

TERUGBETALING VACCINATIES FEDRIS

15 NOVEMBER 2018

Dr.Machtelinckx Vera

FEDRIS





AANPASSING ART.41 NAAR ART.62

- ~~Formulier 513N~~
- Niet meer gebruikt sedert 1.6.2018



FONDS VOOR DE BEROEPSZIEKTEN		
Sterrenkundelaan 1 1210 BRUSSEL Tel. 02 226 62 11 Fax 02 219 19 33		513N
MEDISCH GETUIGSCHRIFT TE VOEGEN BIJ DE AANVRAAG OM TERUGBETALING VAN DE KOSTEN VOOR VERSTREKKINGEN VAN GENEESKUNDIGE VERZORGING OPGENOMEN IN DE SPECIFIEKE NOMENCLATUUR Koninklijk besluit van 28 juni 1983 Beroepsziektewetgeving voor de privé-sector en voor personeelsleden van de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten		
Ondergetekende dokter in de geneeskunde, verklaart de persoon waarvan de identiteit vermeld wordt in vak 1 onderzocht te hebben. Deze persoon wenst een terugbetaling te ontvangen van de kosten voor verstrekkingen van geneeskundige verzorging, zoals hieronder aangeduid.		
VAK 1 Identiteit (invullen in hoofdletters a.u.b.)		
Naam (voor vrouwen: de meisjesnaam)		
Voornaam (officiële voornaam)		
Straat en nummer (evt. busnummer)		
Postcode en gemeente		
Geboortedatum (dag, maand, jaar)		
VAK 2 HEPATITIS bij verzorgend personeel: eerste vaccinatie, "rappelvaccinatie" en gammaglobulines		
<i>Opgelet ! Alleen wordt het vaccin tegen Hepatitis B voorgeschreven, afwezig het gecombineerd vaccin Hepatitis A en B. Er mag geen vermenging van voorgeschreven vaccinaties gebeuren. De bijbehorende vaccinatieschema's dienen dwingend gevolgd te worden zoals vastgelegd in de criteria van de Wetenschappelijke Raad. Zij kunnen schriftelijk of telefonisch aangevraagd worden bij het Fonds voor de beroepsziekten.</i>		
		<i>antwoord met ja of neen</i>
(10) Eerste vaccinatie tegen HEPATITIS B (4 spuitjes)		
(16) Eerste gecombineerde vaccinatie tegen HEPATITIS A en B (3 spuitjes)		
Werd betrokkene reeds gevaccineerd tegen HEPATITIS B ?		
(11) "Rappelvaccinatie":		
- (5e spuit) tegen HEPATITIS B na 4 spuitjes Engerix B of H-B-VAX II of		
- (4e spuit) tegen HEPATITIS B uitsluitend na 3 spuitjes Twinrix.		
<i>Indien in een hiërarchisch de vitrine van de antistofenbenodigde</i> <i>(Een rappel van het vaccin tegen hepatitis B kan slechts terugbetaald worden wanneer de aanvrager, door middel van een dosering, het bewijs levert dat zijn antilichamen onder de drempel van 10 mIU/ml ligt.)</i>		
(21) Specifieke gammaglobulines tegen HEPATITIS B		
Geef een bondige beschrijving van de beroepsactiviteit van betrokkene die de vraag tot terugbetaling van de voornoemde verstrekking motiveert		
Duid de aard van de onderneming of instelling aan waar de betrokkene tewerkgesteld is of stage loopt. (kruis het betreffende vakje aan)		
☐ ziekenhuis ☐ RVT ☐ bejaardentehuis ☐ psychiatrische instelling ☐ revalidatiecentrum ☐ klinisch labo ☐ MPI ☐ thuisverzorging ☐ bloedtransfusiecentrum ☐ kinderkribbe ☐ tandarts-(para)medische praktijk ☐ andere :		

