

FEDERALE OVERHEIDS DIENST  
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2022/30955]

**13 FEBRUARI 2022.** — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 23 maart 1982 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen, met betrekking tot levende orgaandonoren

FILIP, 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, artikel 37, § 16*quater*, ingevoegd bij de wet van 17 juli 2015;

Gelet op het koninklijk besluit van 23 maart 1982 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen;

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole, gegeven op 16 november 2016;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, gegeven op 21 november 2016 en 5 december 2016;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 14 februari 2019;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 28 mei 2019;

Gezien de impactanalyse van de regelgeving, uitgevoerd overeenkomstig artikels 6 en 7 van de wet van 15 december 2013 houdende diverse bepalingen inzake administratieve vereenvoudiging;

Gelet op het advies nr. 66.668/2 van de Raad van State, gegeven op 18 november 2019, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken en op het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** In het koninklijk besluit van 23 maart 1982 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen wordt een artikel 7*undecies* ingevoegd, luidende:

**"Art. 7*undecies*. § 1.** De rechthebbende die een orgaan doneert voor transplantatie is geen persoonlijk aandeel verschuldigd:

1° in de honoraria voor de verstrekkingen voorzien in de artikelen 2, 3, 11, 12, 13, 14, (a) tot (m), 17, 17*bis*, 17*ter*, 17*quater*, 18, 20, 21, 22, 24, 24*bis*, 25, 26, 32, 33, 33*bis*, 33*ter* en 34 van de bijlage bij het voormelde koninklijk besluit van 14 september 1984;

2° in de forfaitaire honoraria voor de verstrekkingen zoals bepaald in het koninklijk besluit van 24 september 1992 tot vaststelling van nadere regelen betreffende de forfaitaire honoraria voor sommige verstrekkingen inzake klinische biologie, verleend aan niet in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden, alsmede de onderaanname van deze verstrekkingen;

3° zoals bedoeld in artikel 7*septies* van dit besluit;

4° zoals bedoeld in het koninklijk besluit van 7 maart 1997 tot vaststelling van het bedrag van vermindering van de verzekeringstegemoetkoming in geval van opneming in een ziekenhuis of van verblijf in een revalidatiecentrum;

5° zoals bedoeld in het artikel 37*bis*, § 3, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994;

6° zoals bedoeld in het artikel 2, § 2, van het koninklijk besluit van 7 mei 1991 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden in de kosten van de in het raam van de verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen vergoedbare farmaceutische verstrekkingen.

Het recht op afschaffing van het persoonlijk aandeel, bedoeld in het eerste lid, geldt voor een periode van een jaar, die een aanvang neemt op de dag waarop de rechthebbende wordt opgenomen in een ziekenhuis voor de prelevering.

SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE

[C – 2022/30955]

**13 FEVRIER 2022.** — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 23 mars 1982 portant fixation de l'intervention personnelle des bénéficiaires ou de l'intervention de l'assurance soins de santé dans les honoraires pour certaines prestations en ce qui concerne les donneurs vivants d'organe

PHILIPPE, 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, l'article 37, § 16*quater*, inséré par la loi du 17 juillet 2015 ;

Vu l'arrêté royal du 23 mars 1982 portant fixation de l'intervention personnelle des bénéficiaires ou de l'intervention de l'assurance soins de santé dans les honoraires pour certaines prestations ;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire, donné le 16 novembre 2016 ;

Vu l'avis du Comité de l'assurance des soins de santé, donné les 21 novembre 2016 et 5 décembre 2016 ;

Vu l'avis de l'inspecteur des Finances, donné le 14 février 2019 ;

Vu l'accord de la Ministre du Budget, donné le 28 mai 2019 ;

Vu l'analyse d'impact de la réglementation réalisée conformément aux articles 6 et 7 de la loi du 15 décembre 2013 portant des dispositions diverses en matière de simplification administrative ;

Vu l'avis n° 66.668/2 du Conseil d'Etat, donné le 18 novembre 2019, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 2<sup>o</sup>, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales et de l'avis des Ministres qui en ont délibérés en Conseil,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** A l'arrêté royal du 23 mars 1982 portant fixation de l'intervention personnelle des bénéficiaires ou de l'intervention de l'assurance soins de santé dans les honoraires pour certaines prestations, un article 7*undecies* est inséré, rédigé comme suit :

