

ROYAUME DE BELGIQUE

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

— Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 2 décembre 2018 portant exécution de la loi du 19 juillet 2018 relative au financement groupé des soins hospitaliers à basse variabilité

Philippe, Roi des Belges,
A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 19 juillet 2018 relative au financement groupé des soins hospitaliers à basse variabilité, l'article 4 ;

Vu l'arrêté royal du 2 décembre 2018 portant exécution de la loi du 19 juillet 2018 relative au financement groupé des soins hospitaliers à basse variabilité ;

Vu l'avis de la Commission de contrôle budgétaire, donné le 14 octobre 2020, en faisant application de l'article 2, alinéa 1^{er}, de l'arrêté royal n° 20 du 13 mai 2020 portant des mesures temporaires dans la lutte contre la pandémie COVID-19 et visant à assurer la continuité des soins en matière d'assurance obligatoire soins de santé ;

Vu l'avis du Comité de l'assurance soins de santé, donné le 19 octobre 2020, en faisant application de l'article 2, alinéa 1^{er}, de l'arrêté royal n° 20 du 13 mai 2020 portant des mesures temporaires dans la lutte contre la pandémie COVID-19 et visant à assurer la continuité des soins en matière d'assurance obligatoire soins de santé ;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 2 juin 2021 ;

Vu l'accord de la Secrétaire d'Etat au Budget, donné le 26 mai 2024;

KONINKRIJK BELGIE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

— Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 2 december 2018 tot uitvoering van de wet van 19 juli 2018 betreffende de gebundelde financiering van de laagvariabele ziekenhuiszorg.

Filip, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen,
Onze Groet.

Gelet op de wet van 19 juli 2018 betreffende de gebundelde financiering van de laagvariabele ziekenhuiszorg, artikel 4;

Gelet op het koninklijk besluit van 2 december 2018 tot uitvoering van de wet van 19 juli 2018 betreffende de gebundelde financiering van de laagvariabele ziekenhuiszorg;

Gelet op het advies van de Commissie voor begrotingscontrole, gegeven op 14 oktober 2020, met toepassing van artikel 2, eerste lid, van het koninklijk besluit nr. 20 van 13 mei 2020 houdende tijdelijke maatregelen in de strijd tegen de COVID-19 pandemie en ter verzekering van de continuïteit van zorg in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging;

Gelet op het advies van het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging, gegeven op 19 oktober 2020, met toepassing van artikel 2, eerste lid, van het koninklijk besluit nr. 20 van 13 mei 2020 houdende tijdelijke maatregelen in de strijd tegen de COVID-19 pandemie en ter verzekering van de continuïteit van zorg in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging;

Gelet op het advies van de inspecteur van Financiën, gegeven op 2 juni 2021;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting, gegeven op 6 mei 2024;

Vu l'urgence motivée par,

Vu l'avis n° xxx du Conseil d'Etat donné le xxx 2020, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2° des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales et de l'avis des Ministres qui en ont délibéré en Conseil,

Nous avons arrêté et nous arrêtons :

Article 1^{er}. L'article 2, §1, de l'arrêté royal du décembre 2 décembre 2018 portant exécution de la loi du 19 juillet 2018 relative au financement groupé des soins hospitaliers à basse variabilité est complété par les 9° et 10° rédigés comme suit:

"9° pour les admissions qui débutent après le 31 décembre 2019 et avant le 1^{er} janvier 2022, les prestations désignées par les numéros 459550-459561 de l'article 17 de l'annexe de l'arrêté royal du 14 septembre 1984 établissant la nomenclature des prestations de santé en matière d'assurance obligatoire soins de santé et indemnités ;

10° pour les admissions qui débutent après le 31 décembre 2020, les prestations effectués pour les nouveau-nés qui sont facturées au nom de la mère ."

Art. 2. Dans le même arrêté, l'annexe 1 est remplacée par l'annexe au présent arrêté.

Art. 3. Pour les prestations 459550-459561 qui sont effectués du 1^{er} janvier 2020 à la date de publication du présent arrêté pendant un séjour pour lequel le montant global prospectif par admission dans un hôpital était d'application, aucune intervention personnelle ne peut être portée en compte au patient.

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling, gemotiveerd door de omstandigheid dat;

Gelet op het advies nr. xxx van de Raad van State, gegeven op xxx 2020, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2° van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken en op het advies van de in Raad vergaderde Ministers,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Artikel 2, § 1, van het koninklijk besluit van 2 december 2018 tot uitvoering van de wet van 19 juli 2018 betreffende de gebundelde financiering van de laagvariabele ziekenhuiszorg wordt aangevuld met de bepalingen onder 9° en 10°, luidende :

"9° voor de opnames die een aanvang nemen na 31 december 2019 en vóór 1 januari 2022, de verstrekkingen aangeduid met de rangnummers 459550-459561 in artikel 17 van de bijlage bij het koninklijk besluit van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen inzake verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen;

10° voor de opnames die een aanvang nemen na 31 december 2020, de verstrekkingen verleend aan pasgeborenen die worden gefactureerd op naam van de moeder."

Art. 2. In hetzelfde besluit wordt de bijlage 1 vervangen door de bijlage gevoegd bij dit besluit.

Art. 3. Voor de verstrekkingen 459550-459561 die zijn verleend van 1 januari 2020 tot de datum van bekendmaking van dit besluit, tijdens een verblijf waarvoor het globaal prospectief bedrag per opname in een ziekenhuis van toepassing was, mag geen persoonlijk aandeel worden aangerekend aan de rechthebbende.

Art. 4. Le présent arrêté entre en vigueur le jour suivant sa publication au Moniteur Belge. L'article 2 de cet arrêté est d'application pour les admissions qui débutent après le 31 décembre 2020.

Art. 5. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à _____, le _____

Art. 4. Dit besluit treedt in werking de dag volgend op de bekendmaking ervan in het Belgisch Staatsblad. Artikel 2 van dit besluit is van toepassing voor de opnames die een aanvang nemen na 31 december 2020.

