

De getroffene die een beroep doet op deze tussenkomst richt hiertoe een geschreven aanvraag tot Fedris. Elke aanvraag moet vergezeld gaan van een nauwkeurige prijsopgave en daarenboven gestaafd zijn door een beredeneerd en omstandig medisch verslag waarin het gebruik van deze beschermingsmiddelen gerechtvaardigd wordt.

Art. 6. Het beheerscomité voor de beroepsziekten kan in behartenswaardige gevallen afwijken van de bedragen bedoeld in de artikelen 2, 4 en 5 van deze bijlage.

Art. 7. De bedragen vermeld in de artikelen 2, 3, 4 en 5 stemmen overeen met het indexcijfer van de consumptieprijzen bereikt op 30 juni 2017.

Ze worden jaarlijks op 1 januari aangepast rekening houdend met het indexcijfer van de consumptieprijzen bereikt op 30 juni van het vorige jaar.

Gezien om te worden gevoegd bij het koninklijk besluit van 4 mei 2018.

De Minister van Sociale Zaken,
M. DE BLOCK

La victime sollicitant cette intervention adresse une demande écrite à Fedris. Chaque demande doit être accompagnée d'un devis détaillé et en outre s'appuyer sur un rapport motivé et circonstancié dans lequel le médecin justifie l'emploi de ces moyens de protection.

Art. 6. Le comité de gestion des maladies professionnelles peut, dans des cas dignes d'intérêt, déroger aux montants repris dans les articles 2, 4 et 5 de la présente annexe.

Art. 7. Les montants repris aux articles 2, 3, 4 et 5 correspondent à l'indice des prix à la consommation atteint le 30 juin 2017.

Ils sont adaptés chaque année au 1^{er} janvier, en tenant compte du taux atteint par l'indice des prix à la consommation le 30 juin de l'année précédente.

Vu pour être annexé à l'arrêté royal du 4 mai 2018.

La Ministre des Affaires sociales,
M. DE BLOCK

FEDERALE OVERHEIDSDIENST SOCIALE ZEKERHEID

[2018/202778]

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 schade-loosstelling 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

SERVICE PUBLIC FEDERAL SECURITE SOCIALE

[2018/202778]

23 MAI 2018. — Règlement du comité de gestion fixant les conditions de remboursement par Fedris en matière de vaccinations

Le comité de gestion des maladies professionnelles de Fedris,

Vu l'article 62 des lois relatives à la prévention des maladies professionnelles et à la réparation des dommages résultant de celles-ci, coordonnées le 3 juin 1970, remplacé par la loi du 13 juillet 2006;

Après en avoir délibéré au cours des séances du 11 octobre 2017 et du 14 mars 2018,

Arrête :

Article 1^{er}. Dans un but de prévention de certaines maladies professionnelles, un programme de vaccination est pris en charge par Fedris dans les limites, sous les conditions et selon les modalités déterminées dans l'annexe.

Art. 2. Le bénéfice du programme de vaccination est réservé aux travailleurs qui tombent dans le champ d'application:

1° des lois relatives à la prévention des maladies professionnelles et à la réparation des dommages résultant de celles-ci, coordonnées le 3 juin 1970;

2° de l'arrêté royal du 21 janvier 1993 relatif à la réparation des dommages résultant des maladies professionnelles en faveur de certains membres du personnel appartenant aux administrations provinciales et locales.

Art. 3. Les coûts du programme de vaccination sont, sous les conditions et dans les limites fixées par l'annexe, remboursés aux personnes qui les ont pris en charge.

Art. 4. Le présent règlement entre en vigueur le 1^{er} juin 2018.

Le Président du comité de gestion des maladies professionnelles,
P. DESMAREZ

Bijlage bij het reglement tot vaststelling van de voorwaarden voor terugbetaling van vaccinaties door Fedris

HOOFDSTUK I. — Vaccinaties waarvoor een terugbetaling wordt verleend

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 beroeps categorieën 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;

2° Personen bedoeld onder de code 1.404.02 uit de beroepszietelijst (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.

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, vaccinatieatabanken, 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

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

D. Terugbetaalbare prestaties en bedragen van terugbetaling

De volgende vaccins komen voor terugbetaling in aanmerking:

- Avaxim (Sanofi Belgium), 1 x 160 E / 0,5 ml
- Havrix (GSK), 1 x 1440 Elisa E / 1 ml
- Havrix (Impexco), 1 x 1440 Elisa E / 1 ml
- Vaqta (MSD), 1 x 50 E / 1 ml

Deze vaccins worden 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.

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;
- 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.

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, vaccinatieatabanken, 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.

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.

C. Vaccinatieschema

1. Betrokkene werd niet gevaccineerd tegen hepatitis B, wordt niet geacht gevaccineerd te zijn tegen hepatitis B, en heeft de ziekte nooit vertoond:

Er wordt gestart met een primovaccinatie volgens het bijgevoegde schema A.

2. Betrokkene werd gevaccineerd: er wordt gestart met een serologische bepaling van anti-HBs.

2.1. Anti-HBs \geq 10 mIU/ml: de betrokkene wordt geacht beschermd te zijn en de procedure wordt stopgezet.

2.2. Anti-HBs < 10 mIU/ml: er wordt 1 dosis van het vaccin toegediend, gevolgd door een serologische bepaling van anti-HBs na 1 maand. Verder wordt gehandeld volgens het bijgevoegde schema B.

3. Betrokkene werd vermoedelijk gevaccineerd of wordt geacht gevaccineerd te zijn tegen hepatitis B: er wordt gestart met een serologische bepaling van anti-HBs.

