

# RIJKSINSTITUUT VOOR ZIEKTE- EN INVALIDITEITSVERZEKERING

Openbare instelling opgericht bij de wet van 9 augustus 1963  
Tervurenlaan 211 - 1150 Brussel

## Dienst Geneeskundige Verzorging

### VIERDE WIJZIGINGSCLAUSULE BIJ DE OP «START» IN WERKING GETREDEN OVEREENKOMST BETREFFENDE LANGDURIGE ZUURSTOFTHERAPIE THUIS VOOR ERNSTIGE CHRONISCHE ADEMHALINGSINSUFFICIËNTIE

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op de artikelen 22, 6° en 23 § 3;

Op voorstel van het College van artsen-directeurs, ingesteld bij de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering;

Wordt overeengekomen wat volgt, tussen:

enerzijds,

het Verzekeringscomité van de Dienst voor geneeskundige verzorging van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering

en anderzijds,

«LIDW» «ZIEKENHUIS», «ADRES» te «PLAATS» waarbinnen de in deze wijzigingsclausule bedoelde dienst voor pneumologie functioneert.

**Artikel 1.** De bepalingen van **artikel 3** van de overeenkomst worden opgeheven en vervangen door de volgende bepalingen :

“§ 1. De rechthebbende op langdurige zuurstoftherapie thuis met een vaste zuurstofconcentrator is een patiënt met een ernstige chronische ademhalingsinsufficiëntie die tot één van de volgende doelgroepen behoort :

- 1) a) volwassenen die, ondanks het volgen van een aangepaste medicamenteuze en/of fysische behandeling en het opgehouden zijn met roken, lijden aan een nachtelijk hypoxemiesyndroom
  - en die tevens een hematocriet vertonen van > 55 %,
  - en/of tevens een chronisch cor pulmonale vertonen, wat dient te blijken uit:
    - ofwel een katheterisatie van het rechterhart - met drukmetingen - die bij de patiënt een pulmonale hypertensie aantoonst met een gemiddelde druk in de arteria pulmonalis (PAP) van  $\geq 25$  mm Hg;
    - ofwel een dopplerechografie die aantoonst dat de patiënt een systolische PAP vertoont van > 45 mm Hg;

De systolische PAP wordt bepaald door twee waarden (gemeten door een dopplerechografie) op te tellen:

- enerzijds, de – op basis van de echografie berekende – tricuspid gradiënt, uitgedrukt in aantal mm Hg, met toepassing van de gemodificeerde Bernouilliformule (TRPG = tricuspid regurgitant pressure gradient),

en

- anderzijds, de schatting van de rechter atriumdruk (RAP = right atrial pressure), uitgedrukt in aantal mm Hg. Deze schatting gebeurt:
  - ofwel op basis van de variatie in de omvang van de vena cava inferior bij inspiratie, (*volledige collaps = 5 mm Hg; partiële collaps = 10 mm Hg; helemaal geen collaps = 15 mm Hg*)
  - ofwel op basis van de regurgitatie ter hoogte van de pulmonalis klep, omgezet in mm Hg.
- ofwel een cardiale echografie die een chronische rechterventrikeloverbelasting (wandverdikking, uitzetting) aantoont bij een patiënt die aan geen enkele van de hierna volgende aandoeningen lijdt:
  - insufficiëntie van de tricuspidalisklep,
  - afwijking of aandoening van de pulmonalisklep,
  - een rechts-links shunt van de voorkamers.

en bij wie door een transcutane registratie tijdens de ganse nacht (minimum 8 uur registratie) een zuurstofsaturatie (SaO<sub>2</sub>) van < 90 % is vastgesteld gedurende > 30 % van de registratietijd. In geval van begeleidend obstructief slaapapneu (= overlap-syndroom), dient voorafgaandelijk een behandeling met nCPAP te worden opgestart.