**"Art. 7*undecies*. § 1<sup>er</sup>.** Le bénéficiaire qui fait don d'un organe en vue d'une transplantation n'est pas redévable d'une intervention personnelle :

1° dans les honoraires pour les prestations visées aux articles 2, 3, 11, 12, 13, 14, (a) à (m), 17, 17*bis*, 17*ter*, 17*quater*, 18, 20, 21, 22, 24, 24*bis*, 25, 26, 32, 33, 33*bis*, 33*ter* et 34, de l'annexe à l'arrêté royal précité du 14 septembre 1984 ;

2° dans les honoraires forfaïtaires tels qu'ils sont prévus à l'arrêté royal du 24 septembre 1992 fixant des modalités relatives aux honoraires forfaïtaires pour certaines prestations de biologie clinique dispensées à des bénéficiaires non hospitalisés ainsi qu'à la sous-traitance de ces prestations ;

3° telle que visée à l'article 7*septies* de cet arrêté ;

4° telle que visée à l'arrêté royal du 5 mars 1997 fixant le montant de la réduction de l'intervention de l'assurance en cas d'hospitalisation ou de séjour dans un centre de rééducation ;

5° telle que visée à l'article 37*bis*, § 3, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 ;

6° telle que visée à l'article 2, § 2, de l'arrêté royal du 7 mai 1991 fixant l'intervention personnelle des bénéficiaires dans le coût des fournitures pharmaceutiques remboursables dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

Le droit à la suppression de l'intervention personnelle visée à l'alinéa 1<sup>er</sup> vaut pour une période d'un an à partir du jour où le bénéficiaire est admis dans un hôpital pour le prélèvement.

De rechthebbende die een orgaan doneert voor transplantatie is geen persoonlijk aandeel verschuldigd:

1° in de honoraria voor de verstrekkingen voorzien in de artikelen 2, A en B, 3, § 1, A, II en C, I, 17, 17bis, 17ter, 17quater, 18, § 2, B, e) en 24, van de bijlage bij het voormelde koninklijk besluit van 14 september 1984;

2° in de forfaitaire honoraria voor de verstrekkingen zoals bepaald in het koninklijk besluit van 24 september 1992 tot vaststelling van nadere regelen betreffende de forfaitaire honoraria voor sommige verstrekkingen inzake klinische biologie, verleend aan niet in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden, alsmede de onderaanname van deze verstrekkingen.

Het recht op afschaffing van het persoonlijk aandeel, bedoeld in het derde lid, geldt voor een periode van negen jaar, die een aanvang neemt na afloop van de periode van een jaar, bedoeld in het tweede lid.

De verantwoordelijke arts van het transplantatiecentrum geeft aan de adviserend arts van het ziekenfonds kennis van de prelevering van een orgaan bij een levende donor.

De arts vult daartoe het formulier in bijlage 2 in en maakt dit over aan de adviserend arts via de post of op gelijk welke andere manier die toelaat de datum van indiening met zekerheid vast te stellen en dit binnen een maand na de opname in een ziekenhuis voor de prelevering van een orgaan.

Indien het formulier wordt ingediend buiten de termijn van één maand, zoals vermeld in het vorige lid, zal het recht op afschaffing van het persoonlijk aandeel, zoals bedoeld in het tweede lid, slechts aanvangen op de datum van de ontvangst van het notificatieformulier bij de verzekeringsinstelling.

## § 2. Overgangsbepalingen

A. De rechthebbende die vóór 1 augustus 2017 werd opgenomen in een ziekenhuis voor prelevering van een orgaan is geen persoonlijk aandeel verschuldigd, zoals bedoeld in de eerste paragraaf.

Dit recht wordt geopend op vraag van de rechthebbende:

1. vanaf 1 augustus 2017, indien de verzekeringsinstelling het notificatieformulier ten laatste op 30 april 2022 ontvangt;

2. vanaf de datum van de ontvangst van het notificatieformulier bij de verzekeringsinstelling, indien de verzekeringsinstelling het na 30 april 2022 ontvangt.

