



Federatie van Centra voor Ambulante Revalidatie v.z.w.
Fédération des Centres de Réadaptation Ambulatoire a.s.b.l.
Föderation der Ambulanten Rehabilitationszentren v.o.e.

VADEMECUM VAN DE WIJZIGINGEN IN DE RIZIV-CONVENTIE CAR VANAF 01/05/2012

**(De volledige conventietekst kan geraadpleegd of
gedownload worden op de website van het RIZIV:
www.riziv.be:**

- > zorgverleners**
- > revalidatie**
- > mentale stoornissen en neurologische stoornissen**
- > centra voor ambulante revalidatie (C.A.R.)**

Secretariaat
Aaltersesteenweg, 2
9800 Deinze
Tel 09 386 38 90
Fax 09 386 82 72
e-mail stefaan.singelee@terkouter.be
web www.revalidatie.be

Secrétariat
Rue Vert-Vinâve 37
4041 Vottem
Tel 04 228 89 89
Fax 04 227 60 65
e-mail c.linotte@aigs.be
web www.fcra.be

Siège Social - Sociale Zetel
Chaussée de Waterloo, 1510
Waterloose Steenweg
1180 Uccle - Ukkel



RIZIV-conventie vanaf 01/05/2012

Centra voor Ambulante Revalidatie (CAR) van diverse taal-, spraak- en stemstoornissen, mentale stoornissen en gedragsstoornissen.

1. RECHTHEBBENDEN OP REVALIDATIE (art.3 – art.7)

Artikel 3

Sommige doelgroepen worden anders omschreven.

Er wordt een groep "vermoedensdiagnose" toegevoegd.

Er zijn 15 mogelijke doelgroepen

- Groep 1: hersenletsel (gewijzigde omschrijving, o.a. verwijzing door specifieke artsen)
- Groep 2: mentale handicap (F70-F79): *toevoeging: verplichting om uiterlijk op 7^{de} verjaardag een ev. ontwikkelingsquotiënt te vervangen door een intelligentiequotiënt*
- Groep 3: ASS ICD-10: F840, F841, F842, F843, F844 en F845
- Groep 4: COS (Complexe OntwikkelingsStoornissen): *toevoeging: verplichting om uiterlijk op 7^{de} verjaardag een ev. ontwikkelingsquotiënt te vervangen door een intelligentiequotiënt*
- Groep 5: ADHD: F90 met uitsluiting van F90.8 en F90.9
- Groep 6: stotteren
- Groep 7 (*enkel voor universitaire CAR*) stemstoornissen tgv. laryngectomie, glossectomie
- Groep 8 – 9 – 10: gehoorstoornissen – *verwijzing door NKO-arts of Algo-ref.centrum*
- Groep 11: gehoorstoornissen na cochleaire implant – *verwijzing door NKO-arts*
- Groep 12: gedragsstoornissen: F91
- Groep 13: stemmingsstoornissen: F30.1, F30.2, F31.1 tot F31.6, F32.2 en F32.3
- Groep 14: hersenverlamming (gewijzigde omschrijving): *verwijzing moet gebeuren via neuropediater of kinderneuroloog; verwijzing door kinderarts als CAR niet zelf beschikt over neuropediater of kinderneuroloog*



- Groep 20: kinderen < 7 jaar bij wie nog geen definitieve diagnose kan gesteld worden.

Opmerking:

Artikel 6

- Zijn niet rechthebbend :
personen die gehuisvest zijn in MPI (internaat) *of in dergelijke inrichting(internaat) op bepaalde dagen een dag- of halve-dagprogramma volgen (dus óók semi-internaat)* en er genieten van revalidatie.
Indien voor zo iemand toch een aanvraag wordt ingediend, dient daarbij een verklaring te worden gevoegd van het MPI, waaruit blijkt dat de rechthebbende daar geen revalidatie en dus geen tussenkomsten van een kinesist, logopedist of psycholoog kan genieten.