Voor alle patiënten die aan bovenvermelde voorwaarden beantwoorden, kan na één jaar zuurstoftherapie de behandeling met zuurstoftherapie alleen worden voortgezet indien bij een nieuwe transcutane registratie tijdens de ganse nacht (minimum 8 uur registratie) opnieuw een zuurstofsaturatie (SaO<sub>2</sub>) van < 90 % is vastgesteld gedurende > 30 % van de registratietijd. De volgende jaren is een nieuwe meting van de nachtelijke zuurstofsaturatie bloedgaswaarden (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

Daarenboven zal voor patiënten voor wie langdurige zuurstoftherapie thuis geïndiceerd is op basis van hogervermelde hematocrietwaarde, de behandeling met zuurstoftherapie na één jaar zuurstoftherapie alleen worden voortgezet indien uit een nieuwe meting blijkt dat de patiënt nog steeds een hematocriet vertoont van > 55 %. De volgende jaren is een nieuwe meting van het hematocriet (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

- b) kinderen (jonger dan 16 jaar) en zuigelingen (jonger dan 1 jaar), die tijdens de slaap, een zuurstofsaturatie (SaO<sub>2</sub>) van < 93 % vertonen gedurende tenminste 1 uur.

Met het oog op de jaarlijkse verlenging van de langdurige zuurstoftherapie thuis, moet uit een nieuwe meting blijken dat de rechthebbende nog steeds aan bovenvermelde voorwaarde voldoet ;

- 2) a) volwassenen die, ondanks het volgen van een aangepaste medicamenteuze en/of fysische behandeling en het opgehouden zijn met roken, in omgevingslucht, bij wakende toestand, een PaO<sub>2</sub> vertonen van ≤ 55 mm Hg (7,33 K Pa) bij 2 metingen met een tussentijd van minimum 3 maanden, verricht in rusttoestand en buiten acute opstoten.

De voormelde tussentijd van minimum 3 maanden tussen 2 metingen kan eventueel teruggebracht worden tot minimum 15 dagen. In dat geval zal de verzekeringsstegegemoetkoming toegekend worden voor een periode van 4 maanden, die

slechts kan verlengd worden met een periode van een jaar indien een derde meting minimum 3 maand na de eerste ook een PaO<sub>2</sub> aan toont van ≤ 55 mm Hg (7,33 K Pa).

Omstreeks het einde van de eerste toegekende periode van één jaar, moet uit een nieuwe meting blijken dat de rechthebbende, in wakende toestand, in omgevingslucht, in rust en buiten een acute opstoot :

- ofwel nog steeds een PaO<sub>2</sub> vertoont van ≤ 55 mm Hg (7,33 K Pa) ;
- ofwel bij een transcutane meting een SaO<sub>2</sub> vertoont van ≤ 88 %.

De volgende jaren is een nieuwe meting van de bloedgaswaarden (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

- b) kinderen (jonger dan 16 jaar), die een PaO<sub>2</sub> ≤ 55 mm Hg (7,33 K Pa) vertonen en/of in wakende toestand, in omgevingslucht, in rust en buiten acute opstoten een SaO<sub>2</sub> vertonen van < 93 % gedurende tenminste 1 uur.

Met het oog op de jaarlijkse verlenging van de langdurige zuurstoftherapie thuis, moet uit een nieuwe meting blijken dat de rechthebbende nog steeds aan bovenvermelde voorwaarde voldoet ;

- c) zuigelingen (jonger dan 1 jaar), die een PaO<sub>2</sub> ≤ 55 mm Hg (7,33 K Pa) vertonen en/of tijdens een zuurstofreductietest een desaturatie vertonen van < 93 % gedurende 5 opeenvolgende minuten.

