

ANTWOORD OP VRAAG OM UITLEG 5-4960 VAN C. FRANSSSEN

1. Op 1 december 2008 kwam een nieuwe nomenclatuur in voege voor de plastische chirurgen waarbij de meest recente technieken voor borstreconstructie een specifieke vergoeding kregen. Hieraan werd een extra budget van 115.000 euro gespenseerd.

Bovendien werden in de sector van Implantaten, nieuwe verstrekkingen betreffende de borstimplantaten en weefselexpanders ingevoerd vanaf 1 juli 2012. De bedoeling van deze herziening was enerzijds een betere terugbetaling te voorzien en anderzijds de rechthebbende te beschermen tegen hoge supplementen.

Niettegenstaande deze aanpassingen worden nog supplementen gevraagd bij borstreconstructies, die hoog kunnen oplopen. Bedragen van 5000 euro zijn niet uitzonderlijk.

Het honorarium van de meest frequent uitgevoerde chirurgische verstrekking voor borstreconstructie bedraagt nu 1.527,24 euro. In het jaar 2012 werd voor deze verstrekking alleen voor 1.542.128 euro (1.091 gevallen) tussengekomen.

Gezien de complexiteit van de ingreep voor reconstructie met eigen weefsel na een borstoperatie, vroegen de plastische chirurgen om in bepaalde omstandigheden toch een supplement te mogen aanrekenen.

In het Akkoord artsen-ziekenfondsen 2013-2014 werd onder punt **4.2.3. Positieve correctiemaatregelen** opgenomen dat de betreffende nomenclatuurcodes voor reconstructieve borstchirurgie na operatie geherwaardeerd zouden worden met 50%. De herwaardering zal worden doorgevoerd na overleg met een vertegenwoordiging van de verenigingen voor plastische heekunde om een evenredige beperking van de gehanteerde supplementen te garanderen. De maatregel zal worden doorgevoerd via een aanpassing van de nomenclatuur op basis van de resultaten van het overleg vanaf februari 2013.

Deze herwaardering werd door de plastische chirurgen zelf te licht bevonden. Zij drongen bij de Minister aan op een terugbetaling van de "reële" kosten die gepaard gaan met een dergelijke reconstructie.

Om de huidige situatie en de reële kosten in kaart te brengen, heb ik aan het Kenniscentrum gevraagd om een Activity Based Cost Study uit te voeren voor de borstreconstructies met eigen weefsel. Op basis van de resultaten van deze studie, zal de toestand geherevalueerd kunnen worden, en kan een overleg met de plastische chirurgen opnieuw opgestart worden.

2. Wat betreft het aanrekenen van supplementen is sinds 1 januari 2013 de nieuwe regelgeving van kracht zoals bepaald in de wet van 27 december 2012 houdende diverse bepalingen inzake de toegankelijkheid van de gezondheidszorg.

De betrokken wet heeft tot gevolg dat de ziekenhuisgeneesheren enkel honorariasupplementen mogen aanrekenen bij opname in een individuele kamer.

Voor patiënten opgenomen in een tweepersoonskamer of een gemeenschappelijke kamer mogen nooit supplementen worden aangerekend.

Laurette Onkelinx