

TORISCHE IMPLANT

***pseudonummer 897013 - asstand torisch lensimplant
pre- en peroperatief***

***-Bepalen van de asstand van een torisch lensimplant,
preoperatief en peroperatief, met document. 150€***

***-Déterminer l'axe d'orientation d'un implant torique en
préopératoire et peropératoire, avec document. 150€***

Omschrijving goedgekeurd door Oogartsensyndicaat SOOS, Belgische Beroepsvereniging van Oogartsen BBO, Belgian Society of Cataract and Refractive Surgery BSCRS en Commissie Monogespecialiseerde Oftalmologie

Aanvraag tot RIZIV terugbetaling ingediend op 3/12/14 via brief aan BVAS.

Een refractie afwijking van een oog behelst soms twee componenten : namelijk enerzijds een sferische en anderzijds een astigmaten component. Beide componenten kunnen door een bril correctie worden gecorrigeerd. Een patiënt met beide componenten zal de nood hebben aan een bril met enerzijds een sferische correctie en anderzijds een cilindrische correctie. Synoniemen voor de astigmaten correctie zijn : cilindrische correctie of torische correctie of astigmaten correctie.

Indien een patiënt met cataract zowel een sferische als astigmaten afwijking heeft dan is een Cataract extractie met implantatie van een torische implant geïndiceerd. Hiervoor dient door de Oogchirurg de volgende handelingen te worden uitgevoerd.



1/ **DIAGNOSTISCHE HANDELINGEN in kabinet**

Riziv nr 249255 (ambulant) publicatie 1-10-2001 -KB 001022651

Nederlandstalige omschrijving : (brom nomenclatuur riziv)

Oogbiometrie en berekening van de sterkte van een intra-oculair implantaat, met het oog op een heelkundige ingreep, met inbegrip van monodimensionele echografie en keratometrie, met document en protocol.

Dit nomenclatuur nummer is ingeschreven in hoofdstuk h)¹

van art 14 : Meer bepaald in §1. - II. **Niet-heelkundige verstrekkingen**
- 2° **Diagnostische handelingen.**

Deze diagnostische handelingen gebeuren buiten de operatie zaal.
De resultante van deze diagnostische handeling is de theoretische berekening via computer modellen van de geschikte dioptrische sterkte in sfeer van de gewenste implant sterkte.

De gewenste lensimplant sterkte wordt daarna doorgegeven aan de besteldienst van de lensimplant firma. De gewenste lensimplant met de gewenste sterkte wordt aan de apotheek van het ziekenhuis geleverd om tijdens de ingreep geïmplant te worden.

In 2001 werd slechts 1 van de refractie afwijkingen van het oog gecorrigeerd, namelijk de sferische component . De astigmatie component werd niet en kon toen nog niet worden gecorrigeerd door een lensimplant. (eventueel wel door brilcorrectie of bijkomende chirurgische ingreep)

Vanaf 2009 is er in de nomenclatuur van de implantaten sprake van een lensimplantaat met sferische en torische (= astigmatisme) correctie²³.

¹ Hoofdstuk V. Speciale technische geneeskundige verstrekkingen - Afdeling 5.

Heelkunde - Art. 14. Worden beschouwd als verstrekkingen waarvoor de bekwaamheid is vereist van geneesheer, specialist voor één van de specialismen die tot de uitwendige pathologie behoren - h) de verstrekkingen die tot het specialisme ophtalmologie (DH) behoren - § 1. - II. **Niet-heelkundige verstrekkingen - 2° Diagnostische handelingen** : Oogbiometrie en berekening van de sterkte van een intra-oculair implantaat, met het oog op een heelkundige ingreep, met inbegrip van monodimensionele echografie en keratometrie, met document en protocol

² kb 009022605

Voor de berekening van de torische implant zijn er bijkomende diagnostische handelingen nodig. Een corneale topografie en een vector analyse software die de torische component berekend zijn noodzakelijk. Deze diagnostische handeling is voorzien in een apart nomenclatuur nummer : 248776⁴, enkel te gebruiken in specifieke omstandigheden.

Uit deze diagnostische handelingen resulteert de berekening van de lensimplant met sferische en torische component. Enkel het regelmatig deel van het corneaal astigmatisme kan gecorrigeerd worden. De torische lens bestaat immers uit een ingebouwde cilinder dat symmetrisch in de sferische lens wordt ingebouwd.