- 3) volwassenen die, ondanks het volgen van een aangepaste medicamenteuze en/of fysieke behandeling en het opgehouden zijn met roken, in omgevingslucht, bij wakende toestand, bij 2 metingen met een tussentijd van minimum 3 maanden, verricht in rusttoestand en buiten acute opstoten, een PaO<sub>2</sub> vertonen van < 60 mm Hg, waarbij de PaO<sub>2</sub> bij minstens één van deze metingen > 55 mm Hg bedraagt

- en die tevens een hematocriet vertonen van > 55 %,
- en/of tevens een chronisch cor pulmonale vertonen, wat dient te blijken uit:
  - ofwel een katheterisatie van het rechterhart - met drukmetingen - die bij de patiënt een pulmonale hypertensie aan toont met een gemiddelde druk in de arteria pulmonalis (PAP) van ≥ 25 mm Hg;
  - ofwel een dopplerechografie die aan toont dat de patiënt een systolische PAP vertoont van > 45 mm Hg;

De systolische PAP wordt bepaald door twee waarden (gemeten door een dopplerechografie) op te tellen:

- enerzijds, de – op basis van de echografie berekende – tricuspid gradiënt, uitgedrukt in aantal mm Hg, met toepassing van de gemodificeerde Bernouilliformule (TRPG = tricuspid regurgitant pressure gradient),
- en
- anderzijds, de schatting van de rechter atriumdruk (RAP = right atrial pressure), uitgedrukt in aantal mm Hg. Deze schatting gebeurt:
  - ofwel op basis van de variatie in de omvang van de vena cava inferior bij inspiratie,

(volledige collaps = 5 mm Hg; partiële collaps = 10 mm Hg; helemaal geen collaps = 15 mm Hg)

- ofwel op basis van de regurgitatie ter hoogte van de pulmonalis klep, omgezet in mm Hg.
- ofwel een cardiale echografie die een chronische rechterventrikeloverbelasting (wandverdikking, uitzetting) aantoont bij een patiënt die aan geen enkele van de hierna volgende aandoeningen lijdt:
  - insufficiëntie van de tricuspidalisklep,
  - afwijking of aandoening van de pulmonalisklep,
  - een rechts-links shunt van de voorkamers.

De voormelde tussentijd van minimum 3 maanden tussen 2 metingen kan eventueel teruggebracht worden tot minimum 15 dagen. In dat geval zal de verzekeringstegemoetkoming toegekend worden voor een periode van 4 maanden, die slechts kan verlengd worden met een periode van een jaar indien de rechthebbende bij een derde meting minimum 3 maanden na de eerste nog steeds aan bovenvermelde voorwaarden voldoet.

Omstreeks het einde van de eerste toegekende periode van één jaar, moet voor alle rechtshabbers uit een nieuwe meting blijken dat de rechthebbende nog steeds een  $\text{PaO}_2$  vertoont van < 60 mm Hg. De volgende jaren is een nieuwe meting van de bloedgaswaarden (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

Daarenboven zal voor patiënten voor wie langdurige zuurstoftherapie thuis geïndiceerd is op basis van hogervermelde hematocrietwaarde de behandeling met zuurstoftherapie na de eerste toegekende periode van één jaar alleen worden voortgezet indien uit een nieuwe meting blijkt dat de patiënt nog steeds een hematocriet vertoont van > 55 %. De volgende jaren is een nieuwe meting van het hematocriet (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

Voor elke rechthebbende die onder 2) of 3) valt, wordt – door de pneumoloog of, gebeurlijk, de kinderarts van de inrichting – langdurige zuurstoftherapie thuis gedurende minimum 15 uur per dag en met een debiet van ten minste 1 liter per minuut (bij volwassenen) voorgeschreven, nadat uit een korte zuurstoftherapieproef (die eenmalig moet worden verricht voordat met langdurige zuurstoftherapie thuis in het kader van deze overeenkomst wordt gestart) gebleken is dat deze zuurstoftherapie leidt tot een significante stijging van de  $\text{PaO}_2$  (of, voor kinderen, de  $\text{SaO}_2$ ) zonder te leiden tot een verergering van de hypercapnie (deze laatste voorwaarde is echter niet van toepassing op kinderen).

