

N. 98 — 2507

[98/22599]

14 SEPTEMBER 1998. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 2 september 1980 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische specialiteiten en daarmee gelijkgestelde producten

ALBERT II, Koning der Belgen,
Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 35;

Gelet op het koninklijk besluit van 2 september 1980 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische specialiteiten en daarmee gelijkgestelde producten zoals tot op heden gewijzigd;

Gelet op de voorstellen, uitgebracht op 9 en 30 april 1998 en 14 mei 1998 door de Technische raad voor farmaceutische specialiteiten;

Gelet op het advies van de Dienst voor geneeskundige controle van 18 juni 1998;

Gelet op het advies uitgebracht op 25 juni 1998 door de Overeenkomstencommissie apothekers - verzekeringsinstellingen;

Gelet op de adviezen uitgebracht op 13 juli 1998 door het Comité van de verzekering voor geneeskundige verzorging;

Gelet op artikel 3, § 1, van de gecoördineerde wetten op de Raad State;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegend dat alles moet in het werk gesteld worden om de termijnen, bepaald in het bovengenoemd koninklijk besluit van 2 september 1980, na te leven;

Overwegend dat deze termijnen werden bepaald in toepassing van de richtlijn 89/105/EEG van 21 december 1988 van de Raad van de Europese Gemeenschappen betreffende de doorzichtigheid van de maatregelen ter regeling van de prijsstelling van geneesmiddelen voor menselijk gebruik en de opnemings daarvan in de nationale stelsels van gezondheidszorg;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In bijlage I van het koninklijk besluit van 2 september 1980 tot vaststelling van de voorwaarden waaronder de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering tegemoetkomt in de kosten van de farmaceutische specialiteiten en daarmee gelijkgestelde producten, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in hoofdstuk I :

a) de volgende specialiteiten invoegen :

F. 98 — 2507

[98/22599]

14 SEPTEMBRE 1998. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 2 septembre 1980 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité intervient dans le coût des spécialités pharmaceutiques et produits assimilés

ALBERT II, Roi des Belges,
A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, notamment l'article 35;

Vu l'arrêté royal du 2 septembre 1980 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité intervient dans le coût des spécialités pharmaceutiques et produits assimilés tel qu'il a été modifié jusqu'à ce jour;

Vu les propositions du Conseil technique des spécialités pharmaceutiques, émises les 9 et 30 avril 1998 et 14 mai 1998;

Vu l'avis du Service du contrôle médical du 18 juin 1998;

Vu l'avis de la Commission de conventions pharmaciens - organismes assureurs, émis le 25 juin 1998;

Vu les avis du Comité de l'assurance des soins de santé, émis le 13 juillet 1998;

Vu l'article 3, § 1er, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Vu l'urgence;

Considérant qu'il y a lieu de tout mettre en œuvre pour respecter les délais prévus à l'arrêté royal du 2 septembre 1980 susvisé;

Considérant que ces délais ont été fixés en application de la directive 89/105/CEE du 21 décembre 1988 du Conseil des Communautés européennes concernant la transparence des mesures régissant la fixation des prix des médicaments à usage humain et leur inclusion dans le champ d'application des systèmes nationaux d'assurance maladie;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. A l'annexe Ire de l'arrêté royal du 2 septembre 1980 fixant les conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire contre la maladie et l'invalidité intervient dans le coût des spécialités pharmaceutiques et produits assimilés, sont apportées les modifications suivantes :

1° au chapitre Ier :

a) insérer les spécialités suivantes :

Critérium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
B-25	1414-309	BURINEX Leo compr. 30 × 1 mg		258,—	39	64
B-157	1332-956 0748-673 0748-673	CUTIVATE Glaxo Wellcome ungt. 30 g 0,05 mg/g * pr. ungt. 1 × 0,05 mg/g ** pr. ungt. 1 × 0,05 mg/g		260,— 6,33 5,20	39	65
B-222	1414-317 1414-325 0748-681 0748-681	DAIVONEX Leo crème 30 g 50 µg/g crème 100 g 50µg/g * pr. crème 1 × 50 µg/g ** pr. crème 1 × 50 µg/g		672,— 1 590,— 14,35 11,79	101 238	168 375