Art. 5. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te _____

PAR LE ROI:

Le Ministre des Affaires sociales

VAN KONINGSWEGE:

De Minister van Sociale Zaken



F. VANDENBROUCKE

Definities van de patiëntengroepen van laagvariabele zorg: alle noodzakelijke inclusiecriteria waaraan moet worden voldaan (kolom 2-4, 7-9) en de mogelijke exclusiecriteria (kolom 10-12) waardoor bepaalde verblijven worden uitgesloten.													
nummer patiënten-groep	APR-DRG	SOI (ernstgraad)	hospitalisatie (D= daghospitalisatie, H= klassieke hospitalisatie)	Groep	Omschrijving	Noodzakelijke aanwezigheid van een nomenclatuurcode (hoofdingreep)	Noodzakelijke aanwezigheid van een nomenclatuurcode in combinatie met de hoofdingreep	Vereiste aanwezigheid van een ICD-10-CM hoofddiagnose (versie 2019)	Exlusie van verblijven met een nomenclatuurcode:	Exclusie van verblijven met een ICD-10-CM code (versie 2019) DP = hoofddiagnose DS = nevendiagnose	Exclusie van verblijven op basis van een ander criterium:	Pseudo-codes Hospi	Pseudo-codes Ambu
001	120, 121	1-2	H	grp1	Groep patiënten die een majeure procedure ter hoogte van het respiratoire stelsel en de thorax ondergaan heeft (totale of gedeeltelijke longexerese met klievelement voor oncologische aandoening), in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 en 2.	227216-227220						798022	-
002	163	1-2	H	grp1	Groep patiënten (zonder AMI of complexe diagnose) die de plaatsing van één hartklep, met extracorporele circulatie, ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 en 2.	229596-229600			229552-229563	DP of DS: Q20.* t.e.m. Q28.* DS : Z87.74		798044	-
003	166	1-2	H	grp1	Groep patiënten (zonder AMI of complexe hoofddiagnose) die een myocardiale revascularisatie door middel van een bypass ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 en 2.	229611-229622, 229574-229585, 229633-229644				DP of DS: Q20.* t.e.m. Q28.* DS : Z87.74		798066	-
004	171	1-2	H	grp1	Groep patiënten (zonder AMI, zonder cardiale decompensatie of cardiogene shock) die, zonder abdominale heekkunde, het plaatsen van een pacemaker ondergaan heeft, zonder aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 en 2.	354373-354384, 475974-475985	475974-475985, 475962-475963, 354373-354384		200196 - 200200, 229110-229121	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP of DS: Q20.* t.e.m. Q28.* DS : Z87.74	exclusie van verblijven met een ICD-10-PCS code (versie 2019): 0JH807Z	798081	-
005	171	1-2	H	grp2	Groep patiënten (zonder AMI, zonder cardiale decompensatie of cardiogene shock) die, zonder abdominale heekkunde, het plaatsen van een pacemaker ondergaan heeft, met aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 en 2.	354373-354384, 475974-475985	200196 - 200200 (geassocieerd met de hoofdingreep) en 475974-475985, 475962-475963, 354373-354384		229110-229121	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP of DS: Q20.* t.e.m. Q28.* DS : Z87.74	exclusie van verblijven met een ICD-10-PCS code (versie 2019): 0JH807Z	798103	-
006	174	1-2	H	grp1	Groep patiënten (met AMI) die een enkelvoudige endovasculaire dilatatie ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 en 2.	589013-589024			589035-589046	DS: Q20.* t.e.m. Q28.*, Z87.74		798125	-
007	174	1-2	H	grp2	Groep patiënten (met AMI) die multipele endovasculaire dilataties ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 en 2.	589013-589024	589035-589046			DS: Q20.* t.e.m. Q28.*, Z87.74		798140	-
008	175	1-2	H	grp1	Groep patiënten (zonder AMI) die een enkelvoudige endovasculaire dilatatie ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 en 2.	589013-589024			589035-589046, 589492-589503, 589514-589525, 589536-589540, 589551-589562	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP of DS: Q20.* t.e.m. Q28.* DS: Z87.74		798162	-
009	175	1-2	H	grp2	Groep patiënten (zonder AMI) die multipele endovasculaire dilataties ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 en 2.	589013-589024	589035-589046		589492-589503, 589514-589525, 589536-589540, 589551-589562	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP of DS: Q20.* t.e.m. Q28.* DS : Z87.74		798184	-
010	175	1-2	H	grp3	Groep patiënten (zonder AMI) die een elektrofysiologische ablatie voor hartritmestoornissen ondergaan heeft, zonder aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 en 2: atrioventriculaire nodale re-entry tachycardie, atrioventriculaire re-entry tachycardie (over Kent-bundel), rechter atriale ectopische tachycardie door gerichte ablatie van het aritmiecircuit of van de aritmiefocus, rechter atriale flutter door gerichte ablatie van het aritmiecircuit.	589492-589503, 589514-589525			200012-200023, 589013-589024, 589536-589540, 589551-589562	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP of DS: Q20.* t.e.m. Q28.* DS: Z87.74		798206	-
011	175	1-2	H	grp4	Groep patiënten (zonder AMI) die een elektrofysiologische ablatie voor hartritmestoornissen ondergaan heeft, met aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 en 2: atrioventriculaire nodale re-entry tachycardie, atrioventriculaire re-entry tachycardie (over Kent-bundel), rechter atriale ectopische tachycardie door gerichte ablatie van het aritmiecircuit of van de aritmiefocus, rechter atriale flutter door gerichte ablatie van het aritmiecircuit.	589492-589503, 589514-589525	200012-200023 (geassocieerd met de hoofdingreep)		589013-589024, 589536-589540, 589551-589562	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP of DS: Q20.* t.e.m. Q28.* DS: Z87.74		798221	-
012	175	1-2	H	grp5	Groep patiënten (zonder AMI) die een elektrofysiologische ablatie voor hartritmestoornissen ondergaan heeft, zonder aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 en 2: ventriculaire aritmieën.	589536-589540			200012-200023, 589492-589503, 589514-589525, 589013-589024, 589551-589562	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP of DS: Q20.* t.e.m. Q28.* DS: Z87.74		798243	-
013	175	1-2	H	grp6	Groep patiënten (zonder AMI) die een elektrofysiologische ablatie voor hartritmestoornissen ondergaan heeft, met aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 en 2: ventriculaire aritmieën.	589536-589540	200012-200023 (geassocieerd met de hoofdingreep)		589492-589503, 589514-589525, 589013-589024, 589551-589562	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP of DS: Q20.* t.e.m. Q28.* DS: Z87.74		798265	-
014	175	1-2	H	grp7	Groep patiënten (zonder AMI) die een elektrofysiologische ablatie voor hartritmestoornissen ondergaan heeft, zonder aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 en 2: linker atriale flutter of atriale fibrillatie.	589551-589562			200012-200023, 589492-589503, 589514-589525, 589013-589024, 589536-589540	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP of DS: Q20.* t.e.m. Q28.* DS: Z87.74		798280	-
015	175	1-2	H	grp8	Groep patiënten (zonder AMI) die een elektrofysiologische ablatie voor hartritmestoornissen ondergaan heeft, met aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 of 2: linker atriale flutter of atriale fibrillatie.	589551-589562	200012-200023 (geassocieerd met de hoofdingreep)		589492-589503, 589514-589525, 589013-589024, 589536-589540,	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP of DS: Q20.* t.e.m. Q28.* DS: Z87.74		798302	-
016	180	1	H-D	grp1	Groep patiënten die een heekkundige behandeling van spataders van de onderste ledematen ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1: groep patiënten met resectie van de boog van de vena saphena interna en exeresis van één vena saphena of ligatuur van variceuze venen.	238173-238184, 238195-238206			238210-238221, 238291-238302, 238276-238280		exclusie van verblijven waarbij de hoofdingreep bilateraal werd uitgevoerd	798324	798313
017	180	1	H-D	grp2	Groep patiënten die een heekkundige behandeling van spataders van de onderste ledematen ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1: groep patiënten met resectie van de boog van de vena saphena interna en exeresis van twee venae saphenae of subfasciale ligatuur van de venae peforantes.	238210-238221, 238291-238302			238173-238184, 238195-238206, 238276-238280		exclusie van verblijven waarbij de hoofdingreep bilateraal werd uitgevoerd	798346	798335

