

En vigueur/ in werking op 01.03.2024

BIJLAGE / ANNEXE

DEEL I : LIJST VAN OPGENOMEN PRODUCTEN en HONORARIA
PARTIE I : LISTE DES PRODUITS ADMIS et HONORAIRES

TITEL 1. Diagnostische- en verzorgingsmiddelen
TITRE 1. Moyens diagnostiques et matériel de soins

Hoofdstuk II : lijst van de terugbetaalde verzorgingsmiddelen
Chapitre II : liste du matériel de soins remboursable

Afdeling 6 - transanale irrigatie
Section 6 - irrigation transanale

- a) Het medisch hulpmiddel Peristeen Plus wordt vergoed in categorie A indien ze wordt gebruikt voor de behandeling van rechthebbenden (volwassenen en kinderen ≥ 3 jaar) met colorectale stoornissen die leiden tot chronische constipatie en/of fecale incontinentie, die resistent zijn aan goed uitgevoerde medische behandeling en die de kwaliteit van leven van de patiënt ernstig aantasten.
- a) Le dispositif médical Peristeen Plus est remboursé en catégorie A si il est utilisé pour le traitement des bénéficiaires (adultes et enfants ≥ 3 ans) avec des troubles colorectaux qui se traduisent par une constipation et/ou une incontinence fécale chroniques, rebelles au traitement médical bien conduit et qui affectent sévèrement la qualité de vie du patient.
- b) De rechthebbende moet aan de volgende voorwaarden voldoen:
- Colorectale stoornissen aangetoond op basis van het bijhouden van een agenda over een periode meer dan drie maanden;
 - Onvoldoende resultaat (falen) van medische behandelingen;
 - Onvoldoende resultaat van pelvi-perineale revalidatietherapie.
- b) Le bénéficiaire doit remplir les conditions suivantes :
- Troubles colorectaux démontrés sur base d'un agenda depuis plus de trois mois ;
 - Résultat insuffisant (échec) des traitements médicaux ;
 - Résultat insuffisant de la thérapie de rééducation pelvi-périnéale.
- c) De behandeling wordt alleen vergoed bij rechthebbenden met een darmdisfunctie van :
- Neurologische oorsprong en alleen in geval van :
 - dwarslaesie
 - multiple sclerose
 - spina bifida
 - Niet neurologische oorsprong en alleen in geval van :
 - Syndroom van Lagere Anterieur Resectie (« LARS patiënten »).Voor deze rechthebbenden kan het medisch hulpmiddel pas worden voorgeschreven na een periode van minimaal 12 weken na de resectie operatie.
- c) Le traitement est remboursé pour des bénéficiaires avec une dysfonction intestinale d'origine :
- Neurologique et uniquement en cas de :
 - lésion médullaire
 - sclérose en plaque
 - spina bifida
 - Non neurologique et uniquement en cas de :
 - Syndrome de Résection Antérieure Basse (« patients LARS »).Pour ces bénéficiaires, le dispositif médical ne pourra être prescrit qu'après une période minimale de 12 semaines après la chirurgie de résection.
- d) De bepaling van het stadium van de ernst van de colorectale aandoeningen wordt met de functionele « NBD » score (Krogh K et al. (2006) Neurogenic bowel dysfunction score) of de « LARS » score uitgevoerd (Emmertsen KJ et al. (2012) Low anterior resection syndrome score).
- d) La détermination du degré de sévérité des troubles colorectaux est faite avec le score fonctionnel « NBD » (Krogh et al. (2006) Neurogenic bowel dysfunction score) ou le score fonctionnel « LARS » (Emmertsen KJ et al. (2012) Low anterior resection syndrome score).
- Bij het opstarten van de behandeling moet de rechthebbende een functionele score hebben van:
- NBD ≥ 14 ; bij rechthebbenden met een aandoening van neurologische oorsprong;
- A l'initiation du traitement, le bénéficiaire doit avoir un score fonctionnel :
- NBD ≥ 14 ; pour les bénéficiaires avec une affection d'origine neurologique;

- LARS \geq 30 bij rechthebbenden met een ernstig Syndroom van Lagere Anterieur Resectie.

