

Het voorschot bedraagt 75 % van de aan iedere gemeenschap toegekende bedragen en wordt op 31 januari 2012 betaald met de mededeling « voorschot preventiecampagne 2012 ». Het saldo wordt berekend op basis van dat voorschot, de begrotingsenveloppe en de facturen van 2011 die door de Gemeenschappen uiterlijk op 1 maart 2013 zijn voorgelegd. Het op die manier berekende saldo moet voor 1 mei 2013 worden gestort en ingeschreven in de rekeningen van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging van het boekjaar 2012.

Art. 4. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2012 en houdt op van kracht te zijn op 31 december 2012. Dit besluit blijft echter van toepassing totdat de tegemoetkomingen van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging zijn afgerekend voor het boekjaar 2012.

Art. 5. Onze Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 25 januari 2012.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
belast met Beliris en de Institutionele Culturele Instellingen,
Mevr. L. ONKELINX

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

N. 2012 — 349

[C — 2012/22023]

23 JANUARI 2012. — Ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 12 juli 2007 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging in de verpleegdagprijs van een opneming in de dienst van een militair hospitaal die speciaal is uitgerust om personen met ernstige brandwonden, die er zijn opgenomen, te verzorgen

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid artikel 37, § 7, gewijzigd bij de wet van 10 december 2009;

Gelet op het ministerieel besluit van 12 juli 2007 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging in de verpleegdagprijs van een opneming in de dienst van een militair hospitaal die speciaal is uitgerust om personen met ernstige brandwonden, die er zijn opgenomen, te verzorgen;

Gelet op het advies van het Verzekeringscomité van de dienst voor geneeskundige verzorging, gegeven op 18 juli 2011;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 16 augustus 2011;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting van 21 oktober 2011;

Gelet op het advies 50.530/2 van de Raad van State, gegeven op 21 november 2011 met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973,

Besluit :

Artikel 1. In artikel 1 van het ministerieel besluit van 12 juli 2007 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging in de verpleegdagprijs van een opneming in de dienst van een militair hospitaal die speciaal is uitgerust om personen met ernstige brandwonden, die er zijn opgenomen worden de volgende aanpassingen aangebracht :

1° de bepalingen van § 1 worden vervangen door de volgende bepalingen :

« § 1. De verpleegdagprijs in geval van opneming in de Dienst van het Militair Hospitaal Kwartier Koningin Astrid, te 1120 Brussel, die speciaal is uitgerust om personen met ernstige brandwonden te verzorgen, bedraagt :

1° voor rechthebbenden die er zijn opgenomen en verblijven : vanaf 1 juli 2007 : 1.500 euro. Deze prijs dekt op forfaitaire wijze alle kosten die het gevolg zijn van de opneming, behandeling en verzorging, met inbegrip van de farmaceutische producten en ander leveringen, van de rechthebbende in de genoemde Dienst.

L'avance équivaut à 75 % des montants alloués à chaque communauté et est payée à la date du 31 janvier 2012 avec en communication « avance campagne de prévention 2012 ». Le solde est calculé sur base de cette avance, de l'enveloppe budgétaire et des factures de l'année 2012 produites par les Communautés au plus tard le 1^{er} mars 2013. Le solde ainsi calculé doit être versé avant le 1^{er} mai 2013 et est imputé dans les comptes de l'assurance obligatoire soins de santé pour l'année comptable 2012.

Art. 4. Le présent arrêté produit ses effets à partir du 1^{er} janvier 2012 et cessera d'être en vigueur le 31 décembre 2012. Cet arrêté demeure cependant applicable jusqu'au décompte de l'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé dû pour l'année comptable 2012.