018	180	1	H-D	grp2	Groep patiënten die een heelkundige behandeling van spataders van de onderste ledematen ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1: groep patiënten met volledige bilaterale resectie van een stamvaricositas van de vena saphena interna of externa.	238276-238280			238210-238221, 238291-238302, 238173-238184, 238195-238206		798361	798350	
019	191	1-2	H-D	grp1	Groep patiënten die een cardiale katheterisatie voor coronaire aandoeningen ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1 en 2.	464170-464181, 464192-464203, 453574-453585, 453596-453600				DS: Q20.* t.e.m. Q28.*, Z87.74	798383	798372	
020	097	1	H-D	grp1	Groep patiënten die een amygdalectomie door dissectie, of een amygdalectomie met of zonder adenoïdectomie heeft ondergaan (patiënten die ouder dan 18 jaar zijn) in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	257390-257401, 256535-256546		J03.*, J35.*, J36, H65.*, H66.*	257434-257445, 257471-257482, 256513-256524, 256491-256502	DS: G47.3*	798405	798394	
021	097	1	H-D	grp2	Groep patiënten die een amygdalectomie door dissectie, of een amygdalectomie met of zonder adenoïdectomie heeft ondergaan (patiënten die ouder dan 18 jaar zijn) in combinatie met de plaatsing van drain(s), in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	257390-257401, 256535-256546	257471-257482	J03.*, J35.*, J36, H65.*, H66.*	257434-257445, 256513-256524, 256491-256502	DS: G47.3*	798420	798416	
022	097	1	H-D	grp3	Groep patiënten van minder dan 18 jaar die een adenoïdectomie en/of een amygdalectomie heeft ondergaan, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	256513-256524, 256491-256502		J03.*, J35.*, J36, H65.*, H66.*	257434-257445, 257471-257482, 257390-257401, 256535-256546	DS: G47.3*	798442	798431	
023	097	1	H-D	grp4	Groep patiënten van minder dan 18 jaar die de plaatsing van drain(s) heeft ondergaan in combinatie met een adenoïdectomie en/of amygdalectomie, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	257471-257482	256513-256524, 256491-256502	J03.*, J35.*, J36, H65.*, H66.*	257434-257445, 257390-257401, 256535-256546	DS: G47.3*	798464	798453	
024	098, 113	1	H-D	grp1	Groep patiënten die de plaatsing van uni/bilaterale transtympanale drain(s) heeft ondergaan, zonder aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	257471-257482		H65.*, H66.9*	201110-201121		798486	798475	
025	098, 113	1	H-D	grp2	Groep patiënten die de plaatsing van uni/bilaterale transtympanale drain(s) heeft ondergaan, met aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	257471-257482	201110-201121 (geassocieerd met de hoofdingreep)	H65.*, H66.9*			798501	798490	
026	404	1-2	H	grp1	Groep patiënten die een eenvoudige totale thyroïdectomie of een partiële thyroïdectomie heeft ondergaan, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1 en 2.	257014-257025			257036-257040, 257073-257084	DP of DS: C73, C75.0, C79.89, D09.3, D44.0, D44.2	798523	-	
027	404	1-2	H	grp2	Groep patiënten die een totale of subtotale tweezijdige thyroïdectomie of selectieve parathyroïdectomie heeft ondergaan, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1 en 2.	257036-257040, 257073-257084			257014-257025	DP of DS: C73, C75.0, C79.89, D09.3, D44.0, D44.2	798545	-	
028	560	1	H	grp1	Groep patiënten met bevalling via vaginale weg zonder aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1.	424012-424023, 423010-423021			202016-202020, 202090-202101, 202193-202204	exclusie van verblijven met minimum 2 kalenderdagen tussen opnamedatum en prestatiedatum van de hoofdingreep	798560	-	
029	560	1	H	grp2	Groep patiënten met bevalling via vaginale weg met aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1.	424012-424023, 423010-423021	202016-202020, 202090-202101, 202193-202204 (geassocieerd met de hoofdingreep)			exclusie van verblijven met minimum 2 kalenderdagen tussen opnamedatum en prestatiedatum van de hoofdingreep	798582	-	
030	540	1	H	grp1	Groep patiënten met een bevalling via keizersnede, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1.	424093-424104				exclusie van verblijven met minimum 2 kalenderdagen tussen opnamedatum en prestatiedatum van de hoofdingreep	798604	-	
031	545	1	H	grp1	Groep patiënten die een procedure ondergaan heeft voor een ectopische zwangerschap, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1.	432574-432585, 431594-431605		O00.1*			798626	-	
032	513, 519	1	H	grp1	Groep patiënten die een totale of subtotale hysterectomie ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1.	431270-431281, 431292-431303, 431314-431325, 432655-432666, 432670-432681, 432736-432740					798641	-	
033	026	1	H-D	grp1	Groep patiënten die een vrijmaken van het handwortelkanaal (carpaal tunnel syndroom) ondergaan heeft, zonder aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	287836-287840		G56.0*	200255-200266	exclusie van verblijven waarbij de hoofdingreep bilateraal werd uitgevoerd	798663	798652	
034	026	1	H-D	grp2	Groep patiënten die een vrijmaken van het handwortelkanaal (carpaal tunnel syndroom) ondergaan heeft, met aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	287836-287840	200255-200266 (geassocieerd met de hoofdingreep)	G56.0*		exclusie van verblijven waarbij de hoofdingreep bilateraal werd uitgevoerd	798685	798674	
035	301	1	H	grp1	Groep patiënten waarbij een heupprothese werd geplaatst, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1. Exclusie van heringrepen, fracturen en infecties van prothesen.	289074-289085, 289030-289041, 289052-289062 (code geschrapt op 1/1/2014)		M15.* t.e.m. M99.*	293436-293440, 279016-279020, 290194-290205, 290253-290264, 290275-290286, 279053-279064, 293451-293462, 279031-279042	DP: M21.*, M80.*, M84.*, M86.*, M87.*, M96.*, M97.* DS: Q65.* t.e.m. Q79.*, Q87.*	exclusie van verblijven waarbij de hoofdingreep bilateraal werd uitgevoerd	798700	-
036	301	2	H	grp1	Groep patiënten waarbij een heupprothese werd geplaatst, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 2. Exclusie van heringrepen, fracturen en infecties van prothesen.	289074-289085, 289030-289041, 289052-289062 (code geschrapt op 1/1/2014)		M15.* t.e.m. M99.*	293436-293440, 279016-279020, 290194-290205, 290253-290264, 290275-290286, 279053-279064, 293451-293462, 279031-279042	DP: M21.*, M80.*, M84.*, M86.*, M87.*, M96.*, M97.* DS: Q65.* t.e.m. Q79.*, Q87.*	exclusie van verblijven waarbij de hoofdingreep bilateraal werd uitgevoerd	798722	-
037	302	1	H	grp1	Groep patiënten waarbij een knieprothese werd geplaatst, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1. Exclusie van heringrepen, fracturen en infecties van prothesen.	290194-290205, 290253-290264, 290275-290286		M15.* t.e.m. M99.*	279053-279064, 293451-293462, 279031-279042	DP: M21.*, M80.*, M84.*, M86.*, M87.*, M96.*, M97.* DS: Q65.* t.e.m. Q79.*, Q87.*	exclusie van verblijven waarbij de hoofdingreep bilateraal werd uitgevoerd	798744	-
038	302	2	H	grp1	Groep patiënten waarbij een knieprothese werd geplaatst, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 2. Exclusie van heringrepen, fracturen en infecties van prothesen.	290194-290205, 290253-290264, 290275-290286		M15.* t.e.m. M99.*	279053-279064, 293451-293462, 279031-279042	DP: M21.*, M80.*, M84.*, M86.*, M87.*, M96.*, M97.* DS: Q65.* t.e.m. Q79.*, Q87.*	exclusie van verblijven waarbij de hoofdingreep bilateraal werd uitgevoerd	798766	-
039	446, 468	1	H-D	grp1	Groep patiënten die een interne of externe urethrotomie ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	260956-260960		N35.*, N99.1*	262371-262382, 261391-261402	DS: Q64.3*	798781	798770	
040	446, 443, 465	1	H-D	grp2	Groep patiënten die een endoscopische behandeling ondergaan heeft voor urinaire lithiasis of ureterstenosen, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	262371-262382		N13.*, N20.*	260956-260960, 261391-261402		798803	798792	
041	446	1	H	grp3	Groep patiënten die een volledige behandeling door endoscopische resectie voor een blaastumor ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1. (Slechts één keer per jaar factureerbaar.)	261391-261402		C67.*, C79.11, D09.0, D30.3, D41.4, D49.4	260956-260960, 262371-262382		798825	-	
042	480	1	H	grp1	Groep patiënten die een totale prostatectomie inclusief exeresis van het vesicale blok met urethro-vesicaal hechten ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1.	261796-261800			260632-260643		798840	-	
043	480	1	H	grp2	Groep patiënten die een prostatectomie (via retropubische weg) ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1.	260632-260643			261796-261800		798862	-	