Voor deze rechthebbenden moet de score ten minste 12 weken na de resectie operatie worden berekend.

- LARS \geq 30 pour les bénéficiaires avec un Syndrome sévère de Résection Antérieure Basse.

Pour ces bénéficiaires, le score devra être calculé au minimum 12 semaines après la chirurgie de résection.

e) Het eerste voorschrift dient opgesteld te worden door een arts-specialist in:

- gastro-enterologie
- colorectale chirurgie
- neurologie
- pediater
- fysisch geneeskunde en revalidatiearts.

e) La première prescription doit être effectuée par un médecin spécialiste en :

- gastro-entérologie
- chirurgie colorectale
- neurologie
- pédiatrie
- médecine physique et de réadaptation.

f) Na een eerste behandelingsperiode van maximaal 3 maanden moet de patiënt opnieuw naar de arts-specialist die de behandeling voorgeschreven heeft om een nieuw voorschrift te krijgen om een verlenging van de vergoeding aan te vragen voor een nieuwe periode van maximaal 6 maanden.

f) Après une première période de traitement d'une durée maximale de 3 mois, le patient devra revoir le médecin spécialiste prescripteur du traitement pour recevoir une nouvelle prescription pour demander une prolongation du remboursement pour une nouvelle période d'une durée maximale de 6 mois.

Vervolgens, kan Peristeen Plus voor een nieuwe terugbetalingsperiode van maximaal 6 maanden door alle artsen (specialisten of huisartsen) worden voorgeschreven.

Ensuite, pour une nouvelle demande de remboursement d'une durée maximale de 6 mois, Peristeen Plus pourra être prescrit par tous les médecins (spécialistes ou généralistes).

g) Het type en het maximum aantal terugbetaalbare verpakkingen (CNK) afgeleverd voor de eerste behandelingsperiode van maximaal 3 maanden zijn de volgende :

- 1 \times 1 doos met de complete set (CNK 4362315 of 4362323 of 4633806)
- 5 \times 1 doos van de set met 1 waterzak et 15 katheters (CNK 4362349 of 4362331 of 4633814)
- 1 \times 1 doos van de set met 10 ballon katheters (CNK 4362356 of 4362364) of
- 1 \times 1 doos van de set met 15 conus katheters (CNK 4633822).

g) Le type et le nombre maximal de conditionnements (CNK) remboursables délivrés pour la première période de traitement d'une durée maximale de 3 mois sont les suivants :

- 1 \times 1 boîte du set complet (CNK 4362315 ou 4362323 ou 4633806)
- 5 \times 1 boîte du set contenant 1 réservoir d'eau et 15 sondes (CNK 4362349 ou 4362331 ou 4633814)
- 1 \times 1 boîte du set contenant 10 sondes de type ballonnet (CNK 4362356 ou 4362364) ou
- 1 \times 1 boîte du set contenant 15 sondes de type cône (CNK 4633822).

h) Het type en het maximum aantal terugbetaalbare verpakkingen (CNK) afgeleverd voor de verlenging behandelingsperiode van maximaal 6 maanden zijn de volgende :

- 1 \times 1 doos met de complete set (CNK 4362315 of 4362323 of 4633806)
- 5 \times 1 doos van de set met 1 waterzak et 15 katheters (CNK 4362349 of 4362331 of 4633814)
- 1 \times 1 doos van de set met 10 ballon katheters (CNK 4362356 of 4362364) of
- 1 \times 1 doos van de set met 15 conus katheters (CNK 4633822).

h) Le type et le nombre maximal de conditionnements (CNK) remboursables délivrés par période de prolongation de traitement d'une durée maximale de 6 mois sont les suivants :