3.1. Anti-HBs \geq 10 mIU/ml: de betrokkene wordt geacht beschermd te zijn en de procedure wordt stopgezet.

3.2. Anti-HBs < 10 mIU/ml: er wordt 1 dosis van het vaccin toegediend, gevolgd door een serologische bepaling van anti-HBs na 1 maand. Blijft de titer dan kleiner dan 10 mIU/ml dan wordt een (nieuwe) primovaccinatie gestart of wordt overgegaan tot verder diagnostisch onderzoek, al dan niet gevolgd door bijkomende vaccinaties (schema C).

4. Betrokkene onderging een onvolledige vaccinatie:

De vaccinatie wordt vervolledigd volgens het geschikte schema.

De vaccinerende arts behoudt de vrijheid het schema toe te passen dat hij passend vindt, gezien de elementen waarover hij beschikt.

D. Terugbetaalbare prestaties en bedragen van terugbetaling

De bepalingen van anti-HBs, HbsAg en anti-HBc worden terugbetaald op basis van de werkelijk betaalde prijs, echter begrensd tot de kostprijs vastgelegd overeenkomstig de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Deze bepalingen dienen te worden uitgevoerd door een laboratorium voor klinische biologie dat daarvoor erkend is op grond van de reglementering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen.

De volgende vaccins komen voor terugbetaling in aanmerking:

- Engerix-B (GSK), 1 x 20 µg / 1 ml
- HBvaxpro (MSD), 1 x 10 µg / 1 ml

Deze vaccins worden 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.

Sectie 3. — Vaccinatie met het bivalente vaccin tegen hepatitis A en B

A. Personen die in aanmerking komen

Komen in aanmerking voor de terugbetaling van het bivalente vaccin tegen hepatitis A en B, personen die op hetzelfde ogenblik in aanmerking komen voor de terugbetaling van de vaccinatie tegen hepatitis A (sectie 1) en voor de terugbetaling van een primovaccinatie tegen hepatitis B (sectie 2).

Het vaccin wordt enkel terugbetaald indien de betrokkene onmiddellijk in aanmerking komt voor een primovaccinatie tegen hepatitis B, zonder voorafgaande serologische controle van de vaccinatiestatus: betrokkene werd niet gevaccineerd tegen hepatitis B, wordt niet geacht gevaccineerd te zijn tegen hepatitis B, en heeft de ziekte nooit vertoond.

B. Controle van de vaccinatiestatus

De vaccinatiestatus van de betrokkene wordt vastgesteld zoals aangegeven voor hepatitis A (sectie 1) en hepatitis B (sectie 2).

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

C. Vaccinatieschema

Er wordt drie maal één dosis van het vaccin toegediend, volgens het schema 0-1-6 maanden.

Indien na uitvoering van de basisvaccinatie de anti-HBs-titer kleiner is dan 10 mIU/ml, wordt het vaccinatie-schema aangevuld zoals beschreven in het schema voor de vaccinatie tegen hepatitis B.

D. Terugbetaalbare prestaties en bedragen van terugbetaling

Twinrix (GSK), hepatitis A-virus 720 Elisa E / 1 ml, hepatitis B-virus 20 µg / 1 ml

Dit 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.

De post-vaccinatie bepaling van anti-HBs wordt terugbetaald volgens de regels, vermeld in sectie 2.

Sectie 4. — Vaccinatie tegen 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.

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.

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.

D. Terugbetaalbare prestaties en bedragen van terugbetaling

Stamaril: poeder en oplosmiddel voor suspensie voor injectie.

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.

HOOFDSTUK II. — Procedure

Sectie 1. — Aanvragen tot terugbetaling door de EDBPW of de werkgever

Deze sectie is van toepassing op de aanvragen tot terugbetaling van de volgende vaccinatieschema's:

- 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;

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:

- 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 vestigingsseenheid, 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.

Fedris kan nog andere dan de hierboven vermelde gegevens opvragen, indien dat nodig is voor de behandeling van de aanvragen.

Indien een van de gevraagde gegevens ontbreekt, kan de terugbetaling van de kosten geweigerd worden met betrekking tot de persoon wiens gegevens ontbreken.

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.

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

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.

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.

De aanvraag wordt ingediend binnen 6 maanden na de voltooiing van het vaccinatieschema en dient de volgende gegevens te bevatten:

Gegevens te verstrekken door de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer (bedrijfsarts) op wiens vraag het vaccinatieschema werd uitgevoerd:

- de bevestiging dat het vaccinatieschema op zijn/haar voorstel werd uitgevoerd of dient te worden uitgevoerd;

- het beroep van de betrokkene 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;

- een beschrijving van het beroepsrisico op grond waarvan de vaccinatie werd of wordt voorgesteld.

Gegevens te verstrekken door de aanvrager:

- naam, voornaam, geslacht en geboortedatum;

- zijn/haar inschrijvingsnummer bij de sociale zekerheid;

- het bewijs van de gedane uitgaven;

- het rekeningnummer (en de titularis ervan) waarop de betalingen kunnen worden uitgevoerd.

Gegevens te verstrekken door de arts die het vaccinatieschema heeft uitgevoerd:

- naam en RIZIV-nummer van de arts;

- de beschrijving van de effectief uitgevoerde verstrekkingen: de datum, de aard, de toegediende producten en het aantal.

Ieder van hen ondertekent voor de door hem of haar verstrekte inlichtingen.

Fedris kan nog andere dan de hierboven vermelde gegevens opvragen, indien dat nodig is voor de behandeling van de aanvragen.

Indien één van de gevraagde gegevens ontbreekt, kan de terugbetaling van de kosten geweigerd worden.

Fedris beslist na advies van zijn arts over de terugbetaling van de prestaties.