Art. 5. Notre Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 25 janvier 2012.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
chargée de Beliris et des Institutions Culturelles Fédérales,
Mme L. ONKELINX

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

F. 2012 — 349

[C — 2012/22023]

23 JANVIER 2012. — Arrêté ministériel modifiant l'arrêté ministériel du 12 juillet 2007 fixant l'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé dans le prix de la journée d'entretien d'une admission dans le service d'un hôpital militaire spécialement équipé pour soigner des personnes atteintes de graves brûlures qui y sont hospitalisées

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, notamment l'article 37, § 7, modifié par la loi du 10 décembre 2009;

Vu l'arrêté ministériel du 12 juillet 2007 fixant l'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé dans le prix de la journée d'entretien d'une admission dans le service d'un hôpital militaire spécialement équipé pour soigner des personnes atteintes de graves brûlures qui y sont hospitalisées;

Vu l'avis du Comité de l'assurance du service des soins de santé donné le 18 juillet 2011;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 16 août 2011;

Vu l'accord du Secrétaire d'Etat au Budget, donné le 21 octobre 2011;

Vu l'avis 50.530/2 du Conseil d'Etat, donné le 21 novembre 2011, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973,

Arrête :

Article 1^{er}. Les modifications suivantes sont apportées à l'article 1^{er} de l'arrêté ministériel du 12 juillet 2007 fixant l'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé dans le prix de la journée d'entretien d'une admission dans le service d'un hôpital militaire spécialement équipé pour soigner des personnes atteintes de graves brûlures qui y sont hospitalisées :

1° les dispositions du § 1^{er} sont remplacées par les dispositions suivantes :

« § 1^{er}. Le prix de la journée d'entretien en cas d'admission au Service de l'Hôpital militaire quartier Reine Astrid, à 1120 Bruxelles spécialement équipé pour soigner des personnes atteintes de graves brûlures est fixé :

1° à 1.500 euros à partir du 1^{er} juillet 2007 pour les bénéficiaires qui y sont admis et qui y séjournent. Ce prix couvre de manière forfaitaire tous les frais résultant de l'admission, du traitement et des soins, y compris les produits pharmaceutiques et autres fournitures, du bénéficiaire dans le service précité.

2° voor rechthebbenden die zijn opgenomen in het dagziekenhuis : 343,87 euro. Deze prijs dekt op forfaitaire wijze :

- a) de algemene kosten en de administratiekosten;
- b) het comfort van de patiënt (kosten voor beddengoed en wasserij);
- c) de kosten voor de tenlasteneming van de patiënt (onderhouds- en verwarmingskost);
- d) de tijd van de verpleegkundige activiteit (voorbereiding, het in orde brengen van de zaal, de tijd die aan de patiënt wordt besteed tijdens de voorbereiding, de ingreep en de nabehandeling);
- e) kosten van geneesmiddelen;
- f) de honoraria en toezichtshonoraria, inclusief medische beeldvorming en klinische biologie;
- g) de kosten van het courante anesthesiemateriaal (ongeacht het type van anesthesie);
- h) de kosten van de plaats van de verstrekking, ontwaakzaal en kamer van de patiënt;
- i) het gebruikte gewone klein materiaal, zowel voor eenmalig gebruik als hersteriliseerbaar;
- j) drank en voedsel;

2° de bepalingen van § 2, eerste lid worden vervangen door de volgende bepalingen :

« § 2. Om voor de tegemoetkoming in de verpleegdagprijs bedoeld in § 1, 1°, in aanmerking te komen, moet de in § 1 bedoelde dienst voldoen aan de bepalingen van het koninklijk besluit van 19 maart 2007 houdende vaststelling van de normen waaraan een brandwondencentrum moet voldoen om te worden erkend als medische dienst zoals bedoeld in artikel 44 van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987. »;

3° er wordt een § 4 ingelast, luidend als volgt :

« § 4. De tegemoetkoming in de verpleegdagprijs bedoeld in § 1, 2° wordt ten laste genomen in de volgende situaties :

1° de opname geeft geen aanleiding tot een hospitalisatieverblijf met overnachting (een opname die plaatsvindt voor middernacht en eindigt na 8 uur 's anderdaags), ongeacht de duur van het verblijf.

Daarnaast gebeurt de opname niet in de wachtkamer, noch in een poliklinische raadplegingsdienst van de verpleeginrichting en wordt de opname niet onmiddellijk gevolgd door een geprogrammeerde ziekenhuisverpleging in dezelfde verpleeginrichting.

