

## BFM - B2 – operatiekwartier: nieuwe nomenclatuur voor overeenkomst borstreconstructie

**Dringende vraag** om de nieuwe nomenclatuurcodes van de totale uni- of bilaterale borstreconstructie binnen de RIZIV-overeenkomst op te nemen in de lijst van ingrepen met standaardtijden (Bijlage 9 KB BFM).

Deze nieuwe nomenclatuur is reeds in november 2016 in voege gegaan. Het BFM 1/7/2018 gebaseerd op data 2016 en het BFM 1/7/2019 gebaseerd op data 2017 bevatten nog NIET deze nieuwe nomenclatuurnummers. Vandaar dringende vraag om deze ingrepen op te nemen in de berekening van het BFM 1/7/2020.

Een pragmatisch voorstel voor standaardtijden voor deze nieuwe nomenclatuur is opgenomen in punt 1.a:

- Voor BFM 1/7/2020: nieuwe prestatiecodes toevoegen aan bijlage 9 van het KB BFM en standaardtijd baseren op de gelijkaardige prestatie die niet onder de overeenkomst vallen.
- In het kader van de studie over “Financiering Operatiekwartier” zullen deze nieuwe nummers mee in de scope genomen worden, voor volgende BFM’s.

Het is ook belangrijk dat er snel een procedure komt om de wijzigingen in de Nomenclatuur met betrekking tot ingrepen automatisch te verwerken in de lijst van ingrepen en standaardtijden van het BFM (bijlage 9 KB 25/04/2002).

We onderscheiden twee types van wijzigingen:

1. Ingrepen die specifiek worden vastgelegd in een overeenkomst (pseudo-nomenclatuur) en voordien waren opgenomen in de gewone nomenclatuur
2. Grote wijzigingen/hervormingen in de nomenclatuur

In afwachting van de uitwerking van de studie “Financiering Operatiekwartier” zouden enkele evidente aanpassingen (zie eerste groep) al doorgevoerd kunnen worden.

### **1. Ingrepen opgenomen in een overeenkomst**

#### **1.a. Borstreconstructie**

RIZIV-overeenkomst van de totale uni- of bilaterale borstreconstructie met eigen weefsel, in voege gegaan in november 2016. Deze ingrepen zijn ontdebeld: de oude prestatiecodes blijven bestaan en nieuwe prestaties zijn aangemaakt voor ingrepen die binnen de overeenkomst worden uitgevoerd.

Vraag om de nieuwe nummers op te nemen in de lijst van ingrepen en standaardtijden (Bijlage 9 bij KB BFM) voor het BFM van 1/7/2020.

Deze overeenkomst is afgesloten met ziekenhuizen om de volgende doelstellingen te realiseren :

- eigen bedragen voor de patiënten beperken tot een redelijk bedrag;
- het aanrekenen van de zogenaamde esthetische supplementen bij deze ingrepen wordt onmogelijk, ook in tweepersoonskamers;
- de honorering van het team plastisch chirurgen wordt aangepast aan de duurtijd en de complexiteit van de operatie en de intensiteit van de postoperatieve opvolging;
- waarborgen dat tenminste bij gemiddeld 40 % van de ingrepen geen supplementen worden aangerekend.

54 ziekenhuizen hebben een overeenkomst afgesloten:

[https://www.riziv.fgov.be/nl/professionals/individuele zorgverleners/artsen/verzorging/Paginas/borsreconstructie-eigen-weefsel-ziekenhuis-overeenkomst.aspx#Toegetreden\\_ziekenhuizen](https://www.riziv.fgov.be/nl/professionals/individuele zorgverleners/artsen/verzorging/Paginas/borsreconstructie-eigen-weefsel-ziekenhuis-overeenkomst.aspx#Toegetreden_ziekenhuizen)

Het zijn in dit geval de ziekenhuizen die zich engageren om de voorwaarden van de overeenkomst na te leven die benadeeld worden zolang de nieuwe prestatiecodes niet opgenomen worden in lijst van ingrepen en standaardtijden.

Onderstaande tabellen geven een overzicht van:

- de oude nummers met hun nomenclatuurwaarde en standaardtijd
- de nieuwe nummers (sinds november 2016) met hun nomenclatuurwaarde.