Artikel 7

- Voor elke rechthebbende die school loopt moet overleg plaats vinden tussen CAR en school en/of CLB
- Voor revalidatie tijdens de lestijden van leerplichtige leerlingen moet de vigerende regelgeving van Onderwijs gerespecteerd worden.
Het contract, afgesloten tussen de school en het CAR omschrijft de duur en de frequentie van de lesonderbrekingen (→ MOB-dossier)

2. REVALIDATIEPROGRAMMA (art.8 – art.16)

Artikel 8

- de verwijfsbrief is maximaal 6 maand vóór start onderzoek gedateerd.
M.a.w. de onderzoeken moeten starten binnen de 6 maanden na datum voorschrift; zo niet moet een nieuwe verwijfsbrief worden bezorgd.

Artikel 9

- een multidisciplinair onderzoek (bilan) dient in principe om na te gaan of multidisciplinaire revalidatie noodzakelijk is.
- De mogelijkheid bestaat om na bilan of evaluatie te verwijzen naar een ander CAR of monodisciplinaire logo/kine.
- Een bilan kan niet wanneer de vermoedelijke doelgroep behoort tot de "gewone" logopedieverstrekkingen
- Een multidisciplinair aanvangsbilan kan slechts zeer uitzonderlijk herhaald worden.



Wanneer een bilan niet gevolgd wordt door revalidatie moet het CAR in bepaalde gevallen de adviserend geneesheer hierover informeren als uit het bilan blijkt dat:

- geen diagnose kan gesteld worden
- monodisciplinaire therapie volstaat
- de patiënt nog niet therapierijp is.

Artikel 15

- Omschrijft het contingent (kapitaal) aan zittingen dat per doelgroep wordt toegekend:
 - Groep 1 (hersensletsel): 720 zittingen (<19^{de} verj.) of 432 (>19^{de} verj.)
 - Groep 2 (mentale handicap): onbeperkt tot 7^{de} verj.; 432 zittingen na 7^{de} tot 19^{de} verj.
 - Groep 3 (ASS): onbeperkt tot 7^{de} verj.; 432 zittingen na 7^{de} tot 19^{de} verj.
 - Groep 4 (COS): 432 zittingen tot 19^{de} verj.
 - Groep 5 (ADHD): 432 zittingen indien revalidatie start vóór 9^{de} verj.; 288 zittingen indien revalidatie start na 9^{de} verj. tot 19^{de} verj.
 - Groep 6 (stotteren): 288 zittingen
 - Groep 7 (stemstoornis): kapitaal van 2 jaren (max. 288 of 480 zittingen)
 - Groep 8 en 9 (gehoorstoornis): onbeperkt tot 19^{de} verj.
 - Groep 10 (gehoorstoornis): 288 zittingen; 432 zittingen als rechthebbende tevens ook groep 4 (COS) is.
 - Groep 11 (gehoorstoornis – CI): 288 zittingen
 - Groep 12 (gedragsstoornis): 288 zittingen
 - Groep 13 (stemmingsstoornis): 288 zittingen
 - Groep 14 (CP): onbeperkt tot 19^{de} verj.
 - Groep 20 (vermoedensdiagnose): onbeperkt gedurende max. 6 maanden.

-
- **§ 2:** het kapitaal aan zittingen vermeldt het aantal dagen waarvoor een revalidatiezitting kan worden aangerekend (ongeacht het type)
 - **§ 3:** binnen de groepen 2,3,4 en 5 kan overgeschakeld worden van de ene naar de andere groep. Het gebruikte kapitaal van zittingen of jaren wordt steeds in mindering gebracht a rato van **1 maand=12 zittingen** of vice versa.
Bij overschakeling van groep 4 of 5 naar groep 2 of 3 worden de zittingen van vóór de 7^{de} verjaardag niet in mindering gebracht.
Voor meer details zie art. 15 § 4.



3. VOORWAARDEN OM BEPAALDE DOELGROEPEN TEN LASTE TE KUNNEN NEMEN (art. 17 – art.21) In voege vanaf 01.01.2015

ARTIKEL 18

De kritische massa voor een doelgroep wordt uitgedrukt in forfaitwaarden van de bilan – en revalidatiezittingen.

Indien een CAR op 01.01.2015 wil starten of verder werken met één van de volgende doelgroepen, dan moet de kritische massa reeds bereikt worden in 2014.

