**Concerne : le suivi administratif des dossiers en chirurgie extra-muros**

J’attire votre attention sur les points suivants :

Ci-dessous quelques exemples des problèmes qui arrivent de façon régulière dans le traitement des dossiers extra-muros chez les collaborateurs du service allocation DKV.

* Les documents (note d’honoraire, demande d’intervention DKV blépharo, etc …..) provenant de l’ophtalmologue, des courtiers, des clients ne sont pas toujours envoyés directement vers [extramural@dkv.be](mailto:extramural@dkv.be) mais sur l’adresse erronée  [schade@dkv.be](mailto:schade@dkv.be);
* La note d’honoraire standard prévue pour l’ophtalmologue en chirurgie extra-muros ne sont pas toujours utilisées correctement ( celles-ci sont régulièrement envoyées notamment aux mutualités plutôt qu’à la DKV ) ;
* Les frais pré et post opératoires ainsi que la liste de forfait sont envoyés à la DKV alors que celle-ci ne paye que le montant forfaitaire ( cet envoi est donc superflu). La note d’honoraires standardisée DKV est le seul document nécessaire à leur faire parvenir ( à moins qu’il n’y ait une demande explicite d’information complémentaire ) ;
* Système tiers payant : il est parfois demandé sur la note d’honoraire tandis que le patient ne possède pas de Medi-Card ;
* Le numéro de compte bancaire de l’oculiste n’est pas toujours noté sur la note d’honoraire ( nous prenons par défaut le numéro qui existe dans le système, si le numéro n’existe pas ou a changé cela devient vraiment pénible car une enquête est nécessaire auprès des ophtalmologues ou des courtiers) ;
* Le numéro de la Medi-Card ou le numéro de police sont manquants sur la note d’honoraire ( cela demande une recherche prenant du temps précieux via UID ) ;
* L’accord préalable n’est pas toujours demandé pour les interventions de  blépharo, ptosis, ptérygion, entropion, ectropion, crosslinking ou anneau intra-cornéen ;
* Si il y a un accord préalable, le rapport médical n’est pas toujours complété ( sutout crosslinking et anneau intra-cornéen). Il est important de lire attentivement lors d’une demande les conditions de remboursement qui doivent être strictement respectées, chacun de nous ayant signé cet accord.
* Compte bancaire:  il arrive que les coordonnées du compte du bénéficiaire pour les remboursements ne sont pas toujours remplies; principalement  lorsque le tiers-payant n’est pas appliqué, le n° du compte en banque du patient n’est pas mentionné sur le formulaire
* Adresse E-mail pour l’envoi de la note d’honoraires ([extramural@dkv.be](mailto:extramural@dkev.be)) :les confrères du Service Remboursement nous signalent que des notes d’honoraires sont envoyées  à  d’autres addresses mail , ce qui complique la gestion des dossiers pour la chirurgie extramurale. Le problème  se pose  principalement  dans la cas où ce n’est pas l’ophtalmologue mais le patient lui-même ou son courtier qui procure les documents à DKV.

A titre d’information, il serait intéressant de lire à ce sujet le avis de défaut de DKV ( Pays-Bas &Fr ) .

Sur le site Web du [www.soos.be](http://www.soos.be/) se trouvent tous les détails mentionnés. Lors de questions ou hésitations éventuelles veuillez les transmettre par mail au secrétariat du Groupe de travail extra-muros. Jasmien & Lisa s’occuperont de vous répondre . Envoyez nous vos questions et non à la DKV.

**ADDENDUM**

**(DKV’s standaardmededelingen voor de ‘extramurale’ oogingrepen)**

### 0216 |  Extramuros: Cataractoperatie

**Betreft:**

**Extramurale cataractoperatie**

Volgens de ons beschikbare informatie, is hier geopteerd voor een cataractoperatie uitgevoerd in een oogheelkundig centrum buiten het ziekenhuis.

DKV komt tussen voor de forfaitaire som van **€ 831** (een bedrag **‘all in’**). Wanneer een standaardlens (= lens opgenomen in de RIZIV-lijst) wordt ingeplant, resulteert de tussenkomst van DKV en die van het RIZIV in een zo goed als volledige dekking van de kosten van deze operatie (inclusief de lens).

Wanneer geopteerd wordt voor een speciaal type lens (waarvoor geen enkele tussenkomst is van het RIZIV), valt de meerkost van deze lens ten laste van de patiënt (dit is ook zo bij een ziekenhuisopname).