2° de opname geeft aanleiding tot minstens één van de verstrekkingen of situaties hernomen in bijlage van dit besluit. »

Art. 2. Artikel 2 wordt vervangen als volgt :

« De bedragen zoals bedoeld in artikel 1, § 1, worden gekoppeld aan het spilindexcijfer 104,14 (basis 2004 = 100) van de consumptieprijsen. en worden aangepast overeenkomstig de bepalingen van de wet van 1 maart 1977 houdende inrichting van een stelsel waarbij sommige uitgaven in de overheidssector aan het indexcijfer van de consumptieprijsen van het Rijk worden gekoppeld. »

Art. 3. In artikel 6 worden de woorden « Voor elk verblijf in de in artikel 1, § 1 bedoelde dienst » vervangen door « Voor elke rechthebbende die is opgenomen en verblijft in de in artikel 1, § 1, 1° bedoelde dienst. »

Art. 4. Dit besluit treedt in werking op de dag van bekendmaking in het Belgisch Staatsblad.

Brussel, 23 januari 2012.

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen,

Mevr. L. ONKELINX

2° à 343,87 euros pour les bénéficiaires admis à l'hôpital de jour. Ce prix couvre de manière forfaitaire :

- a) les frais généraux et les frais d'administration;
- b) le confort du patient (frais de literie et de blanchisserie);
- c) les frais de prise en charge du patient (frais d'entretien et de chauffage);
- d) la durée de l'activité infirmière (préparation, rangement de la salle, temps consacré au patient pendant la préparation, intervention et postcure);
- e) le coût des médicaments;
- f) les honoraires et les honoraires de surveillance, y compris l'imagerie médicale et la biologie clinique;
- g) le coût du matériel d'anesthésie courant (peu importe le type d'anesthésie);
- h) le coût du lieu de prestation, de la salle de réveil et de la chambre du patient;
- i) le petit matériel simple utilisé, tant pour un usage unique que restérilisable;
- j) les boissons et les repas.

2° les dispositions du § 2, alinéa 1^{er}, sont remplacées par les disposition suivantes :

« § 2. Pour bénéficier de l'intervention dans le prix de la journée d'entretien visée au § 1^{er}, 1^o, le service visé au § 1^{er} doit répondre aux critères de l'arrêté royal du 19 mars 2007 fixant les normes auxquelles un centre pour grands brûlés doit satisfaire pour être agréé en tant que service médical comme visé à l'article 44 de la loi sur les hôpitaux, coordonné le 7 août 1987. »;

3° un § 4 est inséré, libellé comme suit :

« § 4. L'intervention dans le prix de la journée d'entretien visée au § 1^{er}, 2^o, est prise en charge dans les situations suivantes :

1° L'admission ne donne pas lieu à une hospitalisation avec nuitée (une admission qui se fait avant minuit et se termine le lendemain après 8 heures), peu importe la durée du séjour.

En outre, l'admission ne se fait pas dans la salle d'attente, ni dans un service de consultation polyclinique de l'établissement de soins et l'admission n'est pas immédiatement suivie d'une hospitalisation programmée dans le même établissement de soins.

2° L'admission donne lieu à au moins une des prestations ou situations décrites en annexe du présent arrêté. »

Art. 2. Article 2 est remplacé par ce qui suit :

« Les montants comme visés à l'article 1^{er}, § 1^{er}, sont liés à l'indice pivot 104,14 (base 2004 = 100) des prix à la consommation et sont adaptés conformément aux dispositions de la loi du 1^{er} mars 1977 organisant un régime de liaison à l'indice des prix à la consommation du Royaume de certaines dépenses dans le secteur public. »

Art. 3. A l'article 6, les mots « Pour tout séjour dans le service visé à l'article 1^{er}, § 1^{er} » sont remplacés par « Pour tout bénéficiaire qui est admis et qui séjourne dans le service visé à l'article 1^{er}, § 1^{er}, 1^o. »

Art. 4. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au Moniteur belge.

Bruxelles, le 23 janvier 2012.

La Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales,

Mme L. ONKELINX

Bijlage bij het ministerieel besluit van 23 januari 2012 tot wijziging van het ministerieel besluit van 12 juli 2007 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging in de verpleegdagprijs van een opneming in de dienst van een militair hospitaal die speciaal is uitgerust om personen met ernstige brandwonden, die er zijn opgenomen, te verzorgen.