Groep 1 (hersensletsel):

- Beschikken over minimum 4u/week neuroloog of neuropsychiater
- Kritische massa = 1248 zittingen/jaar

Groep 3 (ASS)

- beschikken over minimum 4u/week kinderpsychiater
- kritische massa = 1040 zittingen/jaar
- als kritische massa > 1040 en < 2080: samenwerking met referentiecentrum of geautoriseerd CAR

Groep 6 (stotteren)

- beschikken over minimum 4u/week NKO-arts of (neuro)psychiater
- kritische massa = 1040 zittingen/jaar

Groep 8, 9, 10 en 11 (gehoorstoornissen)

Groep 13 (stemmingsstoornissen)

- beschikken over minimum 4u/week kinderpsychiater
- kritische massa = 1040 zittingen/jaar

Groep 14 (hersenvlamming)

- beschikken over minimum 4u/week kinderneuroloog of neuropediater
- een neuroloog of revalidatiearts met voldoende ervaring inzake CP kan, als het CAR de laatste jaren gemiddeld 5 CP-patiënten per jaar heeft.
- kritische massa = 520 zittingen/jaar

ARTIKEL 19

Regelt de uitdoofscenario's voor specifieke doelgroepen vanaf 01.01.2015.

ARTIKEL 20



Regelt de inlooptrajecten voor specifieke doelgroepen vanaf 01.01.2015; een inlooptraject kan slechts starten na overleg met en instemming van het College.

ARTIKEL 21

§1, §2 en §3 regelt de (tijdelijke) onbeschikbaarheid van een arts-specialist zoals bedoeld in artikel 18 (specifieke doelgroepen), en gaat dus ook maar in voege vanaf 01.01.2015:

- onbeschikbaarheid meedelen aan College
- bij onbeschikbaarheid > 2 maanden, kan het CAR ofwel geen nieuwe bilans uitvoeren, ofwel een externe arts ter vervanging aantrekken.
- Bij onbeschikbaarheid > 1 ½ jaar: uitdoofscenario.

§6: wanneer een CAR tijdelijk over geen enkele arts zou beschikken (en dit gaat in voege vanaf 1 mei 2012 !)

- onbeschikbaarheid meedelen aan College
- bij onbeschikbaarheid > 2 maanden, kan het CAR ofwel geen nieuwe bilans uitvoeren, ofwel een externe arts ter vervanging aantrekken.

4. VERSTREKKINGEN FUNCTIONELE REVALIDATIE

(art. 22 – art. 32)

4.1. Zittingen in het kader van een aanvangsbilan

Artikel 23

- Aanvangsonderzoekperiode bedraagt maximum 3 maanden.
- Van elke bilan-(deel)zitting wordt de inhoud kort weergegeven in dossier van de rechthebbende

4.2. Zittingen die geen deel uitmaken van een aanvangsbilan (gewone revalidatiezittingen)

Artikel 27

- De groepszittingen in art 19 gaan enkel over zittingen met de **rechthebbenden en/of hun familieleden** (niet over zittingen met leerkrachten)
- Van elke revalidatie-(deel)zitting wordt de inhoud kort weergegeven in dossier van de rechthebbende

Artikel 28

- Art 20 gaat over de **groepszittingen met leerkrachten** : een dergelijke groep bestaat uit leerkrachten van min. 2 en max. 4 rechthebbenden.



De ouders en/of partners van de rechthebbende kunnen hierbij gebeurlijk betrokken zijn. Dergelijke zitting wordt uitgevoerd door 1 of max 2 therapeuten. De zitting duurt minimum één uur en elke betrokken therapeut werkt met de **hele groep** gedurende tenminste een ½ uur.

In het dossier van elke rechthebbende, wiens leerkrachten behoren tot de groep, worden de namen van alle aanwezige leerkrachten (en gebeurlijk ouders of partners) genoteerd.

- Groepszittingen met leerkrachten mogen op dezelfde dag als de gewone zittingen doorgaan. Ze worden altijd beschouwd als een aparte zitting met apart remgeld.

