ZUURSTOF - Synthesetabel

Deze tabel vat de reglementering sinds 01/10/2012 in de apotheek samen.

	Terugbetaling	
	Indicaties	**Voorwaarden** Opgelet : er is 1 voorschrift nodig per maand
O2 vloeibaar	-	-
O2 gasvormig (cf. KB « specialiteiten » van 21/12/01, hfst. IV, §637) **+ kosten toebehoren** (cf. KB « medische hulpmiddelen» van 24/10/02)	1. niet-palliatieve patiënt met **acute hypoxemie** die verbetert door zuurstofgebruik	*§6370100* machtiging van het type « e » - geldigheidsduur van max. 12 maanden - geldig voor max. 3 periodes van terugbetaling (opeenvolgend of niet) van elk max. 1 maand. (onafhankelijk van het aantal gebruikte flessen gedurende die maand). - toevoegen van de machtiging aan het voorschrift op het einde van de laatste toegelaten periode van terugbetaling
	2. **palliatieve patiënt** (volgens KB 02/12/99) met acute hypoxemie (De arts zorgt voor de notificatie van het statuut "palliatieve patiënt" bij het ziekenfonds.)	*§6370200* schriftelijke vermelding van de arts « derdebetalersregeling van toepassing »
	3. **cluster headache** (opm.: vereist een hoog debiet dat een zuurstofconcentrator niet aankan)	*§6370300* machtiging van het type « d » - onbeperkte geldigheidsduur
O2 concentrator (cf. KB « medische hulpmiddelen» van 24/10/02)	1. niet-palliatieve patiënt met **acute hypoxemie** die verbetert door zuurstofgebruik	machtiging gelijkend op een machtiging van het type « e » - geldigheidsduur van max. 12 maanden - geldig voor max. 3 periodes van terugbetaling (opeenvolgend of niet) van elk max. 1 maand. - toevoegen van de machtiging aan het voorschrift op het einde van de laatste toegelaten periode van terugbetaling
	2. **palliatieve patiënt** (volgens KB 02/12/99) met acute hypoxemie	schriftelijke vermelding van de arts « derdebetalersregeling van toepassing »

Opm. Langdurige zuurstoftherapie via revalidatieovereenkomsten wordt georganiseerd via de diensten pneumologie van de betrokken ziekenhuizen.