

Bijlage bij het koninklijk besluit van 26 oktober 2006 — Annexe à l'arrêté royal du 26 octobre 2006

Tabel der innemingen — Tableau des emprises

Volgnr. — Numéro d'ordre	Kadastrale aanduidingen — Indications cadastrales				Oppervlakte van het perceel volgens kadaster — Contenance de la parcelle suivant cadastre			Oppervlakte van de inneming volgens kadaster — Contenance de l'emprise suivant cadastre			Naam en adres van de eigenaars — Nom et adresse des propriétaires
	Gemeente — Commune	Sectie — Section	Per- ceelnr. — N° de la par- celle	Aard — Nature	ha	a	ca	ha	a	ca	
1	Lierde	B	639b	Bouwland — Terre de culture	00	40	00	00	01	14	1/2 - DELBEEK George, Stationsplein 14, 9660 Brakel 1/2 - DELBEEK Marcel, Steenweg 78, 9570 Lierde
2	Lierde	B	642e	Bouwland — Terre de culture	02	76	40	00	06	04	FAINGAERT, André; VAN DEN BERGE, Judith, Spende 16, 9570 Lierde

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

N. 2006 — 4803

[C - 2006/23164]

24 APRIL 2006. — Verordening tot wijziging van de verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

Het Verzekeringscomité voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering,

Gelet op de verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 6, § 1, 1°;

Na daarover te hebben beraadslaagd in zijn vergadering van 24 april 2006,

Besluit :

Artikel 1. De bijlage 3 van de verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, wordt vervangen door de bijlage 3 die bij deze verordening gaat.

Art. 2. De formulieren, opgesteld volgens het model van bijlage 3 vóór de inwerkingtreding van deze verordening, mogen bij voorrang verder worden gebruikt tot uitputting van de voorraad, mits ze manueel worden aangepast teneinde in overeenstemming te worden gebracht met de bijlage 3 bij deze verordening.

Art. 3. Deze verordening treedt in werking op 1 januari 2007.

Brussel, 24 april 2006.

De Leidend ambtenaar,

H. De Ridder.

De Voorzitter,

D. Sauer.

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

F. 2006 — 4803

[C - 2006/23164]

24 AVRIL 2006. — Règlement modifiant le règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11° de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

Le Comité de l'assurance soins de santé de l'Institut national d'assurance maladie-invalidité,

Vu le règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11° de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, notamment l'article 6, § 1^{er}, 1°;

Après en avoir délibéré au cours de sa réunion du 24 avril 2006,

Arrête :

Article 1^{er}. L'annexe 3 du règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11° de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, est remplacée par l'annexe 3 ci-jointe.

Art. 2. Les formulaires établis selon le modèle de l'annexe 3 avant l'entrée en vigueur du présent règlement peuvent encore être utilisés par priorité et jusqu'à épuisement du stock, à condition d'être adaptés manuellement pour devenir conformes à l'annexe 3 ci-jointe.

Art. 3. Le présent règlement entre en vigueur le 1^{er} janvier 2007.

Bruxelles, le 24 avril 2006.

Le Fonctionnaire dirigeant,

H. De Ridder.

Le Président,

D. Sauer.

Bijlage 3

Onder gesloten omslag toe te sturen naar de adviserend geneesheer
Verpleegkundige verzorging - Evaluatieschaal

- tot staving van de aanvraag tot forfaitair honorarium per verzorgingsdag (1)
- tot kennisgeving van toiletverzorging (1)

Identificatiegegevens van de rechthebbende

Naam en voornaam:

Adres:

Geboortedatum:

Inschrijvingsnr. VI.:

Ondergetekende ingeschreven

op de lijst der verpleegkundigen van het R.I.Z.I.V., onder het nummer verklaart dat:

- de fysieke afhankelijkheid van de rechthebbende, conform met de nomenclatuur van de verpleegkundige verzorging, als volgt kan worden omschreven:

Evaluatieschaal

criterium	Score	1	2	3	4
Zich wassen		kan zichzelf helemaal wassen zonder enige hulp	heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen boven of onder de gordel	heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen zowel boven als onder de gordel	moet volledig worden geholpen om zich te wassen zowel boven als onder de gordel
Zich kleden		kan zich helemaal aan- en uitkleden zonder enige hulp	heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden boven of onder de gordel (zonder rekening te houden met de veters)	heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden zowel boven als onder de gordel	moet volledig worden geholpen om zich te kleden zowel boven als onder de gordel
Transfer en verplaatsingen		is zelfstandig voor de transfer en kan zich volledig zelfstandig verplaatsen zonder mechanisch(e) hulpmiddel(en) of hulp van derden	is zelfstandig voor de transfer en voor zijn verplaatsingen, mits het gebruik van mechanisch(e) hulpmiddel(en) (kruk(ken), rolstoel, ...)	heeft volstrekte hulp van derden nodig voor minstens één van de transfers en/of zijn verplaatsingen	is bedlegerig of zit in een rolstoel en is volledig afhankelijk van anderen om zich te verplaatsen
Toiletbezoek		kan alleen naar het toilet gaan, zich kleden en zich reinigen	heeft hulp nodig voor één van de drie items: zich verplaatsen of zich kleden of zich reinigen	heeft hulp nodig voor twee van de drie items: zich verplaatsen en/of zich kleden en/of zich reinigen	heeft hulp nodig voor de drie items: zich verplaatsen en zich kleden en zich reinigen.
Continentie		is continent voor urine en faeces	is accidentieel incontinent voor urine of faeces (inclusief blaassonde of kunst-aars)	is incontinent voor urine (inclusief mictietraining) of voor faeces	is incontinent voor urine en faeces
Eten		kan alleen eten en drinken	heeft vooraf hulp nodig om te eten of te drinken	heeft gedeeltelijke hulp nodig tijdens het eten of drinken	de patiënt is volledig afhankelijk om te eten of te drinken

- in geval van een score 2 voor het criterium continëntie: bij de rechthebbende een combinatie van nachtelijke urine-incontinentie en occasionele urine-incontinentie overdag werd vastgesteld : JA NEE (1)

en stelt de adviserend geneesheer ervan in kennis dat hij/zij bij de rechthebbende begint met de verzorging :

op datum van

gedurende een periode van weken/maanden (2)

naar rata van verzorgingsdagen per week

..... toilet(ten) per dag/per week (2)

..... bezoeken per dag (3)

Indien verzorging werd voorgeschreven, identificatie van de voorschrijvende geneesheer

naam : R.I.Z.I.V.- nr.

Deze aanvraag is een eerste aanvraag / een verlenging / een wijziging (2).

Dagverzorgingscentrum (4) :

Op basis van bovenstaande evaluatieschaal wordt forfait A / forfait B / forfait C (2) aangevraagd, wordt toiletverzorging ter kennis gegeven (2).

Het medisch getuigschrift opgemaakt door de behandelende geneesheer, overeenkomstig het model vastgelegd door het Verzekeringscomité voor geneeskundige verzorging, waaruit blijkt dat de rechthebbende gedesorieënterd is in tijd en ruimte, is/is niet (2) bijgevoegd (Artikel 8, § 6 van de nomenclatuur).

De verpleegkundige,

(datum, naam en handtekening)

Nota's

(1) Aankruisen wat past

(2) Schrapen wat niet past

(3) Indien het een aanvraag voor een forfait C betreft

(4) In voorkomend geval het adres vermelden

Gezien om te worden gevoegd bij de Verordening van 24 april 2006 tot wijziging van de verordening van 28 juli 2003 tot uitvoering van artikel 22, 11°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

De Leidend ambtenaar,
H. De Ridder.

De Voorzitter,
D. Sauer.