4.3. Beschikkingen geldend voor zowel bilanzittingen als gewone revalidatiezittingen

Artikel 29

- Per zitting van 1 uur zijn bijkomend 40 min beschikbaar voor andere activiteiten (de verhouding 'face à face'/'andere werktijd' is dus 60/40 voor alle therapeuten: psychologen, maatschappelijk werkers en paramedici, die bij de revalidatie betrokken zijn)

Artikel 31

- **§ 3: betreft zittingen extra muros** : observatie van de rechthebbende in zijn natuurlijk milieu of op school (extra-muros) kan ook worden uitgevoerd voor bilan of voor een efficiënte revalidatie. Voor eenzelfde rechthebbende kunnen evenwel slechts enkele zittingen in het natuurlijk milieu of op school worden aangerekend. De aanwezigheid van de rechthebbende of van 1 of meerdere familieleden bij deze zittingen is vereist in functie van honorering van deze zittingen..

Artikel 32: voor rechthebbenden uit groep 1 (hersensletsel)

Voor rechthebbenden met hersensletsel kunnen een intake-verstrekking, een zitting van 3 uren (halve dag) of een zitting van 6 uren (ganse dag) aangerekend worden.

5. Procedure van aanvraag tot tegemoetkoming in de revalidatiekosten (art.33 – art.37)

Artikel 35

- a. Elke aanvraag (1^o aanvraag of verlenging) voor revalidatie is voor max. 1 jaar.
- b. elke aanvraag voor revalidatie en elke verlengingsaanvraag van schoolgaande kinderen dient verplicht te worden voorafgegaan door een



overleg met school en/of CLB. In de aanvraag dient te worden vermeld met wie en wanneer het overleg gebeurde en wat er de resultaten van waren. Wanneer dit overleg onmogelijk was dient de reden hiervan eveneens vermeld te worden in de aanvraag.

Opmerking:

Dit is enkel noodzakelijk bij aanvraag revalidatie (niet voor bilan).

- c. Indien meer dan 6 maanden tussen einddatum bilan en startdatum therapie: motiveren waarom bilan nog geldig is.

6. FACTURATIE EN FACTURATIECAPACITEIT

(art. 38 – art. 45)

Geen wijzigingen.

7. Cumulverboden

(art. 46 – art. 56)

Artikel 46 en 47

- a. **§ 1:** behalve de vergoedbare zittingen kan het personeel van de inrichting (noch binnen noch buiten het CAR) geen enkele andere handeling t.a.v. de rechthebbende uitvoeren en dit zowel op de revalidatie- als op de andere dagen. Dergelijke andere handelingen kunnen wél t.a.v. een familielid van de rechthebbende voor zover ze buiten de inrichting en buiten de conventiewerktijd van het personeelslid worden uitgevoerd.
- b. **§ 2:** artsen van de inrichting kunnen t.a.v. een rechthebbende gedurende de ganse duur van zijn revalidatieperiode geen raadplegingen, bezoeken, adviezen en psychotherapieën aanrekenen, zelfs niet als ze buiten de inrichting gebeuren. Indien de rechthebbende echter zelf het initiatief neemt een arts van de equipe buiten de inrichting te consulteren voor een aandoening *die geen verband houdt met de revalidatie*, kan deze wel worden aangerekend. Deze uitzondering geldt evenwel niet voor psychotherapieën.
- c. **§ 3:** Artsen kunnen wél bepaalde technische geneeskundige verstrekkingen uitvoeren t.a.v. de rechthebbende. Deze dienen te gebeuren buiten hun tewerkstellingstijd in de inrichting

Artikel 48

Audiciens kunnen nomenclatuurverstrekkingen aanrekenen als ze gebeuren buiten hun conventietijd.

Artikel 49

Tijdens hun revalidatieperiode kunnen patiënten met E-pathologie nomenclatuur kine krijgen, zelfs door een kinesist van het CAR op voorwaarde



dat die nomenclatuur uitgevoerd wordt buiten de conventie-uren van deze kinesist.

Artikel 53

Gewone kine-nomenclatuur kan niet gecumuleerd worden met revalidatie in een CAR, behalve

- o wanneer een kind tijdelijk privé kine zou nodig hebben voor een aandoening die niets te maken heeft met de CAR-pathologie (vb. kine na beenbreuk)
- o tijdens de bilanfase als de kine reeds gestart was vóór aanvang van de bilanfase
- o na de bilanfase in afwachting van start revalidatie in CAR op voorwaarde dat de kine reeds gestart was vóór de bilanfase. Dit kan echter niet wanneer de kine-verstrekkingen psychomotoriek zijn.