B. De rechthebbende die tussen 1 augustus 2017 en 31 maart 2022 werd opgenomen in een ziekenhuis voor prelevering van een orgaan is geen persoonlijk aandeel verschuldigd, zoals bedoeld in de eerste paragraaf.

Dit recht wordt geopend op vraag van de rechthebbende:

1. vanaf de dag waarop de rechthebbende wordt opgenomen in een ziekenhuis voor de prelevering van een orgaan, indien de verzekeringsinstelling het notificatieformulier ten laatste op 30 april 2022 ontvangt;

2. vanaf de datum van de ontvangst van het notificatieformulier bij de verzekeringsinstelling, indien de verzekeringsinstelling het ontvangt na 30 april 2022.

§ 3. De verzekeringsinstelling, verwerkingsverantwoordelijke in de zin van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG), bewaart de persoonsgegevens bedoeld in § 1, vijfde en zesde lid, § 2 en in de bijlage 2, gedurende maximaal tien jaar.”.

**Art. 2.** De in bijlage bij dit besluit gevoegde bijlage wordt als bijlage 2 toegevoegd aan het koninklijk besluit van 23 maart 1982 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen.

**Art. 3.** Dit besluit treedt in werking op 1 april 2022.

**Art. 4.** De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 13 februari 2022.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,  
F. VANDENBROUCKE

Le bénéficiaire qui fait don d'un organe en vue d'une transplantation n'est pas redevable d'une intervention personnelle :

1° dans les honoraires pour les prestations visées aux articles 2, A et B, 3, § 1er, A , II et C, I, 17, 17bis, 17ter, 17quater, 18, § 2, B, e) et 24, de l'annexe à l'arrêté royal précité du 14 septembre 1984 ;

2° dans les honoraires forfaitaires tels qu'ils sont prévus à l'arrêté royal du 24 septembre 1992 fixant des modalités relatives aux honoraires forfaitaires pour certaines prestations de biologie clinique dispensées à des bénéficiaires non hospitalisés ainsi qu'à la sous-traitance de ces prestations.

Le droit à la suppression de l'intervention personnelle visée à l'alinéa 3 vaut pour une période de neuf ans à partir de la fin de la période d'un an visée à l'alinéa 2.

Le médecin responsable du centre de transplantation informe le médecin-conseil de l'organisme assureur du prélèvement d'organe chez un donneur vivant.

A cette fin, il remplit le formulaire repris à l'annexe 2 et l'envoie au médecin-conseil de l'intéressé, par la poste ou par tout autre manière qui permet de déterminer de manière certaine la date de soumission et ceci dans le mois après l'admission dans un hôpital pour le prélèvement d'un organe.

Si le formulaire est présenté en dehors du délai d'un mois mentionné à l'alinéa précédent, le droit de suppression de l'intervention personnelle, tel que visé au deuxième alinéa, ne prend effet qu'à la date de réception du formulaire de notification par l'organisme assureur.

## § 2. Mesures transitoires

A. Le bénéficiaire qui est admis dans un hôpital pour le prélèvement d'organe avant le 1<sup>er</sup> août 2017 n'est pas redevable d'une intervention personnelle telle que visée au paragraphe premier.

Ce droit est ouvert à la demande du bénéficiaire :

1. à partir du 1<sup>er</sup> août 2017 si l'organisme assureur reçoit le formulaire de notification au plus tard le 30 avril 2022 ;

2. à partir de la date de réception du formulaire de notification par l'organisme assureur, si l'organisme assureur reçoit le formulaire de notification après le 30 avril 2022.

B. Le bénéficiaire qui est admis dans un hôpital pour le prélèvement d'organe entre le 1<sup>er</sup> août 2017 et le 31 mars 2022 n'est pas redevable d'une intervention personnelle telle que visée au paragraphe premier.

