

**Interpretatieregels betreffende de verstrekkingen van
artikel 17 bis
Echografieën
van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen :**

INTERPRETATIEREGEL 01 (BS 06/12/2017 in voege 01/04/2003)

VRAAG

Kan de verstrekking 459793-459804 aangerekend worden indien door de radioloog bij een echografie van de borst(en) ook de axillaire regio wordt onderzocht ?

ANTWOORD

In de verstrekkingen 460132-460143 en 469394-469405 (echografie van één of beide borsten) is bij het uitvoeren van het echografisch onderzoek van de borst het eventueel onderzoeken van de axillaire regio inbegrepen.

De verstrekking 459793-459804 kan hiervoor niet door de radioloog aangerekend worden.

**Interpretatieregels betreffende de verstrekkingen van
artikel 17quater
Echografieën
van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen :**

INTERPRETATIEREGEL 1 (BS 14/11/2007 in voege 01/04/2003)

VRAAG

Kan elke zwangerschap boven 35 jaar beschouwd worden als een hoogrisicozwangerschap waarvoor de echografische verstrekkingen 469932-469943 Systematische echografische exploratie van alle foetale orgaanstelsels met protocol en documenten in geval van ernstige aangeboren misvorming of bewezen risico N 135 of 469910-469921 Functioneel echografisch onderzoek dat een biometrie en een biofysisch profiel van de foetus omvat, met of zonder het meten van de ombilicale bloedstroom in geval van gedocumenteerd hoog obstetrisch of foetaal risico N 70 kunnen aangerekend worden ?

ANTWOORD

Voor de verstrekking 469932-469943 dient de omschrijving begrepen te worden als “ ... in geval van ernstige aangeboren misvorming of bewezen risico op een ernstige aangeboren misvorming”.

Het louter feit dat de zwangere ouder is dan 35 jaar is onvoldoende om van een bewezen risico te gewagen. “Bewezen” alludeert hier niet op een algemene epidemiologische tendens, maar op een in dit individuele geval bewezen verhoogd risico. Om het aanrekenen van deze verstrekking te verantwoorden moeten dus andere argumenten aangebracht worden zoals bij voorbeeld abnormale bevindingen bij de routine echografie, verontrustende serologie of anatomopathologie, congenitale misvormingen in de (familiale) anamnese.

Ook voor de verstrekking 469910-469921 “ ... in geval van gedocumenteerd hoog obstetrisch of foetaal risico.....” geldt dat het om een in het individuele geval gedocumenteerd verhoogd risico moet gaan en niet om een epidemiologische vastgestelde trend.

In beide gevallen is de leeftijd “boven 35 jaar” dus onvoldoende als verantwoording.

Hetzelfde geldt voor een geneesheer-specialist voor röntgendiagnose die een zwangerschapsechografie uitvoert onder de voorwaarden die zijn vastgesteld in artikel 17bis, van de nomenclatuur.

INTERPRETATIEREGEL 02 (BS 10/06/2013 – retroactief in voege vanaf 01/02/2011)

VRAAG

Door welke artsen kunnen de verstrekkingen van artikel 17quater, § 1, die niet vermeld zijn in de lijsten van artikel 17quater, § 3, worden aangerekend ?

ANTWOORD

De verstrekkingen die niet zijn toegewezen aan bepaalde specialismen vallen onder het algemeen opschrift van artikel 17quater, § 1 : Worden beschouwd als verstrekkingen waarvoor de bekwaamheid van geneesheer-specialist (B), met uitzondering van de geneesheer-specialist in röntgendiagnose (R) vereist is.

Deze verstrekkingen mogen dus door elke geneesheer-specialist aangerekend worden, met uitzondering van de geneesheer-specialist in röntgendiagnose.

INTERPRETATIEREGEL 03 (BS 10/06/2013 – retroactief in voege vanaf 01/04/2003)

VRAAG

Hoe te bepalen of de geneesheren al dan niet « gewoonlijk op een georganiseerde wijze samenwerken » ?

ANTWOORD

In het kader van de cardiale echografie moeten de termen « gewoonlijk op een georganiseerde wijze samenwerken » in die zin worden begrepen dat geneesheer-specialisten, die werkzaam zijn in hetzelfde ziekenhuis en/of in eenzelfde privé groepspraktijk, worden beschouwd als « gewoonlijk op een georganiseerde wijze » samen te werken.