

## Kankeraandoeningen

Type aandoening	Histologische types en referentiestadia-pretherapeutische stadia	Wachtijd vanaf einde actieve behandeling van de kankeraandoening en zonder hervat
Teelbalkankers	Zuivere seminomen, stadium I Zuivere seminomen, stadium II  Niet-seminomen of gemengde tumoren, Stadium I en II	3 jaar 6 jaar  6 jaar
Borstkankers	Lobulair of ductaal carcinoom <i>in situ</i> , zonder micro-infiltratie Behandeling volgens consensus HAS/INCa  Ductaal carcinoom <i>in situ</i> dat bij chirurgische excisie een of meer micro-invasieve zones vertoont (scheur van het basale membraan) van niet meer dan 1 mm (langs de grootste as) <b>en</b> waarbij na okselonderzoek (schildwachtklier of okseluitruiming) geen invasie van de weggenomen klier of klieren te zien is Behandeling volgens de HAS/INCa consensus	1 jaar
Huidkanker	Melanoma in situ zonder micro-infiltratie of niveau Clark I - Volledige excisie - Afwezigheid van dysplastische naevi	1 jaar
Baarmoederhalskanker	Klasse CIN III (of HSIL) of <i>in situ</i> zonder micro-infiltratie Toepassen van een op dat moment aangepaste referentiebehandeling en opvolging volgens HAS-aanbevelingen	1 jaar
Nierkanker	- Clear cell carcinoma van de nier gediagnosticeerd na de leeftijd van 50 jaar, klasse T1N0M0 graad 1 en 2 volgens Führman  - Chromofoob niercelcarcinoom, klasse T1N0M0	8 jaar  5 jaar
Kankers van de dikke darm en het rectum	Stadium Tis (stadium 0) : - Ouder dan 50 bij de diagnose  Stadium I : T1N0M0 : - Ouder dan 50 bij de diagnose - Histologisch type: adenocarcinoom  Stadium I : T2N0M0 :	1 jaar  4 jaar  8 jaar

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ouder dan 50 bij de diagnose</li> <li>- Histologisch type : adenocarcinoom</li> </ul>	
Schildklierkanker	<p>Papillair / folliculair &lt; 45 jaar bij de diagnose, stadium I</p> <p>Papillair / folliculair, 45 jaar of ouder bij de diagnose, stadium I of II</p> <p>Papillair / folliculair, 45 jaar of ouder bij de diagnose, stadium III</p>	<p>3 jaar</p> <p>3 jaar</p> <p>6 jaar</p>
Hodgkin-lymfomen	<p>Hodgkin-lymfoom stadium 1A na een post-therapeutische opvolgingsperiode</p> <p>Hodgkin-lymfoom stadia 1B en 2A na een post-therapeutische opvolgingsperiode</p>	<p>6 jaar</p> <p>8 jaar</p>
Acute promyelocytair leukemie / APL / AML3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ongeacht het aantal leukocyten bij de diagnose</li> <li>- Behandeling beëindigd</li> </ul>	3 jaar

#### Chronische ziektes

Type aandoening	Nauwkeurige definitie	Wachttijd te rekenen vanaf de diagnose	Detail van de acceptatievoorwaarden en maximale bijpremie toepasbaar door de verzekeraar
Infectie door het HIV-virus	<ul style="list-style-type: none"> <li>- CD4 <math>\geq</math> 350/mm<sup>3</sup> over de hele historiek ;</li> <li>- CD4 <math>\geq</math> 500/mm<sup>3</sup> en niet-detecteerbare virale lading 12 maanden na het opstarten van de behandeling, zonder herval gedurende 2 jaar ;</li> <li>- geen AIDS-stadium ;</li> <li>- geen huidige co-infectie door het HBV- of het HCV ;</li> <li>- geen eerdere co-infectie door het HCV, zonder fibroestadium hoger dan F2 ;</li> <li>- geen coronaire hartziekte en beroerte (CVA) ;</li> <li>- geen gebruik van illegale substanties ;</li> <li>- geen aanwezige kanker op dit ogenblik, noch tijdens de voorbije 10 jaar);</li> <li>- geen actief tabaksgebruik ;</li> <li>- behandeling opgestart na januari 2005.</li> </ul> <p>Biologisch bilan van minder dan 6 maanden met resultaten binnen de labonormen :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- levertesten (transaminasen ALAT, ASAT, GGT) ;</li> <li>- nierfunctie (GFR) ;</li> </ul>	2 jaar	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Overlijden: bijpremie begrensd tot 100%</li> <li>- Duur tussen begin behandeling en einde schuldsaldoverzekeringscontract : begrensd tot 27 jaar.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- nuchtere glycemie, lipidenbalans (onderzoek naar een lipiden-afwijking) ;</li> <li>- negatieve cotinine test in de urine.</li> </ul> Virale markers : <ul style="list-style-type: none"> <li>- HBV-markers : Ag HBs negatief, Negatief viraal DNA;</li> <li>- HCV-markers : Negatief viraal RNA, de voorgaande 48 weken.</li> </ul>		
Virale hepatitis C	Initiële fibrosis score lager dan of gelijk aan F2, bevestigd door ten minste 2 non-invasieve tests of na histologisch onderzoek <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aanhoudende virale respons ongeacht de behandeling</li> <li>- Geen eerdere periodes van infectie door het HCV-virus</li> <li>- Geen co-infectie door het HIV-virus, het hepatitis B-virus</li> </ul> Normale echografie van de lever, zonder dysmorfie noch steatose.	48 weken vanaf het einde van de behandeling	Overlijden: geen bijpremie
Chronische virale hepatitis HCV  Fibrosis score F3	Fibrosis score bij begin van de behandeling gelijk aan F3 : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Met volgende resultaten :             <ul style="list-style-type: none"> <li>o Fibroscan : 9,5 tot 12,5 kPa</li> <li>o Fibrotest : 0,59 tot 0,72</li> <li>o Fibrometer : 0,72 tot 0,84</li> </ul> </li> <li>- Aanhoudende virale respons ongeacht de behandeling;</li> <li>- geen eerdere infectie-episodes door het HCV of hepatocellulair carcinoom (HCC) ;</li> <li>- geen co-infectie door de virussen HIV, HBV ;</li> <li>- geen evolutie naar een cirrose ;</li> <li>- geen residuele extrahepatische manifestatie van hepatitis C (lymfoom, gemengde cryoglobulinemie, systemische vasculitis, membraan-proliferatieve glomerulonephritis, perifere neuropathieën, inflammatoire polyarthritis) ;</li> <li>- Hepatische echografie van minder dan 6 maanden zonder tekenen van steatose ;</li> <li>- Biologisch bilan van minder dan 6 maanden : normale ASAT, ALAT en Gamma GT, aantal bloedplaatjes <math>\geq 150\ 000/\text{mm}^3</math>, PT <math>\geq 80\%</math>, albuminemie <math>\geq 40\text{g/l}</math>, Alfafoetoproteïnemie <math>&lt; 10\ \text{ng/ml}</math>.</li> </ul>	48 weken vanaf het einde van de behandeling	- Overlijden: bijpremie begrensd tot 125%
Pilocytair astrocytoma	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Leeftijd bij diagnose : <math>\geq 18</math> jaar en <math>\leq 60</math> jaar</li> <li>- Histologie : pilocytair astrocytoma enkel graad I</li> <li>- Behandeling : alleen chirurgie met volledige excisie van de tumor</li> </ul>	4 jaar na de chirurgische ingreep	- Overlijden: toegekend zonder bijpremie
Chronische myeloïde leukemie (CML)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lopende behandeling</li> <li>- geen detecteerbare bcr-abl transcripten met de technieken die op het ogenblik van de onderschrijving werden toegepast, en gedurende</li> </ul>	5 jaar na de diagnose	- Overlijden : bijpremie begrensd tot 150 %