Er is geen strikte één op één relatie tussen de oude en de nieuwe nummers, voor de meest voorkomende wordt in onderstaande tabel de overeenkomstige prestaties gelinkt:

oud/nieuw	RIZIV	omschrijving	waarde	stdtijd
FASE1 microchirurgische transplantatie van weefsel				
oud	252571-252582	Borstreconstructie door middel van een vrije perforatorflap (huid en vetweefsel)	K750	730
nieuw	252652-252663	Unilaterale borstreconstructie door middel van reconstructieve chirurgie na operatie door middel van een micro-chirurgische vrije perforatorflap (met inbegrip van het sluiten van de donorsite)	K1517	
nieuw	252674-252685	Bilaterale borstreconstructie door middel van reconstructieve chirurgie na operatie door middel van een micro-chirurgische vrije perforatorflap, (met inbegrip van het sluiten van de donorsite)	K2305	
nieuw	252696-252700	Unilaterale borstreconstructie door middel van reconstructieve chirurgie na operatie door middel van een micro-chirurgische vrije perforatorflap (met inbegrip van het sluiten van de donorsite), na akkoord van het College van Geneesheren-Directeurs voorafgaand aan de ingreep	K1517	
nieuw	252711-252722	Bilaterale borstreconstructie door middel van reconstructieve chirurgie na operatie door middel van een micro-chirurgische vrije perforatorflap (met inbegrip van het sluiten van de donorsite), na akkoord van het College van Geneesheren-Directeurs voorafgaand aan de ingreep	K2305	

➔ **Voorstel:**

In afwachting van de studie “Financiering Operatiekwartier” met onder andere de actualisatie van de huidige standaardtijden is het voorstel om de huidige standaardtijd van het oude nummer toe te kennen aan de unilaterale borstreconstructie (252652-252663 en 252696-252700), m.a.w. 730 minuten. Voor de bilaterale borstreconstructie (252674-252685 en 252711-252722) zou een pragmatisch voorstel kunnen zijn om de standaardtijd te verhogen met de factor 1,5 (conform de 50% ingreep bij het oude nummer) tot 1.095 minuten.

FASE2 Remodelleren van de ipsi- ell heterolaterale zijde, inclusief tepelreconstructie				
oud	252512-252523	Plastie van de heterolaterale borst	K225	180
oud	252490-252501	Reconstructie van de areola en de tepel	K90	90
nieuw	252733-252744	Unilaterale reconstructie van de areola en de tepel en opnieuw modelleren van één of twee borsten door een borstplastie, inclusief eventuele implantatie van een borstimplantaat of een borstweefselexpander	K336	
nieuw	252755-252766	Bilaterale reconstructie van de areola en de tepel en opnieuw modelleren van één of twee borsten door een borstplastie, inclusief eventuele implantatie van een borstimplantaat of een borstweefselexpander	K391	
nieuw	252770-252781	Aanvullend opnieuw modelleren van één of twee borsten door een borstplastie, inclusief eventuele implantatie van een borstimplantaat of een borstweefselexpander		

➔ **Voorstel:**

In afwachting van de studie “Financiering Operatiekwartier” met onder andere de actualisatie van de huidige standaardtijden is het voorstel om de huidige standaardtijd van het oude nummer “Plastie” (180 minuten) toe te kennen aan de 3 nieuwe nomenclatuurnummers.

(Fase 3 ter info – geen standaardtijd aan toegekend)

FASE3 Tatoeage van tepel en tepelhof				
oud	252615-252626	Tatoeage van de areolaire streek	K36	
nieuw	252792-252803	Unilaterale tatoeage van de areolaire streek door de plastisch chirurg of onder diens supervisie	K72	
nieuw	252814-252825	Bilaterale tatoeage van de areolaire streek door de plastisch chirurg of onder diens supervisie	K144	

FASE4 Flaprevisie				
oud	251952-251963	Vrijmaken van perforatorflap (vb.: DIEP of SGAP) en klaarmaken van de vaatsteel voor microchirurgisch transfert	K300	300
oud	251834-251845	Vorbereiden van bloedvaten thv receptorplaats en inzetten van de flap bij middel van ingewikkelde microchirurgische vaatsuturaal; tweeloopsanastomose	K500	420
nieuw	252836-252840	Flaprevisie binnen de 7 dagen volgend op één van de verstrekkingen 252652-252663, 252674-252685, 252696-252700 of 252711-252722, en uitgevoerd tijdens een andere operatietijd dan voornoemde verstrekkingen. De revisie bestaat uit de revascularisatie van de perforatorflap door middel van een microchirurgische anastomose	K412	

#### ➔ Voorstel

De huidige standaardtijd van het oude nummer 251952-251963 toekennen aan de nieuwe nummers, m.a.w. 300 minuten standaardtijd.