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
B-214	1352-723 1395-409 0748-707 0748-707	DIVIPLUS Pharmacia & Upjohn compr. 1 × 28 compr. 3 × 28 * pr. compr. 1 × 28 ** pr. compr. × 28		325,— 781,— 190,— 156,—	49 117	81 195
B-118	1400-571 0748-699 0748-699	DOXYMED 100 Jediphar compr. 10 × 100 mg * pr. compr. 1 × 100 mg ** pr. compr. 1 × 100 mg	G G G	390,— 28,50 23,40	58	97
Cs-7	1358-407 0748-731 0748-731	ESTIVAN Rhône-Poulenc Rorer compr. 20 × 10 mg * pr. compr. 1 × 10 mg ** pr. compr. 1 × 10 mg		455,— 16,60 13,65	273	273
Cx-2	1224-401 0748-715 0748-715	HARMONET Wyeth drag. 3 × 21 * pr. drag. 1 × 21 ** pr. drag. 1 × 21		673,— 163,67 134,33	538	538
B-60	1414-333 0748-814 0748-814	IBUPROFENE EG 600 mg Eurogenerics compr. 30 × 600 mg * pr. compr. 1 × 600 mg ** pr. compr. 1 × 600 mg	G G G	265,— 6,43 5,30	40	66
B-33	1414-499 0748-822 0748-822	INNOHEP 2.500 Leo s. S.C. 10 × 2.500 I.U. aXa/0,25 ml * pr. s. S.C. 1 × 2.500 I.U. aXa/0,25 ml ** pr. s. S.C. 1 × 2.500 I.U. aXa/0,25 ml		1 294,— 107,50 88,30	194	323
B-33	1414-507 0748-830 0748-830	INNOHEP 3.500 Leo s. S.C. 10 × 3.500 I.U. aXa/0,35 ml * pr. s. S.C. 1 × 3 500 I.U. aXa/0,35 ml ** pr. s. S.C. 1 × 3 500 I.U. aXa/0,35 ml		1 585,— 142,90 117,40	238	375
B-33	1414-515 0748-848 0748-848	INNOHEP 4.500 Leo s. S.C. 10 × 4 500 I.U. aXa/0,45 ml * pr. s. S.C. 1 × 4 500 I.U. aXa/0,45 ml ** pr. s. S.C. 1 × 4 500 I.U. aXa/0,45 ml		1 842,— 171,80 143,10	250	375
B-33	1414-523 0749-200 0749-200	INNOHEP 10.000 Leo s. S.C. 10 × 10 000 I.U. aXa/0,5 ml * pr. s. S.C. 1 × 10 000 I.U. aXa/0,5 ml ** pr. s. S.C. 1 × 10 000 I.U. aXa/0,5 ml		2 949,— 282,50 253,80	250	375
B-33	1414-531 0748-855 0748-855	INNOHEP 14.000 Leo s. S.C. 10 × 14 000 I.U. aXa/0,7 ml * pr. s. S.C. 1 × 14 000 I.U. aXa/0,7 ml ** pr. s. S.C. 1 × 14 000 I.U. aXa/0,7 ml		3 694,— 384,— 355,30	250	375
B-33	1414-549 0748-863 0748-863	INNOHEP 18.000 Leo s. S.C. 10 × 18 000 I.U. aXa/0,9 ml * pr. s. S.C. 1 × 18 000 I.U. aXa/0,9 ml ** pr. s. S.C. 1 × 18 000 I.U. aXa/0,9 ml		4 979,— 485,50 456,80	250	375
A-11	1414-481 0748-756 0748-756	— INSULINES HM 100 I.U./ml Lilly HUMULINE 20/80 CARTRIDGE Lilly partroon-cartouche 5 × 300 I.U./3 ml * pr. patroon-cartouche 1 × 300 I.U./3 ml ** pr. patroon-cartouche 1 × 300 I.U./3 ml		1 419,— 245,40 201,60	—	—