C (juli 2011) – V 02 2012



FORMULAIRE TRANSITOIRE



Federaal agentschap voor beroepsrisico's
Sterrenkundelaan 1 - 1210 BRUSSEL



Formulier te gebruiken tijdens de overgangsperiode

AANVRAAG OM TERUGBETALING VAN VACCINATIE TEGEN HEPATITIS A EN/OF B

*Reglement tot vaststelling van de voorwaarden voor terugbetaling van vaccinaties door Fedris
Beroepsziektewetgeving voor de privésector en de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten*

Rubriek 1: in te vullen door betrokkene

Rijksregisternummer of bis-nummer

Naam Voornaam

Geboortedatum Taalrol ☐ Nederlands ☐ Frans ☐ Duits

Invullen wanneer u geen rijksregisternummer of bis-nummer hebt:

Straat Nr. Bus

Plaats Postcode Land

Geboortedatum Geslacht ☐ M ☐ V

Geboorteplaats Geboorteland

Ik ben ☐ werknemer privésector

☐ werknemer plaatselijke of provinciale overheidsdienst

☐ onthaalouder aangesloten bij een erkende dienst voor onthaalgezinnen

☐ student

*Opgelet! Zelfstandigen, vrijwilligers en werknemers van overheidsdiensten die hierboven niet vermeld staan,
vallen niet onder de bevoegdheid van Fedris. Voor hen kan Fedris geen terugbetaling toestaan.*

Naam en adres van mijn werkgever of stageplaats:

.....
.....
.....

Ondernemingsnummer (indien mogelijk):

In te vullen door leerlingen en studenten

Naam en adres van de onderwijsinstelling:

.....
.....
.....

Studierichting:



23 MEI 2018. - Reglement van het beheerscomité tot vaststelling van de voorwaarden voor terugbetaling van vaccinaties door Fedris



Het beheerscomité voor de beroepsziekten van Fedris,

Gelet **op artikel 62** van de wetten betreffende de preventie van beroepsziekten en de vergoeding van de schade die uit die ziekten voortvloeit, gecoördineerd op 3 juni 1970, vervangen bij de wet van 13 juli 2006;

Na hierover te hebben beraadslaagd op de vergaderingen van 11 oktober 2017 en van 14 maart 2018,

Besluit :

Artikel 1. Met het oog op het voorkomen van sommige beroepsziekten wordt een vaccinatieprogramma door Fedris ten laste genomen, binnen de beperkingen, onder de voorwaarden en op de wijze zoals in de bijlage bepaald.

Art. 2. De voordelen van het vaccinatieprogramma zijn **voorbehouden aan de personen** die onder het toepassingsgebied vallen van:

1° de wetten betreffende de preventie van beroepsziekten en **de vergoeding van de schade die uit die ziekten** voortvloeit, gecoördineerd op 3 juni 1970;

2° het koninklijk besluit van 21 januari 1993 betreffende de schadeloosstelling voor beroepsziekten, ten gunste van sommige personeelsleden uit de **provinciale en plaatselijke overheidsdiensten**.

Art. 3. De **kosten** van het vaccinatieprogramma worden, binnen de door de bijlage bepaalde voorwaarden en beperkingen, terugbetaald aan de **persoon die ze gedragen heeft**.

Art. 4. Dit reglement treedt in werking op 1 juni 2018.

De Voorzitter van het beheerscomité voor de beroepsziekten,

P. DESMAREZ



BIJLAGE REGLEMENT

- HOOFDSTUK I : vaccinaties met tegemoetkoming
- Sectie...
- A. Personen die in aanmerking komen
- B. Controle van de vaccinatiestatus
- C. Vaccinatieschema
- D. Terugbetaalbare prestaties en bedragen van terugbetaling