NOOT :

Eventuele vrijstellingen voorzien in de waarborg worden verrekend.

Aangezien er geen hospitalisatie is, zijn er geen pre- en post-hospitalisatiekosten.

Deze mededeling geldt voor extramurale cataractoperaties, conform de conventie van 05/01/2010 tussen DKV en de Werkgroep Extramurale Oogheelkunde, uitgevoerd door oogartsen die zijn toegetreden tot deze overeenkomst.

### 0217 |  Extramuros: Oogheelkunde (alg.) – Niet voor keratoconus!

**Betreft:**

**Extramurale oogheelkunde**

Onze verzekerde opteerde voor een oogoperatie uitgevoerd in een oogheelkundig centrum buiten het ziekenhuis.   DKV voorziet hiervoor een uitzonderlijke forfaitaire tegemoetkoming ('all in' - zie afrekening).  Wij gaan uit van de veronderstelling dat er zowel voor de operatie zelf als voor het gebruikte materiaal (incl. eventuele implantaten) een tussenkomst is vanwege het ziekenfonds. Desgevallend resulteert de tussenkomst van DKV en die van het RIZIV in een zo goed als volledige dekking van de kosten van deze ingreep.   Mocht hierbij echter een techniek en/of materiaal worden aangewend die niet is erkend door het RIZIV, dan blijft de hierdoor gegenereerde meerkost hoe dan ook ten laste van de patiënt.

NOOT :

Eventuele vrijstellingen voorzien in de waarborg worden in mindering gebracht. Aangezien er geen hospitalisatie is, zijn er geen pre- en post-hospitalisatiekosten.    Deze mededeling geldt voor extramurale oogoperaties, conform de conventies tussen DKV en de Werkgroep Extramurale Oogheelkunde, uitgevoerd door oogartsen die zijn toegetreden tot deze overeenkomsten.

### 0218/0219 |   Extramuros: Behandeling van evolutieve keratoconus d.m.v. epithelium-off corneal collagen crosslinking (epi-off CXL) of intracorneale ringsegmenten (ICRS)

**Betreft:**

**Extramurale behandeling van keratoconus**

Onze verzekerde opteerde voor een keratoconusbehandeling uitgevoerd in een oogheelkundig centrum buiten het ziekenhuis. De behandeling in kwestie wordt momenteel niet door het RIZIV terugbetaald. Onze verzekerde komt echter wel in aanmerking voor een uitzonderlijke forfaitaire ('all in'**\***) tegemoetkoming vanwege DKV, mits voorafgaandelijk akkoord.

Dergelijk akkoord is pas mogelijk na voorlegging van, enerzijds, een gedetailleerd bestek en, anderzijds, een exhaustief medisch verslag van het oogheelkundig onderzoek, incl.:

•  het bewijs van evolutieve corneale ectasie;

•  het bewijs van intolerantie voor contactlenzen of voor andere visuscorrigerende maatregelen;

•  de volgende gegevens: de meetresultaten van het gezichtsvermogen, het biomicroscopisch onderzoek (spleetlamponderzoek), het topografisch onderzoek (cornea topografie), de pachymetrie (diktemeting van de cornea);

•  zo nodig, aanvullende testgegevens.

**\***Bij aanvaarding van het dossier door DKV, wordt het bedrag van de forfaitaire tegemoetkoming bepaald in functie van de gehanteerde techniek (bijv. epi-off CXL of ICRS), tevens rekening houdend met het uitkeringspercentage voorzien in de onderschreven polis voor verstrekkingen zonder RIZIV-code. Eventuele vrijstellingen voorzien in de waarborg worden in mindering gebracht. Aangezien er geen hospitalisatie is, zijn er geen pre- en post-hospitalisatiekosten.

Voorafgaand aan de ingreep, dient hieromtrent een (door de oogarts opgesteld) ‘informed consent’ document te worden ondertekend door de patiënt.

De onderhavige regeling geldt voor extramurale keratoconusbehandelingen, conform de conventie van 23/05/2014 tussen DKV en de Werkgroep Extramurale Oogheelkunde, uitgevoerd door oogartsen die zijn toegetreden tot deze overeenkomst.

---

### 0216 |  Extramuros: Opération de la cataracte

**Concerne:**

**Opération extramurale de la cataracte**

D’après les renseignements portés à notre connaissance, il a été opté pour une opération de la cataracte effectuée dans un centre chirurgical de l’oeil en dehors du milieu hospitalier.