Fedris heeft het recht om een controle uit te voeren van de aanvraag. 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 van de kosten.

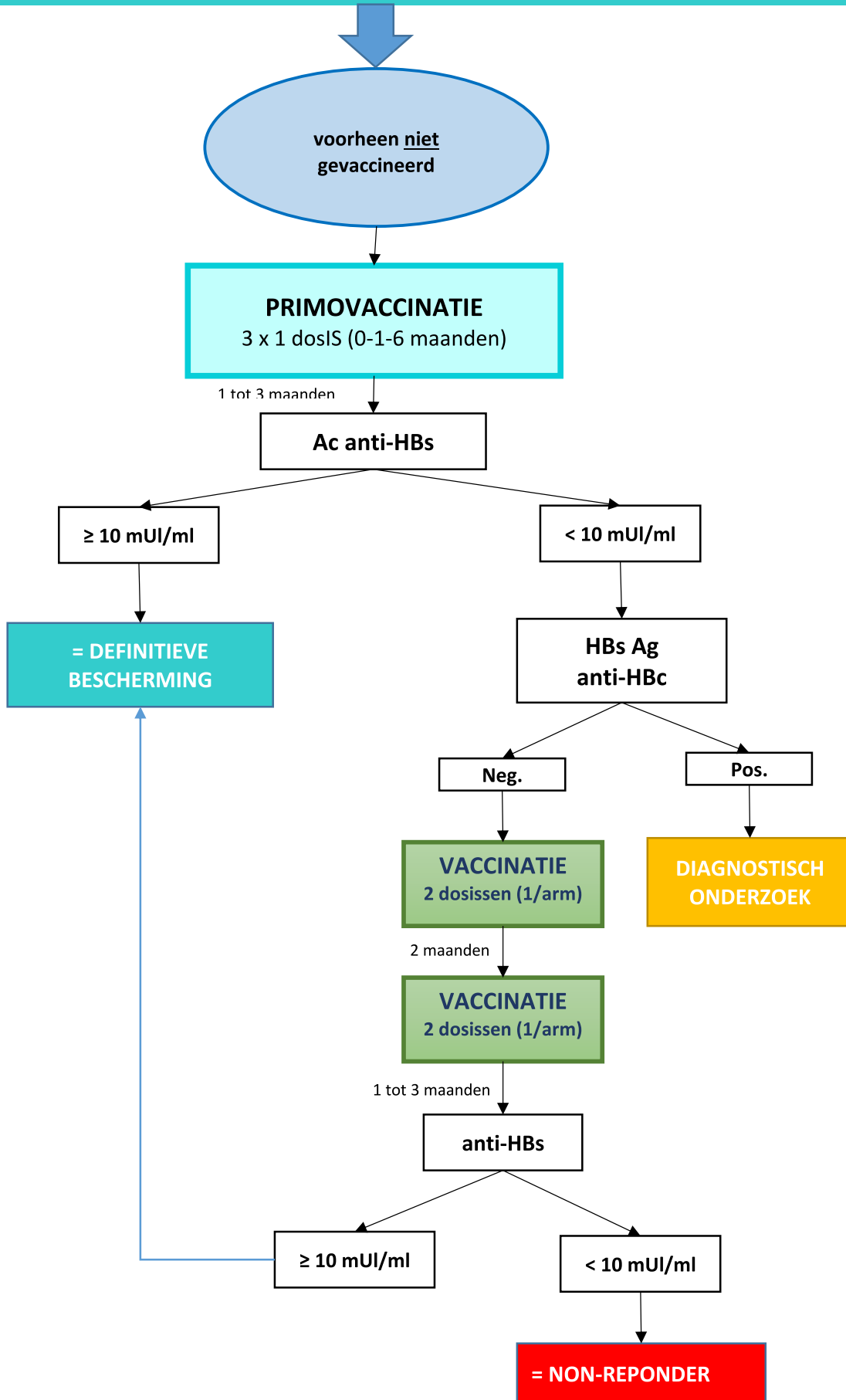
De terugbetaling wordt uitgevoerd binnen een periode van 2 maanden na de ontvangst van de aanvraag die voldoet aan de bepalingen van dit reglement.