VACCINATIE HEP A

- **Sectie 1.** - Vaccinatie tegen hepatitis A
 - A. Personen die in aanmerking komen
Komen in aanmerking voor de terugbetaling van het vaccin tegen hepatitis A:
 - 1° Personen die tot een van de volgende beroepscategorieën behoren:
 - rioolarbeiders;
 - personen belast met het ledigen van septische putten;
 - onderhoudstechnici van sanitaire installaties;
 - rattenverdelgers;
 - personeel tewerkgesteld in de afvalwaterbehandeling en de hierbij betrokken laboratoria;
 - personeel van waterzuiveringsinstallaties dat in contact komt met afvalwater;
 - personeel van kinderdagverblijven;
 - personeel van thuisopvang van kinderen jonger dan 6 jaar (onthaalmoeders);
 - personeel van kleuteronderwijs;
 - personeel van buitenschoolse opvang van kinderen jonger dan 6 jaar;
 - personeel van andere instellingen die overwegend kinderen jonger dan 6 jaar opvangen;





VACCINATIE HEPATITIS A : PERSONEN DIE IN AANMERKING KOMEN(2)



- 2° Personen bedoeld onder de code 1.404.02 uit de beroepsziektelijst (leden van het personeel werkzaam op het gebied van de preventieve gezondheidszorg, geneeskundige verzorging, verpleging aan huis, wetenschappelijk onderzoek en andere professionele activiteiten in verzorgingsinstellingen waar een verhoogd infectierisico bestaat) voor zover zij werkzaam zijn in gebieden waar hepatitis A in hoge mate endemisch is. Voor de opsomming van de gebieden in kwestie wordt verwezen naar de informatie van het Instituut voor Tropische Geneeskunde, Stichting van openbaar nut;
- 3° Personen die in nauw contact komen met primaten die vatbaar zijn voor infectie door hepatitis A virus;
- 4° Leerlingen en studenten die een opleiding volgen of stage lopen in een van de bovenvermelde omstandigheden.





CONTROLE VACCINATIESTATUS HEP A

- Alvorens tot vaccinatie over te gaan, wordt de vaccinatiestatus van de betrokkene vastgesteld aan de hand van de beschikbare informatie (vaccinatiekaart, vaccinatiedatabanken, gegevens verstrekt door Fedris).
Indien de betrokkene een volledige vaccinatie tegen hepatitis A volgens de geldende richtlijnen (al dan niet in combinatie met andere vaccins) heeft ontvangen, wordt geen vaccinatie meer door Fedris terugbetaald



C.VACCINATIESCHEMA HEP A

- Er wordt tweemaal één dosis van het vaccin toegediend, met een interval van 6 maanden.





WAT VERANDERT ER VOOR HEP A?

- Geen AL meer bepalen na 40 jaar alvorens vaccinatie mogelijk
- Bedrijfsarts kiest





VACCINATIE HEP B

- **Sectie 2.** - Vaccinatie tegen hepatitis B

- A. Personen die in aanmerking komen**

Komen in aanmerking voor de terugbetaling van het vaccin tegen hepatitis B en de vereiste serologische bepalingen:

1° De volgende personen, voor zover zij geregeld en niet enkel occasioneel in contact komen met menselijk bloed of menselijk biologisch materiaal dat hepatitis B virus kan bevatten:

- personeel van ziekenhuisdiensten en van medische en paramedische praktijken;
- personeel van laboratoria waar bloed of biologische producten geanalyseerd worden die met het virus besmet kunnen zijn (klinische biologie, anatomopathologie, oncologie, enz.);
- personeel van tandartspraktijken;
- het personeel van diensten waar langdurig zieken behandeld worden;
- het verzorgend personeel van instituten voor mentaal gehandicapten;
- personeel van kinderkribben;
- ziekenverple(e)g(st)ers en kinderverzorg(st)ers van het dagonderwijs;
- gezinshelp(st)ers;





VACCINATIE HEP B (2)

- - ambulanciers;
- brandweerlieden;
- personeel van begrafenisondernemingen;
- personeel belast met de verkoop en het herstellen van toestellen voor medisch gebruik;
- onderwijzers van het bijzonder onderwijs voor gehandicapten;
- het opvoedend personeel van medisch-pedagogische instituten (M.P.I.);
- werknemers van wasserijen die linnen wassen voor verzorgingsinstellingen;
- personeel belast met de begeleiding van en het toezicht op mentaal gehandicapten die in beschutte werkplaatsen werken;
2° Personen die in nauw contact komen met primaten die vatbaar zijn voor infectie door hepatitis B virus;
3° Leerlingen en studenten die een opleiding volgen of stage lopen in een van de bovenvermelde omstandigheden