**§ 2.** De rechthebbende op langdurige zuurstoftherapie thuis met een vaste zuurstofconcentrator die uitgerust is met een compressor om kleine draagbare flessen te vullen, is :

- 1) een in § 1, 1) van dit artikel bedoelde rechthebbende die daarenboven :
  - overdag, bij de 6 minuten wandeltest een  $\text{SaO}_2$  van < 88 % vertoont en dit bij 2 metingen met een tussentijd van minimum 3 maanden, verricht buiten acute opstoten,
  - en die, geraamd over 1 gewone week uit zijn dagelijkse leven, gemiddeld per dag minimum 30 minuten doorbrengt buiten de woning waarin de zuurstofconcentrator zich bevindt.

De voormelde tussentijd van minimum 3 maanden tussen 2 metingen kan eventueel teruggebracht worden tot minimum 15 dagen. In dat geval zal de verzekeringstegemoetkoming toegekend worden voor een periode van 4 maanden, die slechts kan verlengd worden met een periode van een jaar indien de rechthebbende bij een derde

meting minimum 3 maanden na de eerste nog steeds aan bovenvermelde voorwaarden voldoet.

Omstreeks het einde van de eerste toegekende periode van één jaar, moet uit een nieuwe meting, verricht buiten acute opstoten, blijken dat de rechthebbende overdag, bij de 6 minuten wandeltest, nog steeds een SaO<sub>2</sub> van < 88 % vertoont. De volgende jaren is een nieuwe 6 minuten wandeltest (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

- 2) een in § 1, 2) of 3) van dit artikel bedoelde rechthebbende die daarenboven, geraamd over 1 gewone week uit zijn dagelijkse leven, gemiddeld per dag minimum 30 minuten doorbrengt buiten de woning waarin de zuurstofconcentrator zich bevindt.

**§ 3.** De rechthebbende op langdurige zuurstoftherapie thuis met een vaste zuurstofconcentrator, aangevuld met een draagbare zuurstofconcentrator, is :

- 1) ofwel een rechthebbende zoals omschreven in § 1, 2) of 3) van dit artikel, mits bedoelde rechthebbende daarenboven :
  - a) kleuter-, lager, secundair of hoger onderwijs volgt (of als baby, peuter of kleuter meerdere dagen per week opgevangen wordt in een creche, bij grootouders, onthaalouders, en dergelijke), waardoor hij op schooldagen (of opvangdagen) genoodzaakt is zich autonoom > 3 uur buitenshuis te begeven ; indien de rechthebbende continu een zuurstofdebiet van  $\geq 4$  liter per minuut nodig heeft, valt deze rechthebbende onder de toepassing van § 4.
  - b) of minstens een halftijdse professionele activiteit heeft waardoor hij op werkdagen genoodzaakt is zich autonoom > 3 uur buitenshuis te begeven ; indien de rechthebbende continu een zuurstofdebiet van  $\geq 4$  liter per minuut nodig heeft, valt deze rechthebbende onder de toepassing van § 4.
  - c) of socio-culturele activiteiten en/of familiale verplichtingen heeft waardoor hij genoodzaakt is zich autonoom, geraamd over 1 gewone week uit zijn dagelijkse leven, dagelijks gemiddeld > 3 uur buitenshuis te begeven ; indien de rechthebbende continu een zuurstofdebiet van  $\geq 4$  liter per minuut nodig heeft, valt deze rechthebbende onder de toepassing van § 4.
- 2) ofwel een rechthebbende zoals omschreven in § 1, 1) van dit artikel, die daarenboven overdag, bij de 6 minuten wandeltest, een SaO<sub>2</sub> van < 88 % vertoont en dit bij 2 metingen met een tussentijd van minimum 3 maanden, verricht buiten acute opstoten, en die tevens beantwoordt aan de criteria van § 3, 1) met betrekking tot het aantal uur activiteiten buitenshuis.

De voormelde tussentijd van minimum 3 maanden tussen 2 metingen kan eventueel teruggebracht worden tot minimum 15 dagen. In dat geval zal de verzekeringstegevoetkoming toegekend worden voor een periode van 4 maanden, die slechts kan verlengd worden met een periode van een jaar indien de rechthebbende bij een derde meting minimum 3 maanden na de eerste nog steeds aan bovenvermelde voorwaarden voldoet.