Slotbepaling

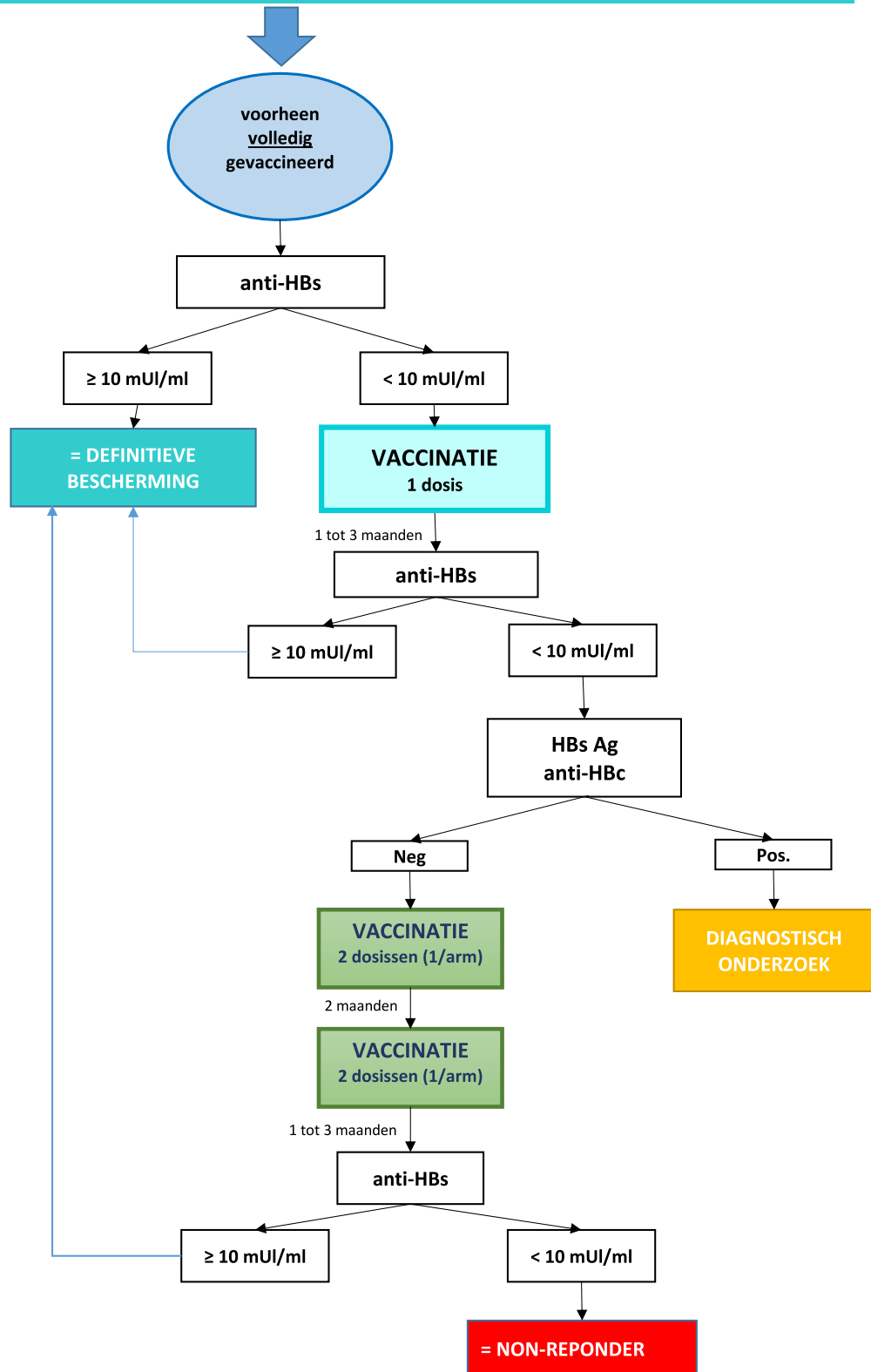
Fedris kan, op voorstel van zijn arts, de in dit reglement bedoelde vaccinatieschema's terugbetalen, ook indien niet aan de voorwaarden van dit reglement is voldaan. In dat geval moet de noodzaak van de vaccinatie afdoende worden aangetoond.

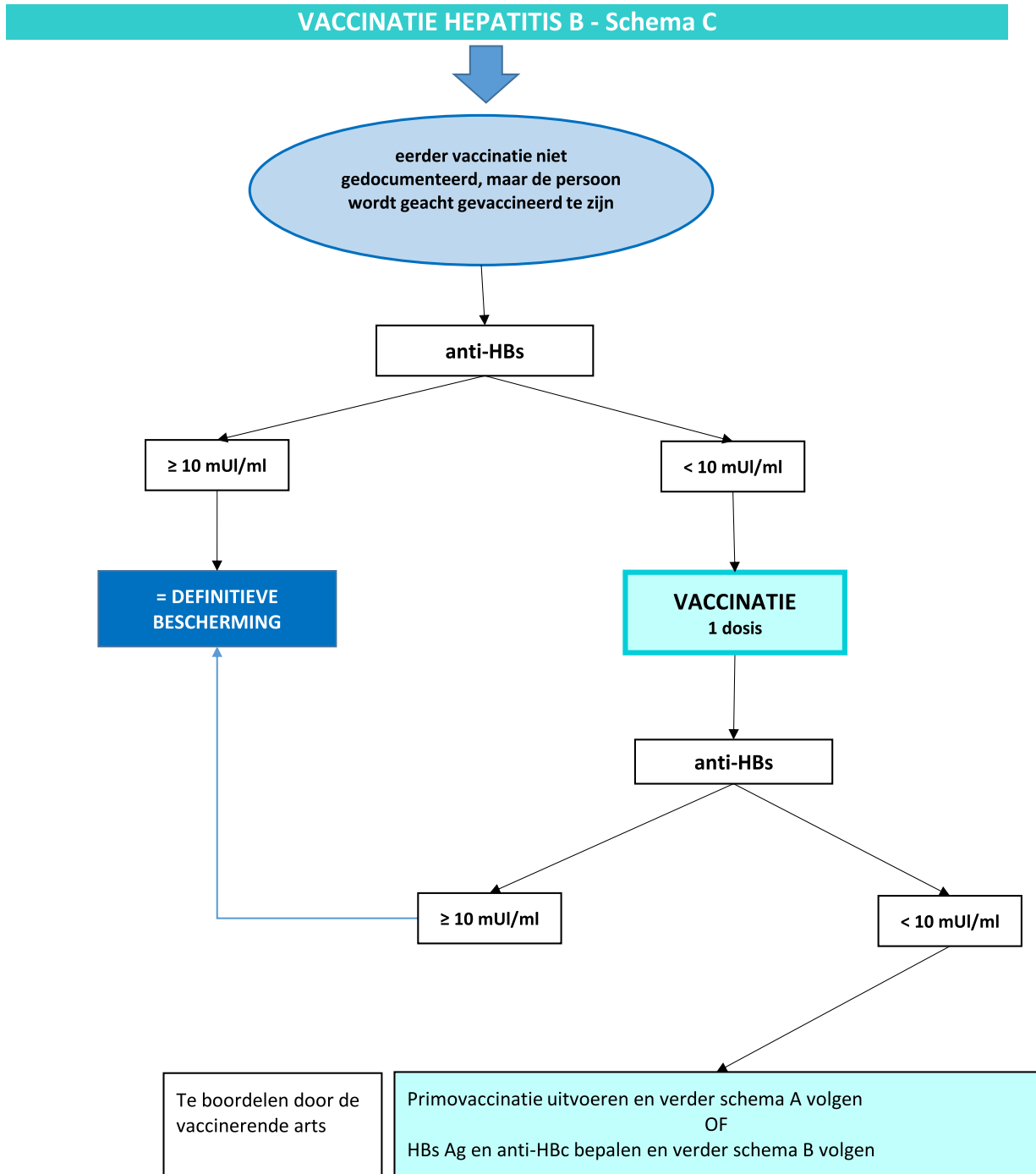
Gezien om gevoegd te worden bij het reglement van 23 mei 2018.