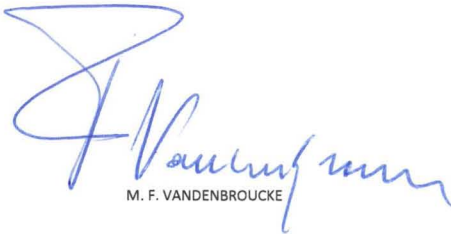
044	482	1-2	H	grp1	Groep patiënten die een endoscopische resectie van de prostaat ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraden 1 en 2.	261553-261564						798884	-
045	483	1	H-D	grp1	Groep patiënten die een dubbele orchidopexie ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	260912-260923		Q53.*, Q55.22	260890-260901, 260875-260886, 260735-260746, 261214-261225, 241872-241883, 241894-241905, 260934-260945	DP ou DS: Q53.11, Q53.21, Q53.111, Q53.211 DS: C60.*, C61, C62.*, C63.*		798906	798895
046	483	1	H-D	grp2	Groep patiënten die een enkelvoudige orchidopexie of een resectie of omkering van de tunica vaginalis of een ablatie van epididymiscysten, of een heelkundige ingreep voor een zaadstrengcyste ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	260890-260901, 260875-260886, 260735-260746, 261214-261225		Q53.*, Q55.22, N43.*, N50.3, N50.89	260912-260923, 241872-241883, 241894-241905, 260934-260945	DP ou DS: Q53.11, Q53.21, Q53.111, Q53.211 DS: C60.*, C61, C62.*, C63.*		798921	798910
047	481, 483, 484, 501	1	H-D	grp2	Groep patiënten die een circumcisie ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	260934-260945		N47.*, Z41.2	260794-260805, 260912-260923, 260890-260901, 260875-260886, 260735-260746, 261214-261225			798943	798932
048	501, 861	1	H-D	grp1	Groep patiënten die een vasectomie ondergaan heeft, zonder aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	260794-260805		Z30.2	201110-201121, 260934-260945			798965	798954
049	501, 861	1	H-D	grp2	Groep patiënten die een vasectomie ondergaan heeft, met aanrekening van anesthesie, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	260794-260805	201110-201121 (geassocieerd met de hoofdingreep)	Z30.2	260934-260945			798980	798976
050	235, 234	1	H	grp1	Groep patiënten die een appendectomie (zonder complexe diagnose) ondergaan heeft, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1.	243154-243165, 244871-244882		K35.*, K36, K37, K38.*		DP: K35.2, K35.3, K35.30 DS: C18.1, C7A.020, C78.89, D01.49, D37.3		799002	-
051	228	1	H-D	grp1	Heelkundige behandeling van een unilaterale inguinale of femorale hernia en heelkundige behandeling van een umbilicale hernia, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	241872-241883, 241916-241920		K40.*, K41.*, K42.*	241894-241905, 260890-260901, 260875-260886, 260912-260923	DP: K40.00, K40.01, K40.10, K40.11, K40.30, K40.31, K40.40, K40.41, K41.00, K41.01, K41.10, K41.11, K41.30, K41.31, K41.40, K41.41, K42.0, K42.1		800004	799993
052	228	1	H-D	grp2	Heelkundige behandeling van een bilaterale inguinale of femorale hernia, in klassieke hospitalisatie en daghospitalisatie, met ernstgraad 1.	241894-241905		K40.*, K41.*, K42.*	241872-241883, 241916-241920, 260890-260901, 260875-260886, 260912-260923	DP: K40.00, K40.01, K40.10, K40.11, K40.30, K40.31, K40.40, K40.41, K41.00, K41.01, K41.10, K41.11, K41.30, K41.31, K41.40, K41.41, K42.0, K42.1		800026	800015
053	263	1	H	grp1	Groep patiënten waarbij een (laparoscopische) cholecystectomie uitgevoerd werd zonder cholangiografie, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1.	242454-242465		K80.*, K81.*, K82.*, K83.*	242476-242480	DS: C23, C78.89, D01.5, D37.6	exclusion des séjours avec un code ICD-10-PCS (version 2019): 0FT40ZZ	800041	-
054	263	1	H	grp2	Groep patiënten waarbij een (laparoscopische) cholecystectomie uitgevoerd werd samen met een cholangiografie, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1.	242476-242480		K80.*, K81.*, K82.*, K83.*	242454-242465	DS: C23, C78.89, D01.5, D37.6	exclusion des séjours avec un code ICD-10-PCS (version 2019): 0FT40ZZ	800063	-
055	403	1-2	H	grp1	Groep patiënten waarbij een reducerende gastroplastie werd uitgevoerd met behulp van een aanpasbare maagring, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1 en 2. Exclusie van verblijven met een antecedent van bariatrische heelkunde.	241813-241824			241776-241780, 241835-241846	DS: Z98.84		800085	-
056	403	1-2	H	grp2	Groep patiënten waarbij een reducerende gastroplastie (Sleeve, Mason) werd uitgevoerd, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1 en 2. Exclusie van verblijven met een antecedent van bariatrische heelkunde.	241776-241780			241813-241824, 241835-241846	DS: Z98.84		800100	-
057	403	1-2	H	grp2	Groep patiënten waarbij een reducerende gastroplastie werd uitgevoerd samen met een bilio-pancreatische derivatie of een gastro-jejunale derivatie, in klassieke hospitalisatie, met ernstgraad 1 en 2. Exclusie van verblijven met een antecedent van bariatrische heelkunde.	241835-241846			241813-241824, 241776-241780	DS: Z98.84		800122	-