Omstreeks het einde van de eerste toegekende periode van één jaar, moet uit een nieuwe meting, verricht buiten acute opstoten, blijken dat de rechthebbende overdag, bij de 6 minuten wandeltest, nog steeds een SaO<sub>2</sub> van < 88 % vertoont. De volgende jaren is een nieuwe 6 minuten wandeltest (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

- 3) ofwel een persoon met mucoviscidosis die in rust en in omgevingslucht en buiten een periode van exacerbatie een PaO<sub>2</sub> vertoont van < 65 mm Hg en/of bij de 6 minuten

wandeltest in omgevingslucht een  $\text{SaO}_2$  vertoont van  $< 88\%$ . Met het oog op de jaarlijkse verlenging van de langdurige zuurstoftherapie thuis, is een nieuwe meting van voormelde waarden (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviseerend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn of als de patiënt een longtransplantatie heeft ondergaan. Indien de rechthebbende continu een zuurstofdebiet van  $\geq 4$  liter per minuut nodig heeft, valt deze rechthebbende onder de toepassing van § 4.

**§ 4.** De rechthebbende op langdurige zuurstoftherapie thuis met vloeibare zuurstof is :

- 1) ofwel een rechthebbende met ademhalingsinsufficiëntie die continu een zuurstofdebiet van  $\geq 4$  liter per minuut vergt en die beantwoordt aan hetzij de criteria van § 1, 2) of § 1, 3) van dit artikel, hetzij de criteria van § 3, 3) van dit artikel,
- 2) ofwel een kind (jonger dan 3 jaar) dat tijdens de slaap een zuurstofsaturatie ( $\text{SaO}_2$ ) van  $< 93\%$  vertoont gedurende tenminste 1 uur, ofwel een kind (jonger dan 3 jaar) dat een  $\text{PaO}_2 \leq 55$  mm Hg (7,33 K Pa) vertoont en/of tijdens een zuurstofreductietest een desaturatie vertoont van  $< 93\%$  gedurende 5 opeenvolgende minuten, indien het zuurstofdebiet dat dit kind nodig heeft  $\leq 2$  liter per minuut bedraagt.

Met het oog op de jaarlijkse verlenging van de langdurige zuurstoftherapie thuis, moet uit een nieuwe meting blijken dat het kind nog steeds aan één van deze voorwaarden voldoet.

**§ 5.** De rechthebbenden van de overeenkomst betreffende instellen en verder opvolgen van chronische mechanische ademhalingsondersteuning thuis die in dat kader een tegemoetkoming genieten voor continue, discontinue of nachtelijke ademhalingsondersteuning thuis (AOT), komen eveneens in aanmerking voor bijkomende langdurige zuurstoftherapie thuis met een vaste zuurstofconcentrator, indien bij een (proef)behandeling met louter AOT een zuurstofsaturatie ( $\text{SaO}_2$ )  $< 90\%$  wordt vastgesteld gedurende tenminste 2 uur. Met het oog op de jaarlijkse verlenging van de langdurige zuurstoftherapie thuis, is een nieuwe meting van de zuurstofsaturatie (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviseerend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

Deze rechthebbenden kunnen in aanmerking komen voor bijkomende langdurige zuurstoftherapie thuis met een vaste zuurstofconcentrator die uitgerust is met een compressor om kleine draagbare flessen te vullen, indien bij een (proef)behandeling met louter AOT een zuurstofsaturatie ( $\text{SaO}_2$ )  $< 90\%$  wordt vastgesteld gedurende tenminste 2 uur en indien de rechthebbende daarenboven, geraamd over 1 gewone week uit zijn dagelijkse leven, gemiddeld per dag minimum 30 minuten doorbrengt buiten de woning waarin de zuurstofconcentrator zich bevindt. Na één jaar zuurstoftherapie kan de behandeling met zuurstoftherapie alleen worden voortgezet indien bij een nieuwe meting opnieuw een zuurstofsaturatie ( $\text{SaO}_2$ ) van  $< 90\%$  wordt vastgesteld gedurende tenminste 2 uur. De volgende jaren is een nieuwe meting van de bloedgaswaarden (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviseerend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