Verstrekkingen of situaties die in aanmerking komen voor het bekomen van de tegemoetkoming in de verpleegdagprijs bedoeld in artikel 1, § 1, b) :

1. Verstrekking voor verzorging en behandeling van tweede- en/of derdegraadsbrandwonden, uitgevoerd onder algemene of locoregionale anesthesie, onder toezicht van een geneesheer-specialist in de anesthesie-reanimatie;
 2. afmeten van een drukmasker uitgevoerd onder algemene of locoregionale anesthesie;
 3. de hierna vermelde verstrekkingen bij patiënten verzorgd of verzorgd geweest in een brandwondencentrum. Wat de verstrekkingen 220150, 220231, 220253, 220275, 220312 en 220334 betreft is de tegemoetkoming bedoeld in artikel 1, § 1, b), enkel verschuldigd als deze verstrekkingen uitgevoerd worden op de plaats van het verbrande lichaamsoppervlak.
- | | |
|--------|--|
| 201272 | Algemene, rachi- of continue of niet-continue epidurale anesthesie (met uitsluiting van de eenvoudige inspuitingen langs de hiatus sacralis) verricht hetzij bij een onderzoek onder narcose of bij kleine technische verstrekkingen die niet in de nomenclatuur zijn opgenomen, hetzij met een therapeutisch doel |
| 220091 | Bioptische afname volgens Daniels |
| 220113 | Volledige heelkundige behandeling van dermale vegetaties |
| 220150 | Heelkundige bewerking wegens goedaardige of kwaadaardige oppervlakkinge tumoren of niet traumatische letsel aan het gelaat of lippen |
| 220231 | Verwijderen van diepliggende, vreemde lichamen uit weefsels |
| 220253 | Volledige heelkundige behandeling van diepliggende phlegmone |
| 220275 | Exereze van een onder de aponeurose gelegen expansieve tumor uit de weke weefsels |
| 220312 | Heelkundige bewerking wegens diepe tumoren of letsel aan het gelaat of lippen, exclusief huidletsel |
| 220334 | Heelkundige bewerking wegens expansieve diepe tumoren of letsel aan het gelaat of lippen die brede resectie vert, inclusief plastiek |
| 221196 | Uitsnijden van een misvormd litteken, gevolgd door hechting. De verstrekking 221196 - 221200 wordt eveneens gehonoreerd wanneer ze wordt verricht door een geneesheer specialist voor dermatovenereologie |
| 245733 | Huidplastiek van het ooglid |
| 245851 | Entropium of ectropium |
| 251274 | Plaatsen van dermo-epidermale enten over een oppervlakte van minder dan 10 cm ² |
| 251355 | Enten van totale huid (inclusief bedekken van de donoroppervlakte) over een oppervlakte van minder dan 10 cm ² tot 50 cm ² |
| 251790 | Heelkundige correctie van ingetrokken tepel, per borst |
| 253632 | Volledige reconstructie van oorschelp wegens aplasie of traumatische amputatie : per voorbereidende of aanvullende bewerking |
| 253654 | Enten van totale huid (inclusief bedekken van de donoroppervlakte) over een oppervlakte van minder dan 10 cm ² in het gelaat |
| 253676 | Enten van totale huid (inclusief bedekken van de donoroppervlakte) over een oppervlakte van minder dan 10 cm ² , behalve het gelaat |
| 280055 | Wegnemen van diepliggend synthesematerieel : schroeven, draden of agrafen (ongeacht het aantal) |
| 280232 | Refectie van amputatiestomp : kleine beenderen (vingers of tenen) |
| 280523 | Insnijden van peesschede |
| 280534 | Uitsnijden van peesschede |
| 280556 | Peesexploratie |
| 280571 | Tenolysis |
| 280593 | Tenotomie |
| 280652 | Tenodesis |
| 280674 | Resectie van pees |
| 280711 | Hechten van pees |

Gezien om als bijlage te worden toegevoegd aan het ministerieel besluit van 23 januari 2012 tot wijziging van het ministerieel besluit van 12 juli 2007 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging in de verpleegdagprijs van een opneming in de dienst van een militair hospitaal die speciaal is uitgerust om personen met ernstige brandwonden, die er zijn opgenomen, te verzorgen.