HEPATITIS B

- B. Controle van de vaccinatiestatus
- Alvorens tot vaccinatie over te gaan, wordt de vaccinatiestatus van de betrokkene vastgesteld aan de hand van de beschikbare informatie (vaccinatiekaart, vaccinatiedatabanken, gegevens verstrekt door Fedris).

Met 'gevaccineerd tegen hepatitis B' wordt bedoeld: betrokkene heeft een volledige primovaccinatie tegen hepatitis B ontvangen, volgens de geldende richtlijnen (al dan niet in combinatie met andere vaccins).

Worden geacht gevaccineerd te zijn tegen hepatitis B:

- personen die in het jaar 1990 of later geboren zijn en die vanaf de leeftijd van 11 jaar in België hebben gewoond;
- personen die in het jaar 2000 of later in België geboren zijn en er tijdens hun twee eerste levensjaren verbleven hebben;
- iedereen die na 1995 in België een beroepsactiviteit heeft uitgeoefend in een van de hoedanigheden, vermeld onder punt A.1. van deze sectie



CONTROLESTATUS VACCINATIE HEP B

- Bij personen die gevaccineerd werden tegen hepatitis B of die geacht worden gevaccineerd te zijn, wordt altijd gestart met een controle van anti-HBs.

Personen bij wie een serologisch onderzoek in het verleden ooit een anti-HBs gehalte van ten minste 10 mIU/ml heeft aangetoond, na een volledige vaccinatie tegen hepatitis B, worden geacht definitief beschermd te zijn. Voor hen worden geen serologische onderzoeken of vaccins meer terugbetaald door Fedris.

Elk vaccinatieschema moet worden beëindigd door een serologische controle van anti-HBs. De resultaten hiervan moeten worden bewaard in het medisch dossier van betrokkene.

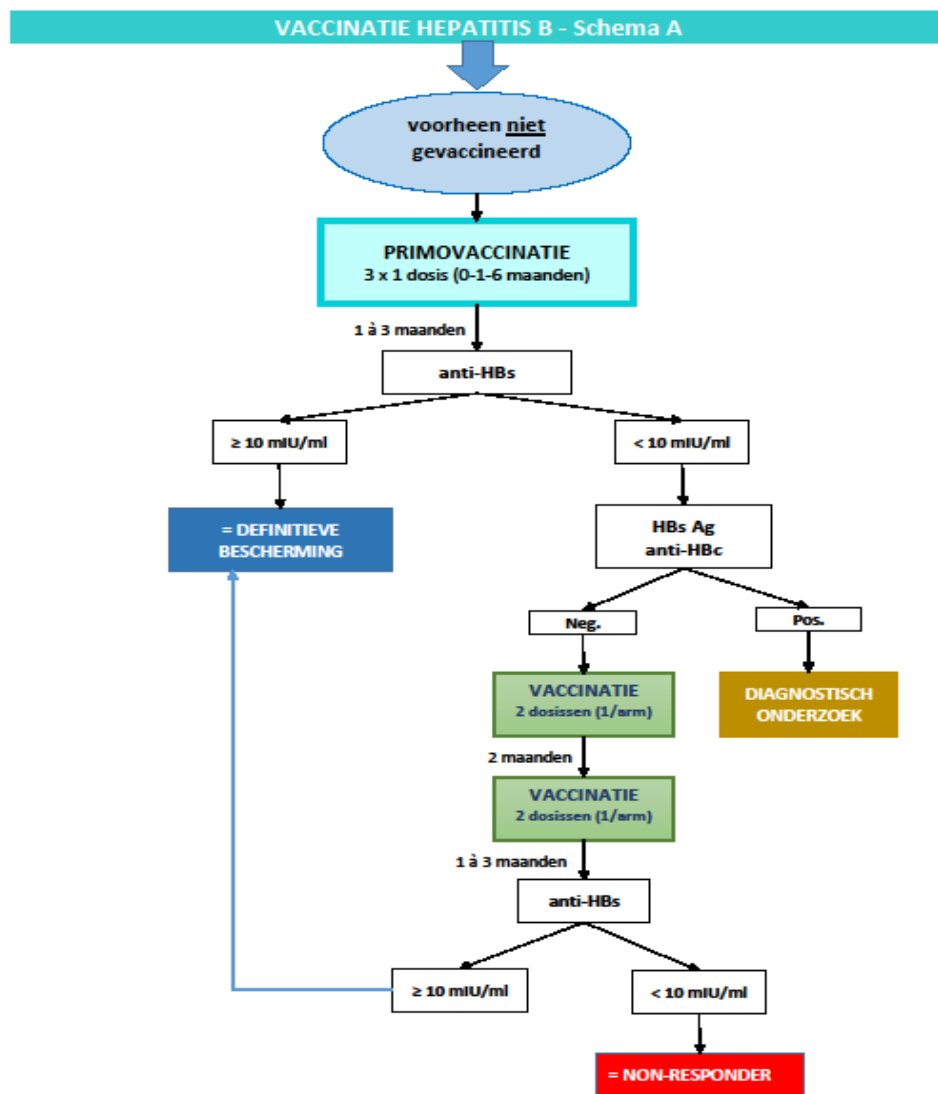
Voor personen die hepatitis B hebben gehad of die drager zijn van het virus, worden geen serologische onderzoeken of vaccins terugbetaald.