Deze rechthebbenden kunnen in aanmerking komen voor bijkomende langdurige zuurstoftherapie thuis met een vaste zuurstofconcentrator, aangevuld met een draagbare zuurstofconcentrator, indien bij een (proef)behandeling met louter AOT een zuurstofsaturatie ( $\text{SaO}_2$ )  $< 90\%$  wordt vastgesteld gedurende tenminste 2 uur en indien de rechthebbende daarenboven beantwoordt aan de criteria van § 3, 1, a), b), of c), betreffende de gemiddelde duur van mobiliteit buitenshuis. Na één jaar zuurstoftherapie kan de behandeling met zuurstoftherapie alleen worden voortgezet indien bij een nieuwe meting opnieuw een zuurstofsaturatie ( $\text{SaO}_2$ ) van  $< 90\%$  wordt vastgesteld gedurende tenminste 2 uur. De volgende jaren is een nieuwe meting van de bloedgaswaarden (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviseerend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

Deze rechthebbenden kunnen in aanmerking komen voor bijkomende langdurige zuurstoftherapie thuis met vloeibare zuurstof indien bij een (proef)behandeling met louter AOT een zuurstofsaturatie ( $\text{SaO}_2$ ) < 90 % wordt vastgesteld gedurende tenminste 2 uren en indien de rechthebbende permanent een zuurstofdebiet van  $\geq 4$  liter per minuut nodig heeft. Met het oog op de jaarlijkse verlenging van de langdurige zuurstoftherapie thuis, is een nieuwe meting van de zuurstofsaturatie (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn..

**§ 6.** De rechthebbende op langdurige zuurstoftherapie thuis met uitsluitend een draagbare zuurstofconcentrator, is een rechthebbende die niet beantwoordt aan de voorwaarden van § 1 maar :

- die desatureert bij inspanning ten gevolge van een op basis van een CT-scan of NMR-scan gedocumenteerde parenchymateuze longafwijking (zoals fibrose en emfyseem),
- en die een lage diffusiecapaciteit ( $\text{DLCO} < 40 \%$ ) vertoont en/of een ESW ( $\text{FEV}_1$ ) < 30 % vertoont,
- en die overdag, bij de 6 minuten wandeltest een  $\text{SaO}_2$  van < 88 % vertoont en dit bij 2 metingen met een tussentijd van minimum 3 maanden, verricht buiten acute opstoten ; de evolutie van de  $\text{SaO}_2$ -waarden gedurende de volledige 6 minuten van de wandeltest dient gedocumenteerd te worden met een continue saturatiegrafiek waarvan de print bij de in artikel 16 bedoelde individuele aanvraag om tenlasteneming moet worden gevoegd ;
- en die, geraamd over 1 gewone week uit zijn dagelijkse leven, gemiddeld per dag minimum 30 minuten doorbrengt buiten zijn woning,
- en bij wie een korte proeftherapie heeft aangetoond dat de desaturatie bij inspanning merkkelijk verbetert door zuurstofinname, wat moet blijken uit de stijging van de  $\text{SaO}_2$  bij de 6 minuten wandeltest overdag ; de evolutie van de  $\text{SaO}_2$ -waarden gedurende de volledige 6 minuten van de wandeltest met zuurstoftherapie dient gedocumenteerd te worden met een continue saturatiegrafiek waarvan de print bij de in artikel 16 bedoelde individuele aanvraag om tenlasteneming moet worden gevoegd.