VACCINATIE HEPATITIS B - Schema A



VACCINATIE HEPATITIS B - Schema B





Annexe au règlement fixant les conditions du remboursement par Fedris en matière de vaccination

CHAPITRE I. — *Vaccinations pour lesquelles une intervention est prévue*

Section 1. — Vaccin contre l'hépatite A

A. Personnes concernées

Entrent en considération pour la prise en charge du vaccin contre l'hépatite A:

1° les personnes exerçant les professions énumérées ci-après:

- les égoutiers;
- les personnes chargées de vidanger les fosses septiques;
- les techniciens qui s'occupent de réparation d'installations sanitaires;
- les dératisseurs;
- le personnel occupé au traitement des eaux usées et dans les laboratoires concernés par cette opération;
- le personnel des installations d'épuration d'eau en contact avec des eaux usées;
- le personnel des crèches;
- le personnel de garde à domicile des enfants de moins de 6 ans;
- le personnel de l'enseignement maternel;
- le personnel d'encadrement parascolaire d'enfants de moins de 6 ans;
- le personnel des autres institutions hébergeant majoritairement des enfants de moins de 6 ans;

2° les personnes visées sous le code 1.404.02 de la liste des maladies professionnelles (personnel s'occupant de prévention, soins, assistance à domicile, recherches et autres activités professionnelles dans des institutions de soins où un risque accru d'infection existe), pour autant qu'elles soient occupées professionnellement dans des régions où l'hépatite A règne à un haut degré d'endémicité. Pour la détermination de ces régions, il est renvoyé aux informations publiées par l'Institut de médecine tropicale, fondation d'utilité publique;

3° les personnes qui sont en contact étroit avec des primates susceptibles d'infection par le virus de l'hépatite A;

4° les élèves et étudiants qui suivent une formation ou effectuent un stage dans les circonstances reprises ci-avant.

B. Contrôle du statut de vaccination

Avant de procéder à la vaccination, le statut de vaccination de l'intéressé est déterminé au moyen de toutes les données disponibles (carte de vaccination, banques de données portant sur les vaccinations, données fournies par Fedris).

Si l'intéressé a reçu une vaccination complète contre l'hépatite A conformément aux directives en vigueur (en combinaison ou non avec d'autres vaccins), aucune vaccination n'est encore remboursée par Fedris.

C. Schéma de vaccination

La vaccination se fait par l'administration de 2 fois 1 dose avec un intervalle de 6 mois.

D. Prestations remboursables et montants du remboursement

Les vaccins suivants entrent en considération pour un remboursement :

- Avaxim (Sanofi Belgium), 1 x 160 U/0,5 ml
- Havrix (GSK), 1 x 1440 U.Elisa/1 ml
- Havrix (Impexco), 1 x 1440 U.Elisa/1 ml
- Vaqta (MSD), 1 x 50 U/1 ml

Ces vaccins sont remboursés à hauteur du prix réellement payé. Ce montant est limité au prix maximal du vaccin conformément à la réglementation relative aux spécialités pharmaceutiques et autres médicaments.

Section 2. — Vaccin contre l'hépatite B

A. Personnes concernées

Entrent en considération pour la prise en charge du vaccin contre l'hépatite B et des examens sérologiques nécessaires:

1° les personnes énoncées ci-après, pour autant qu'elles soient en contact régulier et non occasionnel avec du sang ou des produits biologiques humains pouvant être contaminés par le virus de l'hépatite B:

- le personnel des services hospitaliers et des cabinets médicaux et paramédicaux;
- le personnel des laboratoires où sont analysés du sang ou des produits biologiques susceptibles d'être contaminés par le virus (biologie clinique, anatomopathologie, oncologie...);
- le personnel des cabinets dentaires;
- le personnel des services traitant les malades atteints d'affections de longue durée;
- le personnel soignant des institutions pour handicapés mentaux;
- le personnel des crèches;
- les infirmiers (ères) et puériculteurs (trices) d'enseignement de jour;
- les aides familiales;
- les ambulanciers;
- les pompiers;
- les employés de pompes funèbres;

- le personnel s'occupant de la vente et de la réparation d'appareils à usage médical;
- les enseignants de l'enseignement spécialisé pour élèves à besoins spécifiques;
- le personnel éducateur des instituts médico-pédagogiques (I.M.P.);
- les travailleurs des lavoirs traitant du linge provenant d'établissements de soins;
- le personnel d'encadrement et de surveillance des entreprises de travail adaptés où sont occupés des travailleurs handicapés mentaux;

2° les personnes qui sont en contact étroit avec des primates susceptibles d'infection par le virus de l'hépatite B;

3° les élèves et étudiants qui suivent une formation ou effectuent un stage dans les circonstances reprises ci-avant.

