld in het eerste lid, 3°, tweede streepje, moet worden verstaan:

- hetzij een behandeling die verschillende therapieën bevat met een onmiddellijk effect op de immuniteit;

- hetzij een belastende behandeling die belangrijke secundaire effecten teweegbrengt;

- hetzij een zware curatieve chirurgie.

Onder « zware behandeling », zoals bedoeld in het eerste lid, 3°, derde streepje, moet worden verstaan:

- hetzij een zware behandeling van lange duur die absoluut nodig is om de medische toestand te stabiliseren, maar zonder zekerheid dat er zich een verbetering zal voordoen;

- hetzij een zware chirurgische behandeling aangevuld met een behandeling in een revalidatiecentrum gedurende ten minste zes maanden;

- hetzij een behandeling in een gespecialiseerd revalidatiecentrum gedurende ten minste zes maanden;

- hetzij een dagbehandeling in een centrum van zwaar verbranden gedurende ten minste drie maanden.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 juli 2006.

Brussel, 15 september 2006.

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
R. DEMOTTE

De Staatssecretaris voor het Gezin en Personen met een Handicap,
Mevr. G. MANDAILA

Vu l'accord de Notre Ministre du Budget, donné le 29 mai 2006;

Vu l'avis n° 40.415/1 du Conseil d'Etat, donné le 23 mai 2006, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat,

Arrêtent :

Article 1^{er}. Pour l'application de l'article 12, septième alinéa de l'arrêté royal du 22 mai 2003 relatif à la procédure concernant le traitement des dossiers en matière des allocations aux personnes handicapées, introduit par l'arrêté royal du 15 septembre 2006, est prise en compte la personne qui introduit une demande d'allocation de remplacement de revenus ou d'allocation d'intégration et qui satisfait aux conditions suivantes :

1° la procédure est demandée par le demandeur d'allocation et par un médecin choisi par le demandeur;

2° la procédure est demandée pour une affection n'ayant pas encore fait l'objet d'une demande;

3° il s'agit de :

- soit une affection à pronostic vital péjoratif, nécessitant un traitement palliatif;

- soit une affection menaçant le pronostic vital à court terme, entraînant une perte d'autonomie maximale et nécessitant un traitement lourd;

- soit une affection entraînant une perte d'autonomie maximale et nécessitant un traitement lourd et pour laquelle il est constaté qu'une évolution vers une amélioration est incertaine, malgré les mesures thérapeutiques prises;

4° il existe des rapports spécialisés et détaillés de moins de 6 mois.

Par « perte d'autonomie maximale » tel que mentionné au 1^{er} alinéa, 3°, deuxième et troisième tiret, on entend un impact majeur sur l'accomplissement des activités journalières qui entrent en ligne de compte dans l'évaluation du degré d'autonomie.

Par « traitement lourd », tel que mentionné au 1^{er} alinéa, 3°, deuxième tiret, on entend :

- soit un traitement comportant plusieurs thérapies ayant un effet direct sur l'immunité;

- soit un traitement contraignant entraînant d'importants effets secondaires;

- soit une chirurgie curative lourde.

Par « traitement lourd », tel que mentionné au 1^{er} alinéa, 3°, troisième tiret, on entend :

- soit un traitement lourd de longue durée indispensable pour stabiliser la situation médicale mais sans certitude d'apporter une amélioration;

- soit un traitement chirurgical lourd complété par un traitement en centre de revalidation d'au moins six mois;

- soit un traitement de revalidation en centre spécialisée pour une durée d'au moins six mois;

- soit un traitement et séjour en centre des grands brûlés d'au moins trois mois.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} juillet 2006.

Bruxelles, le 15 septembre 2006.

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

La Secrétaire d'Etat aux Familles et aux Personnes handicapées,
Mme G. MANDAILA