Ce droit est ouvert à la demande du bénéficiaire :

1. à partir du jour où le bénéficiaire est admis dans un hôpital pour le prélèvement d'organe, si l'organisme assureur reçoit le formulaire de notification au plus tard le 30 avril 2022 ;

2. à partir de la date de réception du formulaire de notification par l'organisme assureur si l'organisme assureur le reçoit après le 30 avril 2022.

§ 3. L'organisme assureur, responsable du traitement au sens du Règlement général sur la protection des données (RGPD), conserve les données à caractère personnel visées au § 1, alinéas 5 et 6, au § 2 et à l'annexe 2 pendant une durée maximale de dix ans. ».

**Art. 2.** L'annexe jointe en annexe au présent arrêté est ajoutée comme annexe 2 à l'arrêté royal du 23 mars 1982 portant fixation de l'intervention personnelle des bénéficiaires ou de l'intervention de l'assurance soins de santé dans les honoraires pour certaines prestations.

**Art. 3.** Le présent arrêté entre en vigueur le premier avril 2022.

**Art. 4.** Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 13 février 2022.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,  
F. VANDENBROUCKE

**Bijlage bij het koninklijk besluit van 13 februari 2022 tot wijziging van het koninklijk besluit van 23 maart 1982 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen met betrekking tot levende orgaandonoren**

Bijlage 2 bij het koninklijk besluit van 23 maart 1982 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen

**Bijlage 2**  
**Document van kennisgeving betreffende de prelevering van organen bij een levende donor**  
(Te versturen aan de adviserend-arts)

Identificatie van de verplegingsinrichting:

Naam:.....  
Adres:.....  
Telefoon:.....  
Fax:.....  
E-mail:.....  
Erkenningsnummer:.....  
Code Dienst:.....

Gegevens van de levende donor:

Naam:.....  
Adres:.....  
Verzekeringsinstelling:.....  
INSZ (of inschrijvingsnummer gerechtigde):.....

Opnemingsdatum:.....  
Preleveringsdatum:.....

Hierbij verklaar ik dat de hieronder vermelde gegevens overeenstemmen met de werkelijkheid.  
Naam en identificatie van de verantwoordelijke arts van het transplantatiecentrum:.....

Datum en handtekening:

Gezien om gevoegd te worden bij Ons besluit van 13 februari 2022 tot wijziging van het koninklijk besluit van 23 maart 1982 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden of van de tegemoetkoming van de verzekering voor geneeskundige verzorging in het honorarium voor bepaalde verstrekkingen met betrekking tot levende orgaandonoren.

VAN KONINGSWEGE :  
De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

**Annexe à l'arrêté royal du 13 février 2022 modifiant l'arrêté royal du 23 mars 1982 portant fixation de l'intervention personnelle des bénéficiaires ou de l'intervention de l'assurance soins de santé dans les honoraires pour certaines prestations en ce qui concerne les donneurs vivants d'organe**

Annexe 2 à l'arrêté royal du 23 mars 1982 portant fixation de l'intervention personnelle des bénéficiaires ou de l'intervention de l'assurance soins de santé dans les honoraires pour certaines prestations en ce qui concerne les donneurs vivants d'organe

**Annexe 2**  
**Document de notification relatif au prélèvement d'organe chez un donneur vivant**  
(*A transmettre au médecin-conseil*)

Identification de l'hôpital :

Nom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....  
Fax : .....  
E-mail : .....  
Numéro d'agrément : .....  
Code du service : .....

Données relatives au donneur vivant :

Nom : .....  
Adresse : .....  
Organisme assureur : .....  
NISS (ou numéro d'inscription du bénéficiaire) : .....  
Date d'admission : .....  
Date du prélèvement : .....

Par la présente, je déclare que les données mentionnées ci-dessus correspondent à la réalité.

Nom et identification du médecin responsable du centre de transplantation :

.....

Date et signature :

Vu pour être annexé à Notre arrêté royal du 13 février 2022 modifiant l'arrêté royal du 23 mars 1982 portant fixation de l'intervention personnelle des bénéficiaires ou de l'intervention de l'assurance soins de santé dans les honoraires pour certaines prestations en ce qui concerne les donneurs vivants d'organe

PAR LE ROI :  
Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

F. VANDENBROUCKE