B. Contrôle du statut de vaccination

Avant de procéder à la vaccination, le statut de vaccination de l'intéressé est déterminé au moyen de toutes les données disponibles (carte de vaccination, banques de données portant sur les vaccinations, données fournies par Fedris).

Par "personne vaccinée contre l'hépatite B", on vise la personne qui a reçu une primovaccination complète contre l'hépatite B suivant les directives en vigueur (en combinaison ou non avec d'autres vaccins).

Est considérée comme vaccinée contre l'hépatite B:

- toute personne née en 1990 ou plus tard et ayant habité en Belgique à partir de l'âge de 11 ans;
- toute personne née en 2000 ou plus tard en Belgique et y ayant passé les 2 premières années de sa vie;
- quiconque a exercé une activité professionnelle en Belgique depuis 1995 sous l'une des qualités visées sous le point A.1. de cette section.

Pour toute personne vaccinée contre l'hépatite B ou considérée comme vaccinée, le processus de vaccination débute toujours par un contrôle d'anti-HBs.

Toute personne chez qui un examen sérologique a, dans le passé, au moins une fois démontré un taux d'anti-HBs d'au moins 10 mUI/ml, après une vaccination complète contre l'hépatite B, doit être considérée comme définitivement protégée. Dans ce cas, Fedris ne rembourse plus aucun examen sérologique ou vaccin.

Tout schéma de vaccination doit se terminer par un contrôle sérologique d'anti-HBs. Les résultats de celui-ci doivent être conservés dans le dossier médical de l'intéressé.

Pour les personnes qui ont été atteintes de l'hépatite B ou qui sont porteuses du virus, aucun examen sérologique ni vaccin n'est remboursé.

C. Schéma de vaccination

1. L'intéressé n'a pas été vacciné contre l'hépatite B, n'est pas considéré comme vacciné contre l'hépatite B et n'a jamais présenté la maladie:

On commence par une primovaccination suivant le schéma A ci-joint.

2. L'intéressé a été vacciné : on commence par une détermination sérologique des anti-HBs.

2.1. Anti-HBs \geq 10 mUI/ml : l'intéressé est considéré comme protégé et le processus est arrêté.

2.2. Anti-HBs < 10 mUI/ml : une dose de vaccin est administrée, ensuite détermination sérologique des anti-HBs. La suite de la vaccination est réalisée selon le schéma B ci-joint.

3. L'intéressé a été probablement vacciné ou est considéré comme vacciné contre l'hépatite B:

3.1. Anti-HBs \geq 10 mUI/ml : l'intéressé est considéré comme protégé et le processus est arrêté.

3.2. Anti-HBs < 10 mUI/ml : on administre 1 dose du vaccin, ensuite détermination sérologique du taux d'anticorps anti-HBs après 1 mois. Si le titre demeure inférieur à 10 mUI/ml, on commence une (nouvelle) primovaccination ou on effectue une mise au point, suivie ou non de vaccinations complémentaires (schéma C).

4. L'intéressé a subi une vaccination incomplète:

La vaccination est complétée selon le schéma approprié.

Le médecin vaccinateur garde la liberté d'appliquer le schéma qu'il juge adéquat, vu les éléments dont il dispose.

D. Prestations remboursables et montants du remboursement

Les déterminations d'anti-HBs, HBsAg et anti-HBc sont remboursées à hauteur du prix réellement payé et dans la limite du coût fixé conformément à la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

Ces déterminations doivent être effectuées par un laboratoire de biologie clinique qui est reconnu à ce titre conformément à la réglementation relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités.

Les vaccins suivants entrent en considération pour un remboursement :

- Engerix-B (GSK), 1 x 20 µg/1 ml
- HBvaxpro (MSD), 1 x 10 µg/1 ml

Ces vaccins sont remboursés à hauteur du prix réellement payé. Ce montant est limité au prix maximal conformément à la réglementation relative aux spécialités pharmaceutiques et autres médicaments.

Section 3. — Vaccination avec le vaccin bivalent contre l'hépatite A et B

A. Personnes concernées

Entrent en considération pour la prise en charge du vaccin bivalent contre l'hépatite A et B, les personnes qui au même moment entrent en considération pour la prise en charge de la vaccination contre l'hépatite A (section 1) en pour la prise en charge d'une primo-vaccination contre l'hépatite B (section 2).

Le vaccin n'est remboursé que si l'intéressé entre d'emblée en considération pour une primo-vaccination contre l'hépatite B, sans contrôle préalable du statut de vaccination: l'intéressé n'a pas été vacciné contre l'hépatite B, n'est pas considéré comme vacciné contre l'hépatite B et n'a jamais présenté la maladie.

B. Contrôle du statut de vaccination

Le statut de vaccination de l'intéressé est déterminé comme indiqué pour l'hépatite A (section 1) et l'hépatite B (section 2).

Tout schéma de vaccination doit se terminer par un contrôle sérologique d'anti-HBs. Les résultats de celui-ci doivent être conservés dans le dossier médical de l'intéressé.

C. Schéma de vaccination

La vaccination se fait par l'administration de 3 fois 1 dose du vaccin, selon le schéma 0-1-6 mois.

Si après l'application de la vaccination de base le taux des anti-HBs est inférieur à 10 mUI/ml, le schéma de vaccination est complété comme décrit dans le schéma de vaccination contre l'hépatite B.

D. Prestations remboursables et montants du remboursement

Twinrix (GSK), virus de l'hépatite A 720 Elisa U/1 ml, virus de l'hépatite B 20 µg/1 ml

Ce vaccin est remboursé à hauteur du prix réellement payé. Ce montant est limité au prix maximal conformément à la réglementation relative aux spécialités pharmaceutiques et autres médicaments.