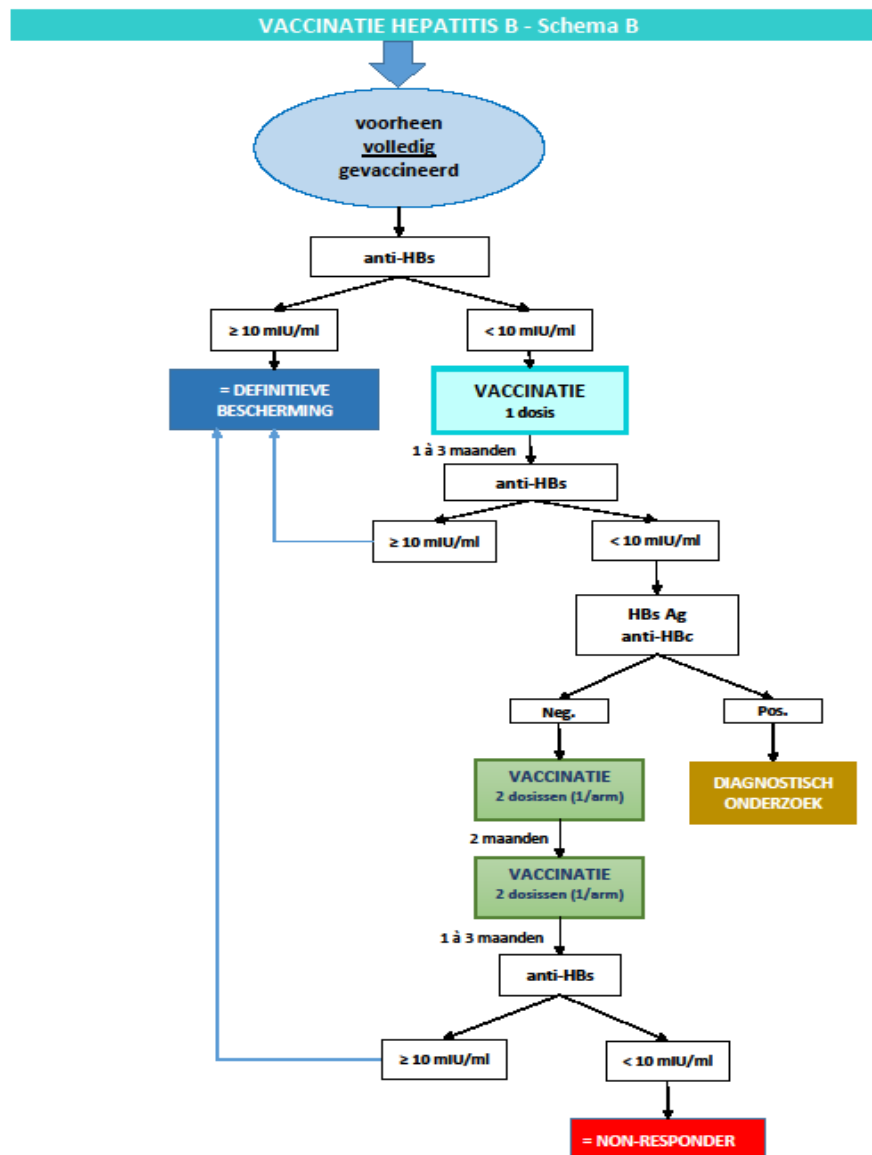


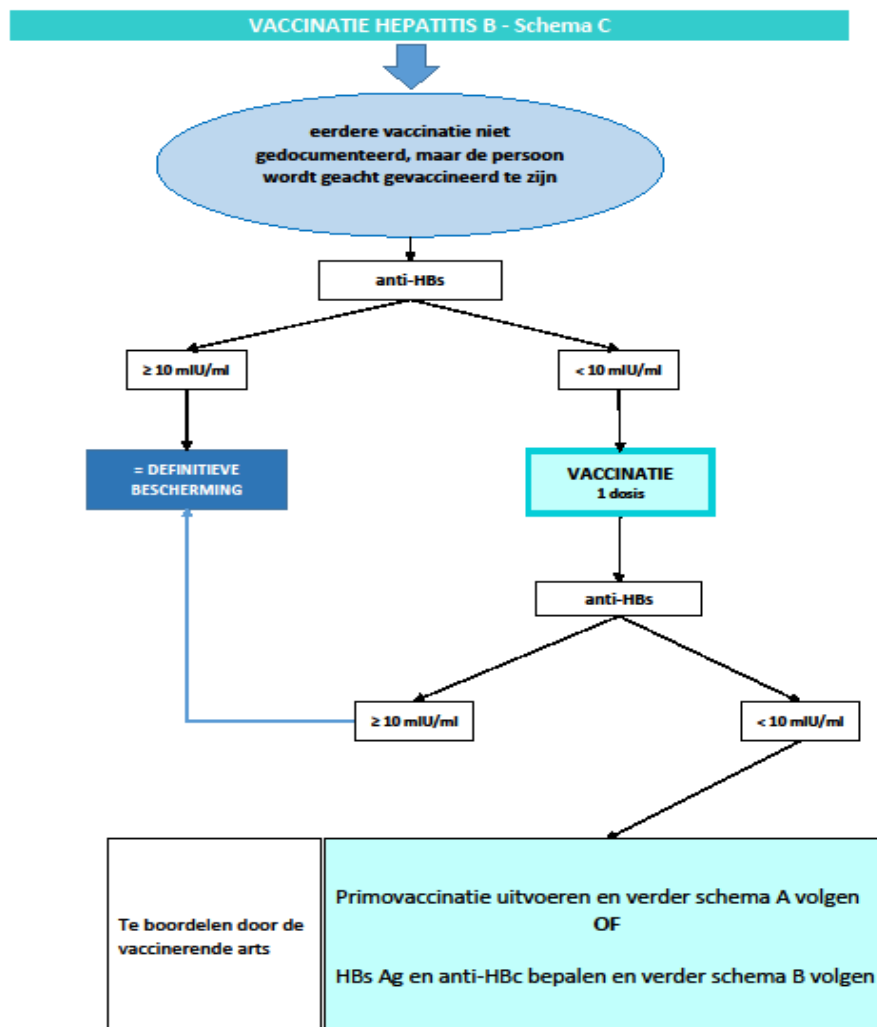
HEPATITIS B

- C. Vaccinatieschema
- Er zijn 3 schema's uitgedokterd die zich kunnen voordoen :