	een onafgebroken periode van 36 maanden voorafgaand aan de onderschrijving, met de in die periode gevalideerde technieken					
Burkitt-leukemie / Burkitt-lymfoom / ALL3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- leeftijd ≤ 60 jaar</li> <li>- Performance Status (definitie van de WGO) 0 of 1</li> <li>- behandeling beëindigd</li> </ul>				5 naar na de diagnose	- Overlijden : bijpremie begrensd tot 50 %
Mucoviscidose	<p>1) <i>Cumulatieve</i> basisvoorwaarden :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- leeftijd ≥ 18 jaar en ≤ 40 jaar</li> <li>- Niet getransplanteerd</li> <li>- Body Mass Index, BMI ≥ 17 kg/m<sup>2</sup></li> <li>- FEV1 ≥ 25% van de theoretische waarde</li> <li>- geen diabetes</li> <li>- geen pneumothorax (klaplong) het afgelopen jaar</li> <li>- geen kolonisatie van Burkholderia cepacia</li> <li>- geen kolonisatie van atypische Mycobacteriën.</li> <li>- Systemische corticotherapie gedurende &lt; (minder dan) 3 maanden het afgelopen jaar</li> <li>- geen zuurstoftherapie van lange duur</li> <li>- geen niet-invasieve beademing van lange duur</li> </ul> <p>2) <i>Aanvullende</i> voorwaarden :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hetzij : geen kolonisatie van P. aeruginosa,</li> <li>- hetzij : kolonisatie van P. Aeruginosa <i>maar</i> geen exocriene pancreasinsufficiëntie</li> </ul>				Voor een leningsduur van maximum 10 jaar	- Overlijden met een bijpremie begrensd tot 400%
Adenocarcinoom van de prostaat in actieve bewaking	<ul style="list-style-type: none"> <li>- leeftijd bij de diagnose : ≥ 55 jaar</li> <li>- Klinisch stadium ≤ T1c</li> <li>- PSA ≤ 10 ng/mL</li> <li>- Gleason-score ≤ 6</li> <li>- aantal positieve biopsieën ≤ 2 en % kwaadaardig weefsel per monster ≤ 50% ;</li> <li>Histologie : zuiver adenocarcinoom, strikt intraglandulair</li> <li>- uitsluiting van elke behandeling en vooral van hormoontherapie</li> </ul>				Geen wachttijd	- Overlijden: bijpremie begrensd tot 75%
Adenocarcinoom van de prostaat	Stadium	Criteria	PSA na radicale prostatectomie (dosering minder dan 6 maanden oud)	PSA na conforme radiotherapie of Curietherapie (dosering)		

				ng minder dan 6 maand en oud)		
	T1N0M 0 T2aN0 M0	PSA < 10 ng/ml en Gleason ≤ 6			1 jaar	Normaal tarief
	T1N0M 0 T2aN0 M0	10ng/ml<PSA< 20ng/ml <b>of</b> Gleason = 7	Minder dan 0,1 ng/ml	Minder dan 1,5 ng/ml	5 jaar	Normaal tarief
	T2bN0 M0	PSA < 20ng/ml en Gleason ≤ 7			5 jaar	Normaal tarief