La détermination post-vaccination d'anti-HBs est remboursée selon les règles prévues à la section 2.

Section 4. — Vaccin contre la fièvre jaune

A. Personnes concernées

Entrent en considération pour la prise en charge du vaccin contre la fièvre jaune les personnes qui, pour l'exercice de leurs activités professionnelles, sont amenées à se rendre dans une région au sein de laquelle la fièvre jaune est endémique ou pour laquelle vaut une obligation d'être vacciné contre la fièvre jaune.

Pour la liste des régions en question, il est renvoyé aux informations de l'Institut de médecine tropicale, fondation d'utilité publique.

B. Contrôle du statut de vaccination

Avant de procéder à la vaccination, le statut de vaccination de l'intéressé est déterminé au moyen des informations disponibles.

Le vaccin est remboursé par Fedris uniquement s'il s'avère que l'intéressé n'a pas été vacciné durant les 10 années précédentes.

C. Schéma de vaccination

La vaccination se fait par l'administration d'une dose unique de vaccin. L'administration du vaccin peut uniquement être réalisée par des médecins liés à des centres reconnus par l'Organisation mondiale de la santé.

D. Prestations remboursables et montants du remboursement

Stamaril : poudre et solvant pour suspension destinés à l'injection.

Ce vaccin est remboursé à hauteur du prix réellement payé. Ce montant est limité au prix maximal conformément à la réglementation relative aux spécialités pharmaceutiques et autres médicaments.

CHAPITRE II. — Procédure

Section 1. — Les demandes d'intervention introduites par le SEPPT ou par l'employeur

Cette section s'applique aux demandes d'intervention pour les schémas de vaccination suivants:

- le schéma de vaccination contre l'hépatite A, visé au Chapitre 1, Section 1 de ce règlement;
- le schéma de vaccination contre l'hépatite B, visé au Chapitre 1, Section 2 de ce règlement;
- le schéma de vaccination avec le vaccin bivalent contre l'hépatite A et B, visé au Chapitre 1, Section 3 de ce règlement;

Le remboursement de ces schémas de vaccination est effectué par Fedris sur base d'une demande qui, après l'accomplissement du schéma de vaccination, est introduite par le service externe pour la prévention et la protection au travail ou par l'employeur au moyen d'un formulaire électronique approuvé par le Comité de gestion de Fedris sur la base de la loi du 24 février 2003 concernant la modernisation de la gestion de la sécurité sociale.

La demande est introduite dans les 6 mois suivant l'accomplissement du schéma de vaccination et comporte les informations suivantes pour chacune des personnes concernées par la demande de remboursement:

- les nom, prénom, sexe et date de naissance;
- le numéro d'inscription à la sécurité sociale;
- la profession exercée au moment de la demande (classification selon la ISCO);
- l'identité de l'employeur, son numéro d'inscription à la Banque-carrefour des entreprises, le numéro de l'unité d'établissement et le code de l'activité économique de l'entreprise (selon la classification NACE 2008);
- le statut social de l'intéressé;
- la description des prestations effectivement réalisées, leur nature, les produits administrés, leur nombre ainsi que le prix effectivement payé, limité au prix maximal prévu dans ce règlement;
- l'attestation que les prestations ont été effectuées conformément à ce règlement et sous le contrôle du conseiller en prévention-médecin du travail de l'employeur;
- le numéro du compte (et son titulaire) sur lequel peuvent être effectués les remboursements.

Fedris peut encore demander d'autres données que celles mentionnées ci-dessus, si cela est nécessaire pour le traitement des demandes.

L'absence de l'une des informations demandées peut entraîner le refus de prendre en charge les coûts exposés pour la personne à laquelle se rapportent les informations manquantes.

Fedris se réserve le droit d'effectuer un contrôle des demandes. Le demandeur est tenu de fournir, sur simple demande, tous les documents justificatifs.

Si le contrôle effectué révèle que les exigences posées par ce règlement ne sont pas remplies, Fedris refuse la prise en charge des coûts exposés pour la personne qui ne remplit pas les conditions.

Si les contrôles effectués révèlent des irrégularités commises de manière répétée, Fedris se réserve le droit de prendre toute mesure nécessaire pour éviter des paiements indus.

Le remboursement est effectué dans un délai de 2 mois après réception de la demande qui répond aux exigences de ce règlement.

Section 2. — La demande d'intervention introduite par l'intéressé

Cette section s'applique aux demandes d'intervention pour les schémas de vaccination suivants:

- la vaccination contre la fièvre jaune, visée au Chapitre 1, Section 4 de ce règlement.

Le remboursement de ces schémas de vaccination est effectué par Fedris sur base d'une demande qui, après l'accomplissement du schéma de vaccination, est introduite par l'intéressé, au moyen d'un formulaire papier que Fedris met gratuitement à disposition ou au moyen d'un formulaire électronique approuvé par le Comité de gestion du Fonds sur la base de la loi du 24 février 2003 concernant la modernisation de la gestion de la sécurité sociale.

La demande est introduite dans les 6 mois suivant l'accomplissement du schéma de vaccination et doit comporter les informations suivantes:

Données à fournir par le conseiller en prévention-médecin du travail à la demande duquel le schéma de vaccination est appliqué:

- la confirmation que le schéma de vaccination a été appliqué ou doit être appliqué sur sa proposition;
- la profession de l'intéressé exercée au moment de la demande (classification selon la ISCO);
- l'identité de l'employeur, son numéro d'inscription à la Banque-carrefour des entreprises, le numéro de l'unité d'établissement et le code de l'activité économique de l'entreprise (selon la classification NACE 2008);
- la description du risque professionnel sur base duquel la vaccination a été ou est proposée.