* Het symbool * kan door meerdere tekens worden vervangen.

? Het symbool ? Kan door één teken worden vervangen.

Gezien om gevoegd te worden bij ons koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 2 december 2018 tot uitvoering van de wet van 19 juli 2018 betreffende de gebundelde financiering van de laagvariabele ziekenhuiszor

Par le Roi
Le Ministre des Affaires sociales,


M. F. VANDENBROUCKE

Van Koningswege :
De Minister van Sociale zaken,

Définitions des groupes de patients des soins à basse variabilité: tous les critères d'inclusion nécessaires à respecter (colonnes 2-4, 7-9) et les critères d'exclusion possibles (colonne 10-12) selon lesquels certains séjours sont exclus.													
numéro groupe de patients	APR-DRG	SOI (niveau de sévérité)	hospitalisation (H= hospitalisation classique, D= hospitalisation de jour)	Groupe	Description	Présence nécessaire d'un code de nomenclature (intervention principale)	Présence nécessaire d'un code de nomenclature en combinaison avec l'intervention principale	Présence indispensable de l'ICD- 10-CM Diagnostic Principal (version 2019)	Exclusion des séjours avec un code de nomenclature:	Exclusion des séjours avec un code ICD- 10-CM (version 2019) DP = diagnostic principal DS = diagnostic secondaire	Exclusion des séjours sur une autre base:	Pseudo-codes Hospi	Pseudo-codes Ambu
001	120, 121	1-2	H	grp1	Groupe de patients ayant bénéficié d'une procédure majeure au niveau du système respiratoire et du thorax (exérèse totale ou partielle du poumon avec évidement ganglionnaire pour affection oncologique), en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2.	227216-227220						798022	-
002	163	1-2	H	grp1	Groupe de patients (sans IMA ou diagnostic complexe) qui ont bénéficié du placement d'une valve cardiaque, avec circulation extracorporelle, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2.	229596-229600			229552-229563	DP ou DS: Q20.* à Q28.* DS : Z87.74		798044	-
003	166	1-2	H	grp1	Groupe de patients (sans IMA ou diagnostic principal complexe) qui ont bénéficié d'une revascularisation myocardique au moyen d'un pontage, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2.	229611-229622, 229574-229585, 229633-229644				DP ou DS: Q20.* à Q28.* DS : Z87.74		798066	-
004	171	1-2	H	grp1	Groupe de patients (sans IMA, sans décompensation cardiaque ou choc cardiogénique) ayant bénéficié de la pose d'un pacemaker, sans chirurgie abdominale, sans attestation d'anesthésie, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2.	354373-354384, 475974-475985	475974-475985, 475952- 475963, 354373-354384		200196-200200, 229110-229121	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP ou DS: Q20.* à Q28.* DS : Z87.74	exclusion des séjours avec un code ICD-10-PCS (version 2019): 0JH807Z	798081	-
005	171	1-2	H	grp2	Groupe de patients (sans IMA, sans décompensation cardiaque ou choc cardiogénique) ayant bénéficié de la pose d'un pacemaker, sans chirurgie abdominale, avec attestation d'anesthésie , en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2.	354373-354384, 475974-475985	200196-200200 (associé à l'intervention principale) et 475974-475985, 475952- 475963, 354373-354384		229110-229121	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP ou DS: Q20.* à Q28.* DS : Z87.74	exclusion des séjours avec un code ICD-10-PCS (version 2019): 0JH807Z	798103	-
006	174	1-2	H	grp1	Groupe des patients (avec AMI) ayant bénéficié d'une dilatation endovasculaire unique, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2.	589013-589024			589035-589046	DS: Q20.* à Q28.*, Z87.74		798125	-
007	174	1-2	H	grp2	Groupe des patients (avec AMI) ayant bénéficié de dilatations endovasculaires multiples, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2.	589013-589024	589035-589046			DS: Q20.* à Q28.*, Z87.74		798140	-
008	175	1-2	H	grp1	Groupe des patients (sans AMI) ayant bénéficié d'une dilatation endovasculaire unique, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2.	589013-589024			589035-589046, 589492-589503, 589514-589525, 589536-589540, 589551-589562	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP ou DS: Q20.* à Q28.* DS: Z87.74		798162	-
009	175	1-2	H	grp2	Groupe des patients (sans AMI) ayant bénéficié de dilatations endovasculaires multiples, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2.	589013-589024	589035-589046		589492-589503, 589514-589525, 589536-589540, 589551-589562	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP ou DS: Q20.* à Q28.* DS : Z87.74		798184	-
010	175	1-2	H	grp3	Groupe des patients (sans AMI) ayant bénéficié d'une ablation électrophysiologique pour troubles du rythme sans attestation d'anesthésie, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2: tachycardie auriculo-ventriculaire par réentrée nodale, tachycardie auriculo-ventriculaire par réentrée par faisceau accessoire de Kent ou d'une tachycardie auriculaire ectopique droite, par ablation spécifique du circuit ou du foyer d'arythmie: flutter auriculaire droit par ablation spécifique du circuit d'arythmie.	589492-589503, 589514-589525			200012-200023, 589013-589024, 589536-589540, 589551-589562	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP ou DS: Q20.* à Q28.* DS: Z87.74		798206	-