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
A-11	1390-459 0748-764 0748-764	HUMULINE 30/70 CARTRIDGE Lilly patroon-cartouche 5 × 300 I.U./3 ml * pr. patroon-cartouche 1 × 300 I.U./3 ml ** pr. patroon-cartouche 1 × 300 I.U./3 ml		1 419,— 245,40 201,60	—	—
A-11	1414-465 0748-806 0748-806	HUMULINE 40/60 CARTRIDGE Lilly patroon-cartouche 5 × 300 I.U./3 ml * pr. patroon-cartouche 1 × 300 I.U./3 ml ** pr. patroon-cartouche 1 × 300 I.U./3 ml		1 419,— 245,40 201,60	—	—
A-11	1414-473 0748-772 0748-772	HUMULINE 50/50 CARTRIDGE Lilly patroon-cartouche 5 × 300 I.U./3 ml * pr. patroon-cartouche 1 × 300 I.U./3 ml ** pr. patroon-cartouche 1 × 300 I.U./3 ml		1 419,— 245,40 201,60	—	—
A-11	1390-442 0748-780 0748-780	HUMULINE NPH CARTRIDGE Lilly patroon-cartouche 5 × 300 I.U./3 ml * pr. patroon-cartouche 1 × 300 I.U./3 ml ** pr. patroon-cartouche 1 × 300 I.U./3 ml		1 419,— 245,40 201,60	—	—
A-11	1390-434 0748-798 0748-798	HUMULINE REGULAR CARTRIDGE Lilly patroon-cartouche 5 × 300 I.U./3 ml * pr. patroon-cartouche 1 × 300 I.U./3 ml ** pr. patroon-cartouche 1 × 300 I.U./3 ml		1 419,— 245,40 201,60	—	—
B-118	1414-341 0740-084 0740-084	KLINOTAB Lederle compr. 20 × 100 mg * pr. compr. 1 × 100 mg ** pr. compr. 1 × 100 mg		819,— 29,90 24,55	123	205
B-86	1383-785 0748-871 0748-871	L-THYROXINE CHRISTIAENS 125 µg Christiaens Pharma compr. 100 × 125 µg * pr. compr. 1 × 125 µg ** pr. compr. 1 × 125 µg		345,— 2,52 2,07	52	86
Cx-2	1256-106 0748-723 0748-723	MELIANE Schering drag. 3 × 21 * pr. drag. 1 × 21 ** pr. drag. 1 × 21		673,— 163,67 134,33	538	538
B-27	1402-841 1402-858 1402-866 0748-889 0748-897 0748-889 0748-897	NEFROTONE Boss Pharma compr. 50 × 25 mg compr. 100 × 25 mg compr. 50 × 100 mg * pr. compr. 1 × 25 mg * pr. compr. 1 × 100 mg ** pr. compr. 1 × 25 mg ** pr. compr. 1 × 100 mg		509,— 814,— 1 315,— 5,94 22,— 4,88 18,08	76 122 197	127 203 329
B-27	1402-874 0748-905 0748-905	NEFROZIDE Boss Pharma compr. 56 × 25 mg/25 mg * pr. compr. 1 × 25 mg/25 mg ** pr. compr. 1 × 25 mg/25 mg		525,— 6,84 5,63	79	131

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
A-29	1402-312	PROGRAFT Fujisawa caps. 50 × 1 mg		5 519,—	—	—
	1402-320	caps. 50 × 5 mg		24 610,—	—	—
	0748-913	* pr. caps. 1 × 1 mg		107,90		
	0748-921	* pr. caps. 1 × 5 mg		489,72		
	0748-913	** pr. caps. 1 × 1 mg		102,16		
	0748-921	** pr. caps. 1 × 5 mg		483,98		
	B-35	1303-130	RAPILYSIN Boehringer Mannheim fl. lyoph. I.V. 2 × 10 I.U. + solv.		40 733,—	250
0748-939		* pr. fl. lyoph. I.V. 1 × 10 I.U. + solv.		20 304,5		
0748-939		** pr. fl. lyoph. I.V. 1 × 10 I.U. + solv.		20 161,—		
B-235	0749-044	REFLUDAN Hoechst Marion Roussel * pr. pulv. pr. sol. inj. 1 × 50 mg/ml		2 474,—		
	0749-044	** pr. pulv. pr. sol. inj. 1 × 50 mg/ml		2 187,—		
Cs-7	1414-358	TELFAST Hoechst Marion Roussel compr. 20 × 120 mg		455,—	273	273
	0748-749	* pr. compr. 1 × 120 mg		16,60		
	0748-749	** pr. compr. 1 × 120 mg		13,65		
A-5	1414-366	ZARONTIN Warner Lambert sir. 200 ml 250 mg/5 ml		163,—	—	—

b) een naar de specialiteit REFLUDAN Hoechst Marion Roussel verwijzende voetnoot, luidend als volgt, toevoegen :

« Conform de bepalingen van artikel 15 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 50 mg. »;

c) als volgt de inschrijving wijzigen van de volgende specialiteit :

b) ajouter une note en bas de page renvoyant à la spécialité REFLUDAN Hoechst Marion Roussel, libellée comme suit :

« Conformément aux dispositions de l'article 15 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 50 mg. »;

c) modifier comme suit l'inscription de la spécialité suivante :

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
B-128	0742-361	COMFEEL PLAQUE BISEAUTEE Coloplast COMFEEL ULCUS WONDVERBAND ** pr. 1 × (10 × 10 cm)		102,90		
	0742-353	** pr. 1 × (15 × 15 cm)		205,40		
	0742-346	** pr. 1 × (20 × 20 cm)		364,40		

d) de volgende specialiteiten schrappen :

| d) supprimer les spécialités suivantes :

Benaming en verpakkingen
Dénomination et conditionnements
ANAFRANIL Novartis Pharma drag. 30 × 10 mg
AUGMENTIN DS 500 Beecham comp. 16 x 500 mg/125 mg *pr. compr. 1 × 500 mg/125 mg **pr. compr. 1 × 500 mg/125 mg
BRIETAL SODIQUE Lilly
CALPARINE Choay amp. inj. 3 × 10 000 I.U./2 ml *pr. amp. inj. 1 × 10 000 I.U./2 ml **pr. amp. inj. 1 × 10 000 I.U./2 ml
CALPARINE Sous-cutanée Subcutaan Choay amp. inj. 10 × 12 500 I.U./0,5 ml amp. inj. 2 × 25 000 I.U./ml *pr. amp. inj. 1 × 12 500 I.U./0,5 ml *pr. amp. inj. 1 × 25 000 I.U./ml **pr. amp. inj. 1 × 12 500 I.U./0,5 ml **pr. amp. inj. 1 × 25 000 I.U./ml
CEBENICOL Chauvin
CECENU Rhône-Poulenc Rorer
CHLORAMPHENICOL Bournonville Pharma ungt. opht. 2,5 g 10 mg/g *pr. ungt. opht. 2,5 g 10 mg/g **pr. ungt. opht. 2,5 g 10 mg/g
DAKTARIN Janssen-Cilag lotio 30 ml 20 mg/g *pr. lotio 1 × 20 mg/g **pr. lotio 1 × 20 mg/g
DAKTARIN I.V. Jansen-Cilag *pr. sol. inj. 1 × 20 ml 10 mg/ml **pr. sol. inj. 1 × 20 ml 10 mg/ml
DECADRON L.A. Merck Sharp & Dohme
DIHYDRAL Solvay Pharma
ESIDREX Novartis Pharma
FARLUTAL - DEPOT Pharmacia & Upjohn s. inj. 2 × 150 mg/3 ml *pr. s. inj. 1 × 150 mg/3 ml **pr. s. inj. 1 × 150 mg/3 ml