### 1.b. RIZIV-overeenkomst complexe chirurgie van de pancreas

De RIZIV-overeenkomst voor de vergoeding van complexe chirurgie van de pancreas voor benigne, premaligne en maligne aandoeningen van de pancreas en/of peri-ampullaire regio, afhankelijk van de individuele overeenkomst, is in voege gegaan tussen 1 januari 2019 en 1 juli 2019.

De sleutelletterwaarde van de oude prestaties zal op 1 juli 2019 vastgelegd worden op 0 € (voor 242056-242060 pas vanaf verstrekking 242911-242922 “wegnemen van pancreassequester N400” wordt ingevoerd in artikel 14d van de nomenclatuur).

Nieuwe prestaties zijn aangemaakt voor ingrepen die binnen de overeenkomst worden uitgevoerd en dienen te worden opgenomen op de lijst van ingrepen standaardtijden. De oude worden op waarde 0 € gezet en verwijderd uit de lijst standaardtijden.

oud/nieuw	RIZIV	omschrijving	letter	stdtijd
oud	242012-242023	Duodeno-pancreatectomie	N900	480
oud	242034-242045	Hemipancreatectomie links met jejunale anastomose van het snedevlak van de pancreas, of nagenoeg totale pancreatectomie (95 pct)	N625	340
oud	242056-242060	Hemipancreatectomie links of enucleatie van een pancreastumor of wegnemen van een pancreassequester	N400	300
nieuw	242830-242841	Pancreaticoduodenectomie	N900	
nieuw	242852-242863	Hemipancreatectomie links met jejunale anastomose van het snedevlak van de pancreas, of nagenoeg totale pancreatectomie (95 pct)	N625	
nieuw	242874-242885	Hemipancreatectomie links	N400	
nieuw	242896-242900	Enucleatie van een pancreastumor	N400	

### 1.c. RIZIV-overeenkomst complexe chirurgie van de slokdarm

De RIZIV-overeenkomst voor de vergoeding van complexe chirurgie bij slokdarmtumoren, gastro-oesofale junctie tumoren en niet-oncologische aandoening van de slokdarm. Afhankelijk van de individuele overeenkomst in voege gegaan tussen 1 januari 2019 en 1 juli 2019.

De sleutelletterwaarde van de oude prestaties zal uiterlijk op 1 juli 2019 vastgelegd worden op 0 € .

Nieuwe prestaties zijn aangemaakt voor ingrepen die binnen de overeenkomst worden uitgevoerd. Deze nieuwe nummers staan niet in de lijst van standaardtijden.

oud/nieuw	RIZIV	omschrijving	letter	stdtijd
oud	228012-228023	Thoracale of thoraco-abdominale oesofagectomie of gastro-oesofagectomie in één operatietijd met herstellen van de continuïteit	N1100	420
oud	228174-228185	Subtotale oesofagectomie tot op het niveau van de arcus aortae, met herstellen van de continuïteit	N1500	640
oud	228233-228244	Thoracale of thoraco-abdominale oesofagectomie of gastro-oesofagectomie in één operatietijd met herstellen van de continuïteit en uitgebreid klierevidement	N1300	720
oud	228255-228266	Subtotale oesofagectomie tot op het niveau van de arcus aortae met herstellen van de continuïteit en uitgebreid klierevidement	N1700	725
nieuw	228270-228281	Thoracale of thoraco-abdominale oesofagectomie of gastro-oesofagectomie in één operatietijd met herstellen van de continuïteit	N1100	
nieuw	228292-228303	Subtotale oesofagectomie tot op het niveau van de arcus aortae, met herstellen van de continuïteit	N1500	
nieuw	228314-228325	Thoracale of thoraco-abdominale oesofagectomie of gastro-oesofagectomie in één operatietijd met herstellen van de continuïteit en uitgebreid klierevidement	N1300	
nieuw	228336-228340	Subtotale oesofagectomie tot op het niveau van de arcus aortae met herstellen van de continuïteit en uitgebreid klierevidement	N1700	

## 2. Wijzigingen nomenclatuur

### 2.a Spine

Nog niet in voege, ontwerp zie Nota CGV 2018-381 Brussel, 17 december 2018

BETREFT : Artsen :

1° Nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen – Wijziging van de artikelen 2, 14, b), 14, k) en 34, en invoering van artikel 14, n) : Spine – Ontwerp van koninklijk besluit