011	175	1-2	H	grp4	Groupe des patients (sans AMI) ayant bénéficié d'une ablation électrophysiologique pour troubles du rythme avec attestation d'anesthésie, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2: tachycardie auriculo-ventriculaire par réentrée nodale, tachycardie auriculo-ventriculaire par réentrée par faisceau accessoire de Kent ou d'une tachycardie auriculaire ectopique droite, par ablation spécifique du circuit ou du foyer d'arythmie: flutter auriculaire droit par ablation spécifique du circuit d'arythmie.	589492-589503, 589514-589525	200012-200023 (associé à l'intervention principale)		589013-589024, 589536-589540, 589551-589562	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP ou DS: Q20.* à Q28.* DS: Z87.74		798221	-
012	175	1-2	H	grp5	Groupe des patients (sans AMI) ayant bénéficié d'une ablation électrophysiologique pour troubles du rythme sans attestation d'anesthésie en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2: arythmies ventriculaires.	589536-589540			200012-200023, 589492-589503, 589514-589525, 589013-589024, 589551-589562	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP ou DS: Q20.* à Q28.* DS: Z87.74		798243	-
013	175	1-2	H	grp6	Groupe des patients (sans AMI) ayant bénéficié d'une ablation électrophysiologique pour troubles du rythme avec attestation d'anesthésie, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2: arythmies ventriculaires.	589536-589540	200012-200023 (associé à l'intervention principale)		589492-589503, 589514-589525, 589013-589024, 589551-589562	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP ou DS: Q20.* à Q28.* DS: Z87.74		798265	-
014	175	1-2	H	grp7	Groupe des patients (sans AMI) ayant bénéficié d'une ablation électrophysiologique pour troubles du rythme sans attestation d'anesthésie, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2: flutter auriculaire gauche ou fibrillation auriculaire.	589551-589562			200012-200023, 589492-589503, 589514-589525, 589013-589024, 589536-589540	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP ou DS: Q20.* à Q28.* DS: Z87.74		798280	-
015	175	1-2	H	grp8	Groupe des patients (sans AMI) ayant bénéficié d'une ablation électrophysiologique pour troubles du rythme avec attestation d'anesthésie, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2: flutter auriculaire gauche ou fibrillation auriculaire.	589551-589562	200012-200023 (associé à l'intervention principale)		589492-589503, 589514-589525, 589013-589024, 589536-589540,	DP: I97.*, T81.1*, T82.*, T86.* DP ou DS: Q20.* à Q28.* DS: Z87.74		798302	-
016	180	1	H-D	grp1	Groupe des patients ayant bénéficié d'un traitement chirurgical des varices des membres inférieurs, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1: groupe de patients avec résection de la crosse de la veine saphène interne et exérèse d'une veine saphène ou ligature des veines variqueuses.	238173-238184, 238195-238206			238210-238221, 238291-238302, 238276-238280		exclusion de séjours avec l'intervention principale bilatérale	798324	798313
017	180	1	H-D	grp2	Groupe des patients ayant bénéficié d'un traitement chirurgical des varices des membres inférieurs, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1: groupe de patients avec résection de la crosse de la veine saphène interne et exérèse des deux veines saphènes, ou ligature sous-aponévrotique des veines perforantes.	238210-238221, 238291-238302			238173-238184, 238195-238206, 238276-238280		exclusion de séjours avec l'intervention principale bilatérale	798346	798335
018	180	1	H-D	grp3	Groupe des patients ayant bénéficié d'un traitement chirurgical des varices des membres inférieurs, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1: groupe de patients avec résection bilatérale complète d'une varice tronculaire de la veine saphène interne ou externe.	238276-238280			238210-238221, 238291-238302, 238173-238184, 238195-238206			798361	798350
019	191	1-2	H-D	grp1	Groupe de patients ayant bénéficié d'un cathétérisme cardiaque pour des pathologies coronariennes, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1 et 2.	464170-464181, 464192-464203, 453574-453585, 453596-453600				DS: Q20.* à Q28.*, Z87.74		798383	798372
020	097	1	H-D	grp1	Groupe des patients ayant bénéficié d'une amygdalectomie à la dissection, ou d'une amygdalectomie avec/sans adénoïdectomie (âgé de plus de 18ans), en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	257390-257401, 256535-256546			J03.*, J35.*, J36, H65.*, H66.*	257434-257445, 257471-257482, 256513-256524, 256491-256502	DS: G47.3*	798405	798394
021	097	1	H-D	grp2	Groupe des patients ayant bénéficié d'une amygdalectomie à la dissection, ou d'une amygdalectomie avec/sans adénoïdectomie (âgé de plus de 18ans), combinée à la pose de drain(s), en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	257390-257401, 256535-256546	257471-257482		J03.*, J35.*, J36, H65.*, H66.*	257434-257445, 256513-256524, 256491-256502	DS: G47.3*	798420	798416