Annexe 3

A envoyer sous enveloppe fermée au médecin-conseil
Soins infirmiers - Echelle d'évaluation

- justifiant la demande d'honoraires forfaitaires par journée de soins (1)
- notifiant des soins de toilette (1)

Données d'identification du bénéficiaire

Nom et prénom :

Adresse :

Date de naissance :

N° d'inscription O.A. :

Je soussigné(e) inscrit(e)

sur la liste des praticiens de l'art infirmier de l'I.N.A.M.I. sous le n° déclare que :

- conformément à la nomenclature des soins infirmiers, la dépendance physique du bénéficiaire peut être décrite comme suit :

Echelle d'évaluation

Critère	Score	1	2	3	4
Se laver		est capable de se laver complètement sans aucune aide	a besoin d'une aide partielle pour se laver au-dessus ou en dessous de la ceinture	a besoin d'une aide partielle pour se laver tant au-dessus qu'en dessous de la ceinture	doit être entièrement aidé pour se laver tant au-dessus qu'en dessous de la ceinture
S'habiller		est capable de s'habiller et de se déshabiller complètement sans aucune aide	a besoin d'une aide partielle pour s'habiller au-dessus ou en dessous de la ceinture (sans tenir compte des lacets)	a besoin d'une aide partielle pour s'habiller tant au-dessus qu'en dessous de la ceinture	doit être entièrement aidé pour s'habiller tant au-dessus qu'en dessous de la ceinture
Transfert et déplacements		est autonome pour le transfert et se déplace de façon entièrement indépendante, sans auxiliaire(s) mécanique(s), ni aide de tiers	est autonome pour le transfert et ses déplacements moyennant l'utilisation d'auxiliaire(s) mécanique(s) (béquille(s), chaise roulante, ...)	a absolument besoin de l'aide de tiers pour au moins un des transferts et/ou ses déplacements	est grabataire ou en chaise roulante et dépend entièrement des autres pour se déplacer
Aller à la toilette		est capable d'aller seul à la toilette, de s'habiller et de s'essuyer	a besoin d'aide pour un des trois items : se déplacer ou s'habiller ou s'essuyer	a besoin d'aide pour deux des trois items : se déplacer et/ou s'habiller et/ou s'essuyer	a besoin d'aide pour les trois items : se déplacer et s'habiller et s'essuyer
Contenance		est continent pour les urines et les selles	est accidentellement incontinent pour les urines ou les selles (sonde vésicale ou anus artificiel compris)	est incontinent pour les urines (y compris exercices de miction) ou les selles	est incontinent pour les urines et les selles
Manger		est capable de manger et de boire seul	a besoin d'une aide préalable pour manger ou boire	a besoin d'une aide partielle pendant qu'il mange ou boit	le patient est totalement dépendant pour manger et boire

- en cas de score 2 pour le critère continence' : une combinaison de l'incontinence d'urine nocturne et de l'incontinence d'urine occasionnelle durant la journée a été constatée chez le bénéficiaire : OUI NON (1)

et donne connaissance au médecin-conseil qu'il/elle commence les soins chez le bénéficiaire :

en date du
pendant une période de semaine/mois (2)
à raison de jours de soins par semaine
..... toilette(s) par jour/par semaine (2)
..... visites par jour (3)

Si des soins ont été prescrits, identification du médecin prescripteur :

nom, n° I.N.A.M.I. :

Cette demande est une première demande / une prolongation / une modification (2).

Centre de jour (4) :

Sur base de l'échelle d'évaluation reprise ci-dessus, le forfait A / forfait B / forfait C (2) est demandé, des soins de toilette sont notifiés (2).

Le certificat médical établi par le médecin traitant, conformément au modèle fixé par le Comité de l'assurance soins de santé, permettant de considérer le bénéficiaire comme désorienté dans le temps et l'espace est/n'est pas (2) joint (article 8, § 6 de la nomenclature).

Le praticien de l'art infirmier,
(date, nom et signature)

Nota's

- (1) Cocher la mention utile
- (2) Biffer la mention inutile.
- (3) En cas de demande d'un forfait C.
- (4) Le cas échéant indiquer l'adresse.

Vu pour être annexé au Règlement du 24 avril 2006 modifiant le règlement du 28 juillet 2003 portant exécution de l'article 22, 11°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

Le Fonctionnaire dirigeant,

H. De Ridder.

Le Président,

D. Sauer.