Artikel 54

Gedurende de revalidatieperiode kunnen geen verstrekkingen logopedie worden vergoed, behalve voor sommige gehoorgestoorden.

Logopedie kan wél tijdens het aanvangsbilan in het CAR verder gezet worden als het voordien al was opgestart, evenwel niet op dezelfde dag als een bilanzitting in een CAR.

Voor een kind dat reeds logopedie volgt, moet het CAR de logopedist op de hoogte brengen van de start van de revalidatie.

Artikel 55

Een CAR dat monodisciplinaire logopedie aanbiedt, moet duidelijk aangeven dat dit niet gebeurt in de lokalen van het CAR.

8. Personeel van de inrichting (art.57 – art.68)

Bij niet-invulling van een medische functie moet het CAR na 2 maanden het College hierover inlichten.

Artikel 59

De volledige conventietekst met bijhorende synoptische fiches moet aan elk personeelslid bezorgd worden (mag ook digitaal). Een gedateerd en door elk personeelslid ondertekend ontvangstbewijs moet bewaard worden.

Art. 64 tot 68 hebben betrekking op de tewerkstelling in het kader van het sociaal akkoord 2011.

9. Engagement van de inrichting om zich op medisch prioritaire doelgroepen te richten (art.69)



Artikel 69

- a. de aanpassing van de werkingsmodaliteiten + de mogelijkheden om de samenstelling van de equipe aan te passen (cfr. ook vorige artikelen)
- b. het engagement van de CAR om zich in het kader van de reconversie geleidelijk meer te gaan richten op medisch-prioritaire doelgroepen: elk CAR engageert zich om tot max. 30% patiënten van doelgroep 4 te revalideren.

In dit artikel worden de modaliteiten voor deze afbouw alsook voor het nagaan van de naleving ervan in detail omschreven.

- c. De telling gebeurt vermoedelijk op 31/12 van het desbetreffende jaar.

10. Akkoordraad (art. 70)

Artikel 70

Aan de opdrachten van de Akkoordraad worden een aantal opdrachten toegevoegd:

- Uitwerken van samenwerkingsmodaliteiten met referentiecentra
- Voorstellen uitwerken mbt. versterking en verloning van medische equipe
- Evaluatie van de bepalingen inzake art. 18 (kritische massa en medische kwalificaties voor sommige medische doelgroepen)
- Ev. nieuwe doelgroepen.

11. Andere medisch-administratieve en boekhoudkundige verplichtingen (art. 71 – 75)

Geen wijzigingen.

12. Overgangsbepalingen (art. 76)

Artikel 53

omschrijft de bepalingen voor de berekening van het resterend saldo aan revalidatiezittingen voor de rechthebbende die vóór 01/05/2012 reeds in revalidatie waren en waarvoor de (resterende) revalidatieduur in jaren moet omgezet worden in aantal zittingen.

Algemene principes:

- Wanneer voor een doelgroep het maximum vóór 1 mei 2012 werd uitgedrukt in jaren, wordt het maximum nu uitgedrukt in een contingent aan zittingen (artikel 15); de reeds gerealiseerde zittingen worden afgetrokken van dit maximum om het resterende saldo te bepalen.
- Het saldo zal tenminste 144 zittingen bedragen als de maxima niet werden bereikt vóór 1 mei 2012.



Federatie van Centra voor Ambulante Revalidatie v.z.w.
Fédération des Centres de Réadaptation Ambulatoire a.s.b.l.
Föderation der Ambulanten Rehabilitationszentren v.o.e.

13. Algemene bepalingen (art. 77 tot art. 79)

Er wordt o.a. verwezen naar de synoptische fiches.

Secretariaat
Aaltersesteenweg, 2
9800 Deinze
Tel 09 386 38 90
Fax 09 386 82 72
e-mail stefaan.singelee@terkouter.be
web www.revalidatie.be

Secrétariat
Rue Vert-Vinâve 37
4041 Vottem
Tel 04 228 89 89
Fax 04 227 60 65
e-mail c.linotte@aigs.be
web www.fcra.be

Siège Social - Sociale Zetel
Chaussée de Waterloo, 1510
Waterloose Steenweg
1180 Uccle - Ukkel