DKV intervient pour un montant forfaitaire de **€ 831** (montant **‘all in’**).

En cas d’implantation d’une lentille standard (= lentille reconnue par l’INAMI), les interventions de DKV et de l’INAMI représentent une couverture pour ainsi dire complète de cette opération (en ce y compris la lentille). Toutefois, si le choix s’est porté sur une lentille spéciale (pour laquelle aucune intervention de l’INAMI n’est prévue), le supplément de coût lié à cette lentille demeure à charge du patient (comme c’est par ailleurs le cas en milieu hospitalier).

REMARQUES :

Les franchises éventuelles prévues dans le contrat restent d’application.

Etant donné l’absence d’hospitalisation, il n’y a pas de frais pré et post qui puissent entrer en ligne de compte.

Le présent message vaut pour les opérations extramurales de la cataracte, en conformité avec la convention du 05/01/2010 entre DKV et l’Union Prof. de la Chirurgie Extramurale, réalisées par des ophtalmologues qui y ont adhéré.

### 0217 |  Extramuros: Chirurgie oculaire (gén.) – Pas pour kératocône!

**Concerne:**

**Chirurgie oculaire extramurale**

Notre assuré a opté pour une opération oculaire effectuée dans un centre chirurgical de l'oeil en dehors du milieu hospitalier.   DKV intervient ici, à titre exceptionnel, pour un montant forfaitaire ('all in' - voir décompte).  Nous supposons que tant l'opération que le matériel utilisé (y compris d'éventuels implants) font l'objet d'une intervention de la part de la mutuelle. Le cas échéant, les interventions combinées de DKV et de l'INAMI représentent une couverture pour ainsi dire complète des frais de cette opération. Toutefois, s'il est fait usage d'une technique et/ou de matériel non reconnus par l'INAMI, le coût y afférent demeure à charge du patient.

REMARQUES :

Les franchises éventuelles prévues dans le contrat restent d'application. Etant donné l'absence d'hospitalisation, il n'y a pas de frais pré et post qui puissent entrer en ligne de compte.   Le présent message vaut pour les opérations oculaires extramurales, en conformité avec les conventions entre DKV et l'Union Prof. de la Chirurgie Extramurale, réalisées par les ophtalmologues qui y ont adhéré.

### 0218/0219 |   Extramuros: Traitement du kératocône évolutif par cross-linking conventionnel (épi-off CXL) ou par l’implantation d’anneaux intracornéens (ICRS)

**Concerne:**

**Traitement extramural du kératocône**

Notre assuré, atteint d’un kératocône, a opté pour un traitement dans un centre chirurgical de l'oeil en dehors du milieu hospitalier.   Les soins en question ne font l’objet d’aucune prise en charge par l’INAMI.   En revanche, une participation financière de la part de DKV est possible, à titre exceptionnel, pour un montant forfaitaire ('all in'**\***), et ce moyennant approbation préalable.

Tel accord n’est envisageable que sur base d’un devis détaillé, accompagné d’un  rapport médical exhaustif des examens ophtalmologiques, incluant:

•  la preuve de la présence d'une ectasie cornéenne évolutive;

•  la preuve d’ une intolérance au port de lentilles de contact, voire à d’autres méthodes de correction de la vision;

•  les données suivantes: les résultats des mesures des performances visuelles, de l'examen biomicroscopique (lampe à fente), de l'examen topographique de la cornée, de la pachymétrie cornéenne (mesure de l'épaisseur de la cornée);

•  si nécessaire, des informations complémentaires.

**\***En cas d’acceptation du dossier, le montant de l’intervention forfaitaire sera déterminé en fonction de la technique pratiquée (p.ex. épi-off CXL ou ICRS), en tenant compte également du pourcentage de remboursement prévu dans la police souscrite pour les prestations sans code INAMI.   Les franchises éventuelles prévues dans le contrat restent d'application. Etant donné l'absence d'hospitalisation, il n'y a pas de frais pré et post qui puissent entrer en ligne de compte.

Afin de bénéficier de cette mesure exceptionnelle, le patient marque son accord par le biais de la signature d’un ‘informed consent’ (consentement éclairé), rédigé par son ophtalmologue traitant; formalité à effectuer préalablement au traitement.

Le présent message vaut pour les traitements extramuros du kératocône, en conformité avec la convention du 23/05/2014 entre DKV et l'Union Prof. de la Chirurgie Extramurale, réalisés par les ophtalmologues qui y ont adhéré.