Benaming en verpakkingen
—
Dénomination et conditionnements

FLOXYFRAL Solvay Pharma

compr. 30 × 50 mg

*pr. compr. 1 × 50 mg

**pr. compr. 1 × 50 mg

GILURYTMAL Solvay Pharma

HYTRAST Codali

ILOSONE Lilly

ILOSONE FORTE Lilly

ILOSONE S-500 Lilly

INDOCID I.M. Merck Sharp & Dohme

INNOHEP 2.500 Leo

s. S.C. 2 × 2 500 I.U. aXa/0,3 ml

s. S.C. 10 × 2 500 I.U. aXa/0,3 ml

amp. S.C. 10 × 2 500 I.U. aXa/0,3 ml

*pr. s. S.C. 1 × 2 500 I.U. aXa/0,3 ml

*pr. amp. S.C. 1 × 2 500 I.U. aXa/0,3 ml

**pr. s. S.C. 1 × 2 500 I.U. aXa/0,3 ml

**pr. amp. S.C. 1 × 2 500 I.U. aXa/0,3 ml

INNOHEP 3.500 Leo

s. S.C. 2 × 3 500 I.U. aXa/0,3 ml

amp. S.C. 10 × 3 500 I.U. aXa/0,3 ml

*pr. s. S.C. 1 × 3 500 I.U. aXa/0,3 ml

**pr. amp. S.C. 1 × 3 500 I.U. aXa/0,3 ml

INNOHEP 5 000 Leo

s. S.C. 2 × 5 000 I.U. aXa/0,5 ml

s. S.C. 10 × 5 000 I.U. aXa/0,5 ml

amp. S.C. 10 × 5 000 I.U. aXa/0,5 ml

*pr. s. S.C. 1 × 5 000 I.U. aXa/0,5 ml

*pr. amp. S.C. 1 × 5 000 I.U. aXa/0,5 ml

**pr. s. S.C. 1 × 5 000 I.U. aXa/0,5 ml

**pr. amp. S.C. 1 × 5 000 I.U. aXa/0,5 ml

INNOHEP 10 000 Leo

fl. S.C. 10 × 10 000 I.U. aXa/2 ml

*pr. fl. S.C. 1 × 10 000 I.U. aXa/2 ml

**pr. fl. S.C. 1 × 10 000 I.U. aXa/2 ml

INSULINE HM 100 I.U./ml Novo Nordisk

— INITARD HUMANUM Novo Nordisk

fl. inj. 10 ml 100 I.U./ml

*pr. 1 × 100 I.U./ml

**pr. 1 × 100 I.U./ml

Benaming en verpakkingen
—
Dénomination et conditionnements

— INSULATARD-X HUMANUM Novo Nordisk
patroon-cartouche 5 × 250 I.U./2,5 ml
*pr. patroon-cartouche 1 × 250 I.U./2,5 ml
**pr. patroon-cartouche 1 × 250 I.U./2,5 ml

— MIXTARD-X HUMANUM Novo Nordisk
patroon-cartouche 5 × 250 I.U./2,5 ml
*pr. patroon-cartouche 1 × 250 I.U./2,5 ml
**pr. patroon-cartouche 1 × 250 I.U./2,5 ml

— VELOSULINE HUMANUM Novo Nordisk
patroon-cartouche 5 × 250 I.U./2,5 ml
*pr. patroon-cartouche 1 × 250 I.U./2,5 ml
**pr. patroon-cartouche 1 × 250 I.U./2,5 ml

KELFIZINA Pharmacia & Upjohn

KONAKION Roche

LEDERSPAN Lederle
s. inj. I.M. 1 × 20 mg
*pr. s. inj. I.M. 1 × 20 mg
**pr. s. inj. I.M. 1 × 20 mg

LOMUDAL Fisons
caps. pr. inhal. 30 × 20 mg

LOMUSOL Fisons
sol. néb. nas. 13 ml 20 mg/ml
sol. nas. 15 ml 20 mg/ml
*pr. sol. néb. nas. 13 ml 20 mg/ml
*pr. sol. nas. 15 ml 20 mg/ml
**pr. sol. néb. nas. 13 ml 20 mg/ml
**pr. sol. nas. 15 ml 20 mg/ml

LONGACOR Procter & Gamble Pharm.

LOPRESOR Novartis Pharma
amp. I.V. 5 × 5 mg/5 ml
*pr. amp. I.V. 1 × 5 mg/5 ml
**pr. amp. I.V. 1 × 5 mg/5 ml

LOXAPAC Lederle
compr. 100 × 10 mg
*pr. compr. 1 × 10 mg
**pr. compr. 1 × 10 mg

LUDIOMIL Novartis Pharma
compr. 50 × 10 mg
*pr. compr. 1 × 10 mg
**pr. compr. 1 × 10 mg

Benaming en verpakkingen

Dénomination et conditionnements

NORMORIX Medgenix Benelux

NORMORIX MITE Medgenix Benelux

OPTIMINE Schering-Plough

compr. 30 × 1 mg

*pr. compr. × 1 mg

**pr. compr. 1 × 1 mg

PROFASI 2 000 Serono

PULMADIL 3M Pharma

RIFOCINE I.M. Hoechst Marion Roussel

RYTHMODAN Hoechst Marion Roussel

*pr. amp. I.V. 1 × 150 mg/15 ml

**pr. amp. I.V. 1 × 150 mg/15 ml

SANDIMMUN Novartis Pharma

caps. 50 × 25 mg

caps. 50 × 100 mg

sol. b. 50 ml 100 mg/ml

*pr. caps. 1 × 25 mg

*pr. caps. 1 × 100 mg

*pr. sol. b. 1 × 100 mg/ml

**pr. caps. 1 × 25 mg

**pr. caps. 1 × 100 mg

**