- 1 \times 1 boîte du set complet (CNK 4362315 of 4362323 of 4633806)
- 5 \times 1 boîte du set contenant 1 réservoir d'eau et 15 sondes (CNK 4362349 of 4362331 ou 4633814)
- 1 \times 1 boîte du set contenant 10 sondes de type ballonnet (CNK 4362356 ou 4362364) ou
- 1 \times 1 boîte du set contenant 15 sondes de type cône (CNK 4633822).

i) De voorschrijvende arts bevestigt dat de rechthebbende voldoet aan de voorwaarden vermeld in punt a), b), c) en d) en stuurt de aanvraag op aan de adviserend-arts.

i) Le médecin prescripteur atteste que le bénéficiaire remplit les conditions reprises au point a), b), c) et d) il envoie la demande à l'attention du médecin-conseil.

j) De aanvraag wordt opgemaakt conform model B81 voor terugbetaling voor de behandeling van colorectale aandoeningen van neurologische oorsprong door transanale irrigatiesysteem of model B91 voor de terugbetaling voor de behandeling van colorectale aandoeningen van niet

j) La demande est faite conformément au modèle B81 pour le traitement des troubles colorectaux d'origine neurologique par irrigation transanale ou au modèle B91 pour le traitement des troubles colorectaux d'origine non-neurologique par irrigation transanale de la partie III de la liste.

neurologische oorsprong door transanale irrigatiesysteem van deel III van de lijst.

k) Op basis van het naar behoren ingevulde aanvraagformulier levert de adviserend-arts aan de rechthebbende de machtiging af, waarvan het model bepaald is onder A31 van deel III van de lijst en waarvan de geldigheidsduur beperkt is tot maximum:

- 3 maanden voor de eerste aanvraag
- 6 maanden voor een hernieuwing aanvraag.

l) De machtiging dient te worden voorgelegd aan de apotheker, die er de vereiste gegevens op vermeldt en terugbezorgt aan de rechthebbende.

k) Sur base du formulaire de demande dûment complété, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation dont le modèle est fixé sous A31 de la partie III de la liste et dont la durée de validité est limitée au maximum à :

- 3 mois pour la première demande
- 6 mois pour une demande de renouvellement.

l) L'autorisation doit être présentée au pharmacien qui la complète par les données requises et la remet au bénéficiaire.

Lijst van de producten die in aanmerking komen voor een tegemoetkoming:

Liste des produits qui entrent en ligne de compte pour une intervention :

criterium Critère	Code Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs Prix	Basis van tegemoetk. Base de rembours.	I	II
A	4362315	Peristeen Plus anale irrigatie compleet systeem standaard sondes / Peristeen Plus irrigation anale système complet sondes standards		115,54	115,54	0,00	0,00
A	4362323	Peristeen Plus anale irrigatie compleet systeem korte sondes / Peristeen Plus irrigation anale système complet sondes courtes		115,54	115,54	0,00	0,00
A	4633806	Peristeen Plus anale irrigatie compleet systeem met conuskatheter / Peristeen Plus irrigation anale système complet avec sonde rectale conique		115,54	115,54	0,00	0,00
A	4362349	Peristeen Plus accessoire set standaard / Peristeen Plus set d'accessoires standard	M	209,88	209,88	0,00	0,00
A	4362331	Peristeen Plus accessoire set kort/ Peristeen Plus set d'accessoires courts	M	209,88	209,88	0,00	0,00
A	4633814	Peristeen Plus accessoire set met conuskatheter / Peristeen Plus set d'accessoires avec sonde rectale conique	M	209,88	209,88	0,00	0,00
A	4362356	Peristeen Plus sondes standaard / Peristeen Plus sondes standards		105,90	105,90	0,00	0,00
A	4362364	Peristeen Plus sondes kort / Peristeen Plus sondes courtes		105,90	105,90	0,00	0,00
A	4633822	Peristeen Plus conuskatheter / Peristeen Plus sondes rectales coniques		158,90	158,90	0,00	0,00