022	097	1	H-D	grp3	Groupe des patients de moins de 18 ans ayant bénéficié d'une adénoïdectomie et/ou d'une amygdalectomie, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	256513-256524, 256491-256502		J03.*, J35.*, J36, H65.*, H66.*	257434-257445, 257471-257482, 257390-257401, 256535-256546	DS: G47.3*		798442	798431
023	097	1	H-D	grp4	Groupe des patients de moins de 18 ans ayant bénéficié de la pose de drain(s) combinée avec une adénoïdectomie et/ou d'une amygdalectomie, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	257471-257482	256513-256524, 256491-256502	J03.*, J35.*, J36, H65.*, H66.*	257434-257445, 257390-257401, 256535-256546	DS: G47.3*		798464	798453
024	098, 113	1	H-D	grp1	Groupe des patients ayant bénéficié de la pose uni/bilatérale de drains transtympaniques, sans attestation d'anesthésie, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	257471-257482		H65.*, H66.9*	201110-201121			798486	798475
025	098, 113	1	H-D	grp2	Groupe des patients ayant bénéficié de la pose uni/bilatérale de drains transtympaniques, avec attestation d'anesthésie, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	257471-257482	201110-201121 (associé à l'intervention principale)	H65.*, H66.9*				798501	798490
026	404	1-2	H	grp1	Groupe de patients ayant bénéficié d'une thyroïdectomie totale simple ou thyroïdectomie partielle, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2.	257014-257025			257036-257040, 257073-257084	DP ou DS: C73, C75.0, C79.89, D09.3, D44.0, D44.2		798523	-
027	404	1-2	H	grp2	Groupe de patients ayant bénéficié d'une thyroïdectomie totale ou subtotale bilatérale ou parathyroïdectomie sélective, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2.	257036-257040, 257073-257084			257014-257025	DP ou DS: C73, C75.0, C79.89, D09.3, D44.0, D44.2		798545	-
028	560	1	H	grp1	Groupe des patientes ayant eu un accouchement vaginal sans attestation d'anesthésie, en hospitalisation classique, de sévérité 1.	424012-424023, 423010-423021			202016-202020, 202090-202101, 202193-202204		exclusion des séjours pour lesquels la date d'admission précède la date de la prestation d'au moins deux jours calendrier	798560	-
029	560	1	H	grp2	Groupe des patientes ayant eu un accouchement vaginal avec attestation d'anesthésie, en hospitalisation classique, de sévérité 1.	424012-424023, 423010-423021	202016-202020, 202090-202101, 202193-202204 (associé à l'intervention principale)				exclusion des séjours pour lesquels la date d'admission précède la date de la prestation d'au moins deux jours calendrier	798582	-
030	540	1	H	grp1	Groupe des patientes ayant eu un accouchement par césarienne, en hospitalisation classique, de sévérité 1.	424093-424104					exclusion des séjours pour lesquels la date d'admission précède la date de la prestation d'au moins deux jours calendrier	798604	-
031	545	1	H	grp1	Groupe des patientes ayant bénéficié d'une procédure en cas de grossesse ectopique, en hospitalisation classique, de sévérité 1.	432574-432585, 431594-431605		O00.1*				798626	-
032	513, 519	1	H	grp1	Groupe des patientes ayant bénéficié d'une hystérectomie totale ou subtotale, en hospitalisation classique, de sévérité 1.	431270-431281, 431292-431303, 431314-431325, 432655-432666, 432670-432681, 432736-432740						798641	-
033	026	1	H-D	grp1	Groupe des patients ayant bénéficié d'une libération du canal carpien (syndrome du canal carpien), sans attestation d'anesthésie, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	287836-287840		G56.0*	200255-200266		exclusion de séjours avec l'intervention principale bilatérale	798663	798652
034	026	1	H-D	grp2	Groupe des patients ayant bénéficié d'une libération du canal carpien (syndrome du canal carpien), avec attestation d'anesthésie, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	287836-287840	200255-200266 (associé à l'intervention principale)	G56.0*			exclusion de séjours avec l'intervention principale bilatérale	798685	798674
035	301	1	H	grp1	Groupe des patients ayant bénéficié d'une prothèse de hanche, en hospitalisation classique, de sévérité 1. Exclusion des reprises, fractures et infections de prothèses.	289074-289085, 289030-289041, 289052-289062 (code supprimé au 1/1/2014)		M15.* à M99.*	293436-293440, 279016-279020, 290194-290205, 290253-290264, 290275-290286, 279053-279064, 293451-293462, 279031-279042	DP: M21.*, M80.*, M84.*, M86.*, M87.*, M96.*, M97.* DS: Q65.* à Q79.*, Q87.*	exclusion de séjours avec l'intervention principale bilatérale	798700	-
036	301	2	H	grp1	Groupe des patients ayant bénéficié d'une prothèse de hanche, en hospitalisation classique, de sévérité 2. Exclusion des reprises, fractures et infections de prothèses.	289074-289085, 289030-289041, 289052-289062 (code supprimé au 1/1/2014)		M15.* à M99.*	293436-293440, 279016-279020, 290194-290205, 290253-290264, 290275-290286, 279053-279064, 293451-293462, 279031-279042	DP: M21.*, M80.*, M84.*, M86.*, M87.*, M96.*, M97.* DS: Q65.* à Q79.*, Q87.*	exclusion de séjours avec l'intervention principale bilatérale	798722	-
037	302	1	H	grp1	groupe des patients ayant bénéficié d'une prothèse de genou, en hospitalisation classique, de sévérité 1. Exclusion des reprises, fractures et infections de prothèses.	290194-290205, 290253-290264, 290275-290286		M15.* à M99.*	279053-279064, 293451-293462, 279031-279042	DP: M21.*, M80.*, M84.*, M86.*, M87.*, M96.*, M97.* DS: Q65.* à Q79.*, Q87.*	exclusion de séjours avec l'intervention principale bilatérale	798744	-
038	302	2	H	grp1	Groupe des patients ayant bénéficié d'une prothèse de genou, en hospitalisation classique, de sévérité 2. Exclusion des reprises, fractures et infections de prothèses.	290194-290205, 290253-290264, 290275-290286		M15.* à M99.*	279053-279064, 293451-293462, 279031-279042	DP: M21.*, M80.*, M84.*, M86.*, M87.*, M96.*, M97.* DS: Q65.* à Q79.*, Q87.*	exclusion de séjours avec l'intervention principale bilatérale	798766	-
039	446, 468	1	H-D	grp1	Groupe des patients ayant bénéficié d'une urétrotomie interne ou externe, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	260956-260960		N35.*, N99.1*	262371-262382, 261391-261402	DS: Q64.3*		798781	798770
040	446, 443, 465	1	H-D	grp2	Groupe des patients ayant bénéficié d'un traitement endoscopique pour lithiases urinaires ou sténose urétérale, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	262371-262382		N13.*, N20.*	260956-260960, 261391-261402			798803	798792
041	446	1	H	grp2	Groupe de patients ayant bénéficié d'une cure totale par résection endoscopique pour tumeur vésicale, en hospitalisation classique, de sévérité 1. (Ne peut être facturé qu'une seule fois par an.)	261391-261402		C67.*, C79.11, D09.0, D30.3, D41.4, D49.4	260956-260960, 262371-262382			798825	-
042	480	1	H	grp1	Groupe des patients ayant bénéficié d'une prostatectomie totale, y compris l'exérèse du bloc vésical avec suture uréthro-vésicale, en hospitalisation classique, de sévérité 1.	261796-261800			260632-260643			798840	-
043	480	1	H	grp2	Groupe des patients ayant bénéficié d'une prostatectomie (voie rétropubienne), en hospitalisation classique, de sévérité 1.	260632-260643			261796-261800			798862	-
044	482	1-2	H	grp1	Groupe des patients ayant bénéficié d'une résection endoscopique de la prostate, en hospitalisation classique, de sévérité 1 ou 2.	261553-261564						798884	-
045	483	1	H-D	grp1	Groupe des patients ayant bénéficié d'une orchidopexie double, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	260912-260923		Q53.*, Q55.22	260890-260901, 260875-260886, 260735-260746, 261214-261225, 241872-241883, 241894-241905, 260934-260945	DP ou DS: Q53.11, Q53.21, Q53.111, Q53.211 DS: C60.*, C61, C62.*, C63.*		798906	798895
046	483	1	H-D	grp2	Groupe des patients ayant bénéficié d'une orchidopexie simple ou d'une résection ou retournement de la vaginale ou d'une ablation de kystes de l'épididyme, ou d'une intervention chirurgicale pour kyste du cordon, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	260890-260901, 260875-260886, 260735-260746, 261214-261225		Q53.*, Q55.22, N43.*, N50.3, N50.89	260912-260923, 241872-241883, 241894-241905, 260934-260945	DP ou DS: Q53.11, Q53.21, Q53.111, Q53.211 DS: C60.*, C61, C62.*, C63.*		798921	798910
047	481, 483, 484, 501	1	H-D	grp3	Groupe des patients ayant bénéficié d'une circoncision, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	260934-260945		N47.*, Z41.2	260794-260805, 260912-260923, 260890-260901, 260875-260886, 260735-260746, 261214-261225			798943	798932
048	501, 861	1	H-D	grp1	Groupe des patients ayant bénéficié d'une vasectomie, sans attestation d'anesthésie, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	260794-260805	201110-201121 (associé à l'intervention principale)	Z30.2	201110-201121, 260934-260945			798965	798954
049	501, 861	1	H-D	grp2	Groupe des patients ayant bénéficié d'une vasectomie, avec attestation d'anesthésie, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	260794-260805		Z30.2	260934-260945			798980	798976