WAT VERANDERT ER? HEP B :

- Geen aanvragen meer
- AL nakijken en vaccineren en AL controleren
- $> \text{ of } = 10\text{IE/L}$: levenslang beschermd
- $< 10\text{IE/L}$: booster
- Volgens schema's werken





SECTIE 3. - VACCINATIE MET HET BIVALENTE VACCIN TEGEN HEPATITIS A EN B

- A. Personen die in aanmerking komen : nog geen primovaccinatie voor hep B
- B. Controle van de vaccinatiestatus
 - volgens schema's van hep A en /of B
- C. Vaccinatieschema 0-1-6 maanden





GELE KOORTS

- Sectie 4. - Vaccinatie tegen gele koorts





WAT VERANDERT ER : GELE KOORTS

- A. Personen die in aanmerking komen
Komen in aanmerking voor de terugbetaling van het vaccin tegen gele koorts, personen die beroepshalve reizen naar gebieden waar gele koorts endemisch is of naar gebieden waar een verplichting geldt om te worden gevaccineerd tegen gele koorts.
Voor de opsomming van de gebieden in kwestie wordt verwezen naar de informatie van het Instituut voor Tropische Geneeskunde, Stichting van openbaar nut.



GELE KOORTS

- B. Controle van de vaccinatiestatus
Alvorens tot vaccinatie over te gaan, wordt de vaccinatiestatus van de betrokkene vastgesteld aan de hand van de beschikbare informatie.
Het vaccin wordt door Fedris enkel terugbetaald indien blijkt dat de betrokkene gedurende de voorbije 10 jaar niet werd gevaccineerd.





VACCINATIE GELE KOORTS

- C. Vaccinatieschema
Er wordt één dosis van het vaccin toegediend. Deze inenting mag enkel gebeuren door artsen verbonden aan centra die door de Wereldgezondheidsorganisatie erkend zijn.





GELE KOORTS

- D. Terugbetaalbare prestaties en bedragen van terugbetaling
Stamaril: poeder en oplosmiddel voor suspensie voor injectie.





BIJLAGE REGLEMENT

- HOOFDSTUK II : Procedure
- Sectie 1. - Aanvragen tot terugbetaling door de EDBPW of de werkgever, van toepassing op :
 - het vaccinatieschema tegen hepatitis A, bedoeld in Hoofdstuk 1, Sectie 1 van dit reglement;
 - het vaccinatieschema tegen hepatitis B, bedoeld in Hoofdstuk 1, Sectie 2 van dit reglement;
 - het vaccinatieschema met het bivalente vaccin tegen hepatitis A en B, bedoeld in Hoofdstuk 1, Sectie 3 van dit reglement;



VERGOEDING

- De terugbetaling van deze vaccinatieschema's door Fedris vindt plaats op basis van een aanvraag die na de voltooiing van het vaccinatieschema wordt ingediend door de externe dienst voor preventie en bescherming op het werk of door de werkgever, door middel van een **elektronisch formulier** goedgekeurd door het Beheerscomité van Fedris op basis van de wet van 24 februari 2003 betreffende de modernisering van het beheer van de sociale zekerheid.

De aanvraag wordt ingediend **binnen 6 maanden na de voltooiing van het vaccinatieschema** en bevat de volgende gegevens betreffende de personen voor wie terugbetaling wordt gevraagd:



PROCEDURE

- - naam, voornaam, geslacht en geboortedatum;
- het inschrijvingsnummer bij de sociale zekerheid;
- het beroep op het ogenblik van de aanvraag (classificatie volgens de ISCO);
- de identiteit van de werkgever, zijn inschrijvingsnummer bij de Kruispuntbank van ondernemingen, het nummer van de vestigingseenheid, en de code van de economische activiteit van de onderneming overeenkomstig de NACE-classificatie 2008;
- het sociaal statuut van de betrokkene;
- de beschrijving van de effectief uitgevoerde verstrekkingen, hun aard, de toegediende producten, hun aantal en de effectief betaalde prijs, beperkt tot de maximumprijs bepaald in dit reglement;
- de bevestiging dat de verstrekkingen werden uitgevoerd in overeenstemming met dit reglement en onder toezicht van de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer van de werkgever;
- het rekeningnummer (en de titularis ervan) waarop de betalingen kunnen worden uitgevoerd.

david.swalus@fedris.be



CONTROLE

- Fedris heeft het recht om een controle uit te voeren van de aanvragen. De aanvrager is ertoe gehouden op verzoek de nodige bewijzen te bezorgen.
Indien uit de controle blijkt dat er niet is voldaan aan de voorwaarden van dit reglement, weigert Fedris de terugbetaling voor de persoon die niet aan de voorwaarden voldoet.
Indien uit de controles blijkt dat er herhaaldelijk sprake is van onregelmatigheden, behoudt Fedris zich het recht voor alle noodzakelijke maatregelen te nemen om onverschuldigde betalingen te vermijden.





BETALING

- De terugbetaling wordt uitgevoerd binnen een periode van 2 maanden na de ontvangst van de aanvraag die voldoet aan de bepalingen van dit reglement.





HOOFDSTUK II: PROCEDURE(2)

- Sectie 2. - Aanvraag tot terugbetaling door de betrokkene
Deze sectie is van toepassing op de aanvragen tot terugbetaling van de volgende vaccinatieschema's:
 - de vaccinatie tegen **gele koorts**, bedoeld in Hoofdstuk 1, Sectie 4 van dit reglement.





TERUGBETALING GELE KOORTS

- De terugbetaling van deze vaccinatieschema's door Fedris vindt plaats op basis van een aanvraag die na de voltooiing van het vaccinatieschema wordt ingediend door de betrokkene, door middel van een **papieren formulier** dat Fedris gratis ter beschikking stelt of door middel van een elektronisch formulier goedgekeurd door het Beheerscomité van Fedris op basis van de wet van 24 februari 2003 betreffende de modernisering van het beheer van de sociale zekerheid.



AANVRAAG OM TERUGBETALING VAN VACCINATIE TEGEN GELE KOORTS

*Reglement tot vaststelling van de voorwaarden voor terugbetaling van vaccinaties door Fedris
Beroepsziektewetgeving voor de privésector en de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten*

Rubriek 1: in te vullen door betrokkene

Rijksregisternummer of bis-nummer

Naam Voornaam

Geboortedatum Taalrol ☐ Nederlands ☐ Frans ☐ Duits

Invullen wanneer u geen rijksregisternummer of bis-nummer hebt:

Straat Nr. Bus

Plaats Postcode Land

Geboortedatum Geslacht ☐ M ☐ V

Geboorteplaats Geboorteland

- Ik ben ☐ werknemer privésector
☐ werknemer plaatselijke of provinciale overheidsdienst
☐ student

Opgelet! Zelfstandigen, vrijwilligers en werknemers van overheidsdiensten die hierboven niet vermeld staan, vallen niet onder de bevoegdheid van Fedris. Voor hen kan Fedris geen terugbetaling toestaan.

Naam en adres van mijn werkgever of stageplaats:

.....
.....
.....

Het vaccin wordt op basis van de werkelijk betaalde prijs terugbetaald. Dit bedrag wordt beperkt tot de maximumprijs zoals bepaald overeenkomstig de reglementering betreffende de farmaceutische specialiteiten en andere geneesmiddelen.

Ik voeg bij deze aanvraag het betalingsbewijs van het vaccin.

Ik vraag de terugbetaling van de vaccinatie te storten op het rekeningnummer:

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titularis:

Ik verklaar dat bovenstaande verklaring oprecht en volledig is ingevuld.

Datum: __ / __ / ____

Handtekening

VRAGEN?