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen,

Mevr. L. ONKELINX

Annexe à l'arrêté ministériel du 23 janvier 2012 modifiant l'arrêté ministériel du 12 juillet 2007 fixant l'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé dans le prix de la journée d'entretien d'une admission dans le service d'un hôpital militaire spécialement équipé pour soigner des personnes atteintes de graves brûlures qui y sont hospitalisées

Prestations ou situations qui entrent en ligne de compte pour l'obtention de l'intervention dans le prix de la journée d'entretien visée à l'article 1, § 1^{er}, b) :

1. prestation dans le cadre des soins et du traitement de brûlures du deuxième et/ou troisième degré, effectuée sous anesthésie générale ou locorégionale, sous la surveillance d'un médecin spécialiste en anesthésie-réanimation;

2. mesure d'un masque de pression effectuée sous anesthésie générale ou locorégionale;

3. les prestations ci-dessous effectuées chez des patients qui sont ou ont été soignés dans un centre de grands brûlés. Pour les prestations 220150, 220231, 220253, 220275, 220312 et 220334, l'intervention visée à l'article 1^{er}, § 1^{er}, b) est due uniquement si la prestation est effectuée à l'endroit de la surface corporelle brûlée.

- 201272 Anesthésie générale ou rachidienne ou épидurale continue ou non-continue (à l'exclusion des injections simples par l'hiatus sacré) pratiquée soit lors d'un examen sous narcose ou lors de petites prestations techniques non reprises dans la nomenclature, soit dans un but thérapeutique
- 220091 Prélèvement biopsique à la Daniels
- 220113 Cure chirurgicale de végétations dermiques
- 220150 Intervention chirurgicale pour tumeurs ou lésions non traumatiques de la face ou des lèvres, bénignes ou malignes superficielles
- 220231 Extraction de corps étrangers profondément situés dans les tissus
- 220253 Cure chirurgicale de phlegmon profond
- 220275 Exérèse d'une tumeur sous-aponévrotique expansive des tissus mous
- 220312 Intervention chirurgicale pour tumeurs profondes ou lésions de la face ou des lèvres, à l'exclusion des lésions cutanées
- 220334 Intervention chirurgicale pour tumeurs profondes expansives ou lésions de la face ou des lèvres, nécessitant résection large, plastique comprise
- 221196 Excision de cicatrice vicieuse, suivie de suture
La prestation 221196 - 221200 est également remboursée lorsqu'elle est effectuée par un médecin spécialiste en dermatovénérologie
- 245733 Plastique cutanée de la paupière
- 245851 Entropion ou ectropion (traitement chirurgical)
- 251274 Greffe dermo-épidermique couvrant une surface inférieure à 10 cm²
- 251355 Greffe de peau totale (y compris le recouvrement de la surface donneuse) couvrant une surface de 10 cm² à 50 cm²
- 251790 Correction chirurgicale d'un mamelon invaginé, par sein
- 253632 Reconstitution totale du pavillon de l'oreille pour aplasie ou amputation traumatique : par temps préparatoire ou complémentaire
- 253654 Greffe de peau totale (y compris le recouvrement de la surface donneuse) couvrant une surface inférieure à 10 cm², au niveau de la face
- 253676 Greffe de peau totale (y compris le recouvrement de la surface donneuse) couvrant une surface inférieure à 10 cm², excepté la face
- 280055 Enlèvement de matériel de synthèse profond : vis, fils ou agrafes (quel qu'en soit le nombre)
- 280232 Réfection de moignon d'amputation : petits os (doigts ou orteils)
- 280523 Incision de gaine tendineuse
- 280534 Excision de gaine tendineuse
- 280556 Exploration tendineuse
- 280571 Ténolyse
- 280593 Tenotomie
- 280652 Ténodèse
- 280674 Résection tendineuse
- 280711 Suture tendineuse

Vu pour être annexé à l'arrêté ministériel du 23 janvier 2012 modifiant l'arrêté ministériel du 12 juillet 2007 fixant l'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé dans le prix de la journée d'entretien d'une admission dans le service d'un hôpital militaire spécialement équipé pour soigner des personnes atteintes de graves brûlures qui y sont hospitalisées.