050	225, 234	1	H	grp1	Groupe des patients ayant bénéficié d'une appendectomie (sans diagnostic principal complexe), en hospitalisation classique, de sévérité 1.	243154-243165, 244871-244882		K35.*, K36, K37, K38.*		DP: K35-2, K35-3, K35.30 DS: C18.1, C7A.020, C78.89, D01.49, D37.3		799002	-
051	228	1	H-D	grp1	Traitement chirurgical d'une hernie inguinale ou fémorale unilatérale et traitement chirurgical d'une hernie ombilicale, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	241872-241883, 241916-241920		K40.*, K41.*, K42.*	241894-241905, 260890-260901, 260875-260886, 260912-260923	DP: K40.00, K40.01, K40.10, K40.11, K40.30, K40.31, K40.40, K40.41, K41.00, K41.01, K41.10, K41.11, K41.30, K41.31, K41.40, K41.41, K42.0, K42.1		800004	799993
052	228	1	H-D	grp2	Traitement chirurgical d'une hernie inguinale ou fémorale bilatérale, en hospitalisation classique et de jour, de sévérité 1.	241894-241905		K40.*, K41.*, K42.*	241872-241883, 241916-241920, 260890-260901, 260875-260886, 260912-260923	DP: K40.00, K40.01, K40.10, K40.11, K40.30, K40.31, K40.40, K40.41, K41.00, K41.01, K41.10, K41.11, K41.30, K41.31, K41.40, K41.41, K42.0, K42.1		800026	800015
053	263	1	H	grp1	Groupe des patients bénéficiant d'une cholécystectomie (laparoscopique) sans cholangiographie, en hospitalisation classique, de sévérité 1.	242454-242465		K80.*, K81.*, K82*, K83.*	242476-242480	DS: C23, C78.89, D01.5, D37.6	exclusion des séjours avec un code ICD-10-PCS (version 2019): OFT40ZZ	800041	-
054	263	1	H	grp2	Groupe des patients bénéficiant d'une cholécystectomie (laparoscopique) avec cholangiographie, en hospitalisation classique, de sévérité 1.	242476-242480		K80.*, K81.*, K82.*, K83.*	242454-242465	DS: C23, C78.89, D01.5, D37.6	exclusion des séjours avec un code ICD-10-PCS (version 2019): OFT40ZZ	800063	-
055	403	1-2	H	grp1	Groupe des patients ayant bénéficié d'une gastroplastie de réduction par placement d'un anneau gastrique adaptable, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2. Exclusion des séjours avec un antécédent de chirurgie bariatrique.	241813-241824			241776-241780, 241835-241846	DS: Z98.84		800085	-
056	403	1-2	H	grp2	Groupe des patients ayant bénéficié d'une gastroplastie de réduction (Sleeve, Mason), en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2. Exclusion des séjours avec un antécédent de chirurgie bariatrique.	241776-241780			241813-241824, 241835-241846	DS: Z98.84		800100	-
057	403	1-2	H	grp3	Groupe des patients ayant bénéficié d'une gastroplastie de réduction associée à une dérivation biliopancréatique ou gastro-jéjunale, en hospitalisation classique, de sévérité 1 et 2. Exclusion des séjours avec un antécédent de chirurgie bariatrique.	241835-241846			241813-241824, 241776-241780	DS: Z98.84		800122	-

* Le symbole * peut être remplacé par plusieurs caractères.
? Le symbole ? peut être remplacé par un caractère.

Vu pour être annexé à notre arrêté royal modifiant l'arrêté du 2 décembre 2018 portant exécution de la loi du 19 juillet 2018 relative au financement groupé des soins hospitaliers à basse variabilité

Par le Roi
Le Ministre des Affaires sociales,


F. VANDENBROUCKE

Van Koningswege :
De Minister van Sociale zaken,