Bij iedere torische lensimplant berekent de toric implant Vector analyse software de ideale chirurgische implantatie as van het meest regelmatig deel van het corneaal astigmatisme. Dit is daarom niet noodzakelijk de corneale astigmatisme as die via de topografische keratometrie wordt bekomen.

2/ CHIRURGISCHE HANDELINGEN in Operatie zaal.

Sedert 1-05-2007 is een nieuw nomenclatuur nummer in voege nl : 246912⁵ « Extracapsulaire extractie van de ooglens **door ultrasonore fragmentering, laser of andere vergelijkbare methode**, inclusief het eventuele inplanten van een lens »

Dit nummer is een nieuw nummer in de extracapsulaire cataract extractie. Hierbij is een honorarium voorzien indien de extracapsulaire extractie *via phacoemulsificatie* gebeurt.

Inclusief het eventuele inplanten van een lens is **letterlijk overgenomen uit de sedert 1984 gecreëerde en gangbare prestatie 246595 zonder phacoemulsificatie** ⁶. Dit gezien de innovatie in het uitvoeren van de phacoemulsificatie ligt.

We kunnen dus stellen dat in beide bepalingen een sferische lensimplantatie wordt bedoeld aangezien dit de enige optie was voor 2009.

³ Hoofdstuk IX. Implantaten - Art. 35. § 1. Worden geacht in de bevoegdheid van de leveranciers van implantaten (U) te vallen - B. OFTALMOLOGIE - Categorie 2 : Torische lens van zes dioptrie of meer

⁴ Topografische keratometrie

⁵ kb 20070022406: 1-05-2007

⁶ kb 1984001804 : 1-04-1985 Extractie van ooglens (ongeacht de techniek), inclusief het eventueel intra-oculair inplanten van een lens

Handwritten scribbles and a circled number 3.

3/ BIJKOMENDE NIEUWE DIAGNOSTISCHE HANDELINGEN in kabinet

Een sferische implant kan zonder specifieke implantatie-as geplaatst worden.

Een torische implant dient « precies » op de implantatie as geplaatst te worden, deze as dient door specifieke apparaten tijdens de voorafgaande consultatie opgemeten te worden.

Iedere graad afwijking tov de ideale implantatie as is een vermindering van gewenste resultaat (namelijk 3,3% per 1 graad afwijking, bij 3 graden is er al een reductie van 10%).

Het is gekend dat de ogen bij een verandering van rechtop positie naar een liggende positie een rotatie kennen. Deze rotatie is wisselend bij iedere patiënt en per oog apart. Het kan variëren van 1 tot 15 graden. Het is voor deze acte dat een bijkomend honorarium aangevraagd werd, dit beeld wordt in latere fase gebruikt tijdens de operatie. Detectie van deze rotatie is onbelangrijk bij het plaatsen van een sferische implant, maar zeer belangrijk bij het plaatsen van een torische implant.

Daarom zal de oogchirurg voor het begin van de operatie na oppervlakkige verdoving een zichtbare markage aanbrengen op de sclera van het te opereren oog bij de rechtop zittende patiënt. (meestal as 0-180°).

Deze markage wordt gedetecteerd onder de operatie microscoop op het oog van de liggende patiënt. Een bijkomende chirurgische handeling is noodzakelijk en met de referentie as 0-180 als basis wordt de gewenste implantatie as opgezocht en gemarkeerd op de sclera van het te opereren oog, gebruik makend van een manuele of digitale gradenboog.

Er bestaan intraoperatieve planning software en hardware die een projectie van de gewenste implantatie as in het oculair van de operatie microscoop geven. Via vergelijkingssoftware van de unieke oog en iris kenmerken van een foto rechtop en een foto liggend wordt de implantatie as nauwkeurig gedetecteerd.

Deze astigmatisme planning soft-en hardware is een bijkomende investering voor de raadpleging. Ze vergt een bijkomende opleiding van chirurg en zijn medewerkers en neemt bijkomende tijd in beslag.



Detailomschrijving pseudohonorarium torische lensimplant

Voor de prestatie van het pré- en peroperatief bepalen van de afstand van een torische implantlens wordt, in afwachting van een opname in de nomenclatuur, een syndicaal honorarium voorgesteld van € 150.

Voorzitter SOOS
Dr M. Claeys

Voorzitter BBO/UPBMO

Dr J. Blanckaert

Voorzitter BSCRS
Dr G. Sallet

Voorzitter Monogespecialiseerde
Commissie Oftalmologie
Dr P. Van Bladel