Données à fournir par le demandeur:

- les nom, prénom, sexe et date de naissance;
- le numéro d'inscription à la sécurité sociale;
- la preuve des dépenses effectuées;
- le numéro du compte (et son titulaire) sur lequel peuvent être effectués les remboursements.

Données à fournir par le médecin ayant réalisé le schéma de vaccination:

- nom et numéro INAMI du médecin;
- la description des prestations effectivement réalisées: la date, la nature, les produits administrés et leur nombre.

Chacun signe pour les informations qu'il fournit.

Fedris peut encore demander d'autres données que celles mentionnées ci-dessus, si cela est nécessaire pour le traitement des demandes.

L'absence de l'une des informations demandées peut entraîner le refus de prendre en charge les coûts exposés.

Fedris statue sur le remboursement des prestations après avis de son médecin.

Fedris se réserve le droit d'effectuer un contrôle de la demande. Le demandeur est tenu de fournir, sur simple demande, tous les documents justificatifs.

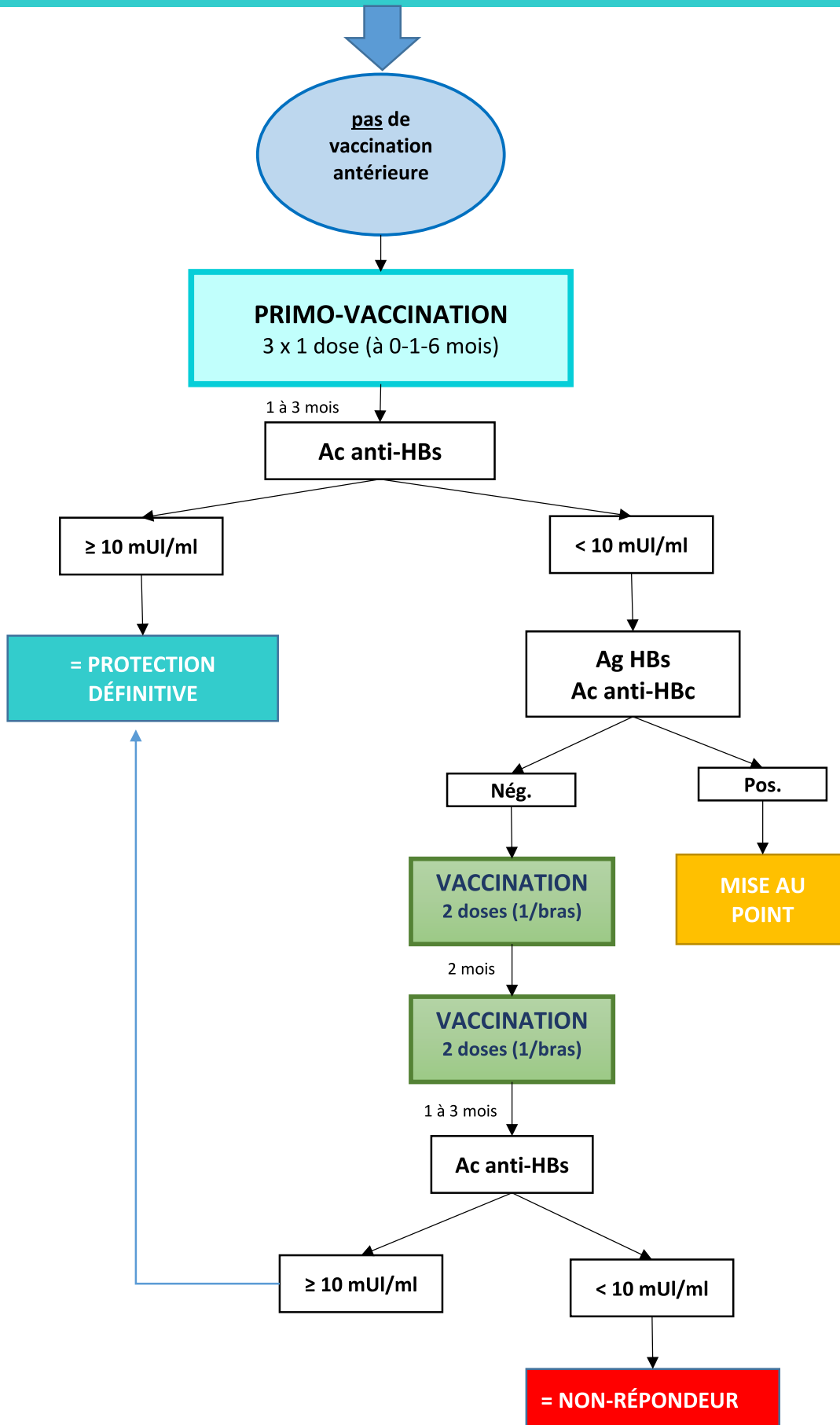
Si le contrôle effectué révèle que les exigences posées par ce règlement ne sont pas remplies, Fedris refuse la prise en charge des coûts exposés.

Le remboursement est effectué dans un délai de 2 mois après réception de la demande qui répond aux exigences de ce règlement.

Disposition finale

Fedris peut, sur proposition de son médecin, rembourser les prestations visées dans ce règlement même si les conditions de ce règlement ne sont pas satisfaites. Dans ce cas, la nécessité de la vaccination doit être suffisamment justifiée.

Vu pour être annexé au règlement du 23 mai 2018.

VACCINATION HÉPATITE B - Schéma A

VACCINATION HÉPATITE B - Schéma B

