**Voorwaarden voor een behandeling met langdurige zuurstoftherapie thuis**

**§ 1.** **U kunt behandeld worden met *langdurige zuurstoftherapie thuis met een vaste zuurstofconcentrator*** indien u een patiënt bent 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 aantoont met een gemiddelde druk in de arteria pulmonalis (PAP) van ≥ 25 mm Hg;
* ofwel een dopplerechografie die aantoont 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 – tricuspied-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 (SaO2) 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.

b) kinderen (jonger dan 16 jaar) en zuigelingen (jonger dan 1 jaar), die tijdens de slaap, een zuurstofsaturatie (SaO2) van < 93 % vertonen gedurende tenminste 1 uur.

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 PaO2 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 verzekeringstegemoetkoming toegekend worden voor een periode van 4 maanden, die slechts kan verlengd worden indien een derde meting minimum 3 maand na de eerste ook een PaO2 aantoont van ≤ 55 mm Hg (7,33 K Pa).

b) kinderen (jonger dan 16 jaar), die een PaO2 ≤ 55 mm Hg (7,33 K Pa) vertonen en/of in wakende toestand, in omgevingslucht, in rust en buiten acute opstoten een SaO2 vertonen van < 93 % gedurende tenminste 1 uur.

c) zuigelingen (jonger dan 1 jaar), die een PaO2 ≤ 55 mm Hg (7,33 K Pa) vertonen en/of tijdens een zuurstofreductietest een desaturatie vertonen van < 93 % gedurende 5 opeenvolgende minuten.

volwassenen die, ondanks het volgen van een aangepaste medicamenteuze en/of fysische 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 PaO2 vertonen van < 60 mm Hg, waarbij de PaO2 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 aantoont met een gemiddelde druk in de arteria pulmonalis (PAP) van ≥ 25 mm Hg;
* ofwel een dopplerechografie die aantoont 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 – tricuspied-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 indien de patiënt bij een derde meting minimum 3 maanden na de eerste nog steeds aan bovenvermelde voorwaarden voldoet.

→ Voor elke patiënt 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 gebleken is dat deze zuurstoftherapie leidt tot een significante stijging van de PaO2 (of, voor kinderen, de SaO2) zonder te leiden tot een verergering van de hypercapnie (deze laatste voorwaarde is echter niet van toepassing op kinderen).

**§ 2.** **U kunt behandeld worden met *langdurige zuurstoftherapie thuis met een vaste zuurstofconcentrator die uitgerust is met een compressor om kleine draagbare flessen te vullen***, indien u:

1) een in § 1, 1) bedoelde patiënt bent die:

* overdag, bij de 6 minuten wandeltest een SaO2 van < 88 % vertoont en dit bij 2 metingen met een tussentijd van minimum 3 maanden, verricht buiten acute opstoten,
* 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 indien de patiënt bij een derde meting minimum 3 maanden na de eerste nog steeds aan bovenvermelde voorwaarden voldoet.

2) een in § 1, 2) of 3) bedoelde patiënt 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.

**§ 3.** **U kunt behandeld worden met *langdurige zuurstoftherapie thuis met* *een vaste zuurstofconcentrator, aangevuld met een draagbare zuurstofconcentrator***, indien u:

1) ofwel een patiënt bent zoals omschreven in § 1, 2) of 3) die:

1. 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 patiënt continu een zuurstofdebiet van ≥ 4 liter per minuut nodig heeft, valt deze patiënt onder de toepassing van § 4.
2. of minstens een halftijdse professionele activiteit heeft waardoor hij op werkdagen genoodzaakt is zich autonoom > 3 uur buitenshuis te begeven; indien de patiënt continu een zuurstofdebiet van ≥ 4 liter per minuut nodig heeft, valt deze patiënt onder de toepassing van § 4.
3. 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 patiënt continu een zuurstofdebiet van ≥ 4 liter per minuut nodig heeft, valt deze patiënt onder de toepassing van § 4.

2) ofwel een patiënt zoals omschreven in § 1, 1), die

* overdag, bij de 6 minuten wandeltest, een SaO2 van < 88 % vertoont en dit bij 2 metingen met een tussentijd van minimum 3 maanden, verricht buiten acute opstoten,
* 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 verzekeringstegemoetkoming toegekend worden voor een periode van 4 maanden, die slechts kan verlengd worden indien de patiënt bij een derde meting minimum 3 maanden na de eerste nog steeds aan bovenvermelde voorwaarden voldoet.

3) ofwel een persoon met mucoviscidosis die

* in rust en in omgevingslucht en buiten een periode van exacerbatie een PaO2 vertoont van < 65 mm Hg,
* en/of bij de 6 minuten wandeltest in omgevingslucht een SaO2 vertoont van < 88 %.

Indien de patiënt continu een zuurstofdebiet van ≥ 4 liter per minuut nodig heeft, valt deze patiënt onder de toepassing van § 4.

**§ 4.** **U kunt behandeld worden met *langdurige zuurstoftherapie thuis met vloeibare zuurstof*** indien u:

1) ofwel een patiënt bent met ademhalingsinsufficiëntie die continu een zuurstofdebiet van ≥ 4 liter per minuut vergt en die beantwoordt aan

* hetzij de criteria van § 1, 2) of § 1, 3),
* hetzij de criteria van § 3, 3).

2) ofwel een kind (jonger dan 3 jaar) bent dat tijdens de slaap een zuurstofsaturatie (SaO2) van < 93 % vertoont gedurende tenminste 1 uur, ofwel een kind (jonger dan 3 jaar) bent dat een PaO2 ≤ 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 ≤ 2 liter per minuut bedraagt.

**§ 5.** **U kunt behandeld worden met *langdurige zuurstoftherapie thuis met uitsluitend een draagbare zuurstofconcentrator***, indien u een patiënt bent 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),
* die een lage diffusiecapaciteit (DLCO < 40 %) vertoont en/of een ESW (FEV1) < 30 % vertoont,
* die overdag, bij de 6 minuten wandeltest een SaO2 van < 88 % vertoont en dit bij 2 metingen met een tussentijd van minimum 3 maanden, verricht buiten acute opstoten; de evolutie van de SaO2-waarden gedurende de volledige 6 minuten van de wandeltest dient gedocumenteerd te worden met een continue saturatiegrafiek waarvan de print bij de individuele aanvraag om tenlasteneming moet worden gevoegd;
* die, geraamd over 1 gewone week uit zijn dagelijkse leven, gemiddeld per dag minimum 30 minuten doorbrengt buiten zijn woning,
* bij wie een korte proeftherapie heeft aangetoond dat de desaturatie bij inspanning merkelijk verbetert door zuurstofinname, wat moet blijken uit de stijging van de SaO2 bij de 6 minuten wandeltest overdag; de evolutie van de SaO2-waarden gedurende de volledige 6 minuten van de wandeltest met zuurstoftherapie dient gedocumenteerd te worden met een continue saturatiegrafiek waarvan de print bij de 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 indien de patiënt bij een derde meting minimum 3 maanden na de eerste nog steeds aan bovenvermelde voorwaarden voldoet.