De voormelde tussentijd van minimum 3 maanden tussen 2 metingen kan eventueel teruggebracht worden tot minimum 15 dagen. In dat geval zal de verzekeringstegemoetkoming toegekend worden voor een periode van 4 maanden, die slechts kan verlengd worden met een periode van een jaar indien de rechthebbende bij een derde meting minimum 3 maanden na de eerste nog steeds aan bovenvermelde voorwaarden voldoet.

Omstreeks het einde van de eerste toegekende periode van één jaar, moet uit een nieuwe meting, verricht buiten acute opstoten, blijken dat de rechthebbende overdag, bij de 6 minuten wandeltest, nog steeds een  $\text{SaO}_2$  van < 88 % vertoont ; de evolutie van de  $\text{SaO}_2$ -waarden gedurende de volledige 6 minuten van de wandeltest dient gedocumenteerd te worden met een continue saturatiegrafiek waarvan de print bij de in artikel 16 bedoelde individuele aanvraag om tenlasteneming moet worden gevoegd. De volgende jaren is een nieuwe 6 minuten wandeltest (op initiatief van de behandelende arts of op vraag van de adviserend arts van de verzekeringsinstelling) alleen nodig als er hiervoor klinische indicaties zijn.

**§ 7.** Aan de leeftijdsvoorwaarden in dit artikel dient voldaan te zijn bij de start van de langdurige zuurstoftherapie in het kader van onderhavige overeenkomst alsmede bij de begindatum van iedere jaarlijkse verlenging.

**§ 8.** De zuurstoftherapie in het kader van deze overeenkomst kan alleen ten laste worden genomen voor rechthebbenden voor wie de in dit artikel vereiste metingen zijn gerealiseerd, vanaf de datum dat de verschillende vereiste metingen zijn gerealiseerd.

**§ 9.** De in dit artikel vereiste metingen mogen maximum 6 maanden oud zijn :

- op de datum dat met de zuurstoftherapie in het kader van deze overeenkomst wordt gestart,

- OF,
- in geval het om een verlenging van de eerder toegestane periode van de tenlasteneming van de zuurstoftherapie gaat, op de datum dat de verlenging van de periode van tenlasteneming van de zuurstoftherapie ingaat.

Deze bepaling geldt niet voor de onderzoeken die aantonen dat een rechthebbende een chronisch cor pulmonale vertoont : voor deze onderzoeken is er geen geldigheidslimiet.

Voor rechthebbenden voor wie de verzekeringstegemoetkoming, op basis van 2 metingen met een tussentijd van minimum 15 dagen, is toegekend voor een periode van 4 maanden, dient de derde meting, minimum 3 maanden na de eerste meting, wel steeds te gebeuren voor de afloop van de toegekende termijn van 4 maanden om de zuurstoftherapie in het kader van deze overeenkomst zonder onderbreking te kunnen verder zetten. Indien de tweede of derde meting 6 maanden of meer na de eerste meting gebeurt, kan met het resultaat van de eerste meting geen rekening meer worden gehouden. Voor de toepassing van de bepalingen van deze alinea dient de nieuwe meting dan als nieuwe eerste meting te worden beschouwd.”

**Artikel 2.** In **artikel 27 § 4** van de overeenkomst, wordt de datum van “30 juni 2018” vervangen door de datum van “31 december 2019”.

**Artikel 3.** De bijlage 1 bij de hoger bedoelde overeenkomst wordt vervangen door de bijlage 1 bij deze wijzigingsclausule.

**Artikel 4.** Deze wijzigingsclausule maakt integrerend deel uit van de hoger bedoelde overeenkomst.

**Artikel 5.** Deze wijzigingsclausule, opgemaakt in twee exemplaren en behoorlijk ondertekend door beide partijen, treedt in werking op 1 juli 2018.

Voor de inrichtende macht van de inrichting,

De Gemachtigde namens de inrichtende macht,

De Hoofddarts,

Voor het Comité van de verzekering  
voor geneeskundige verzorging,

Brussel,

De leidend ambtenaar,

Alain GHILAIN  
Directeur-generaal a.i.

De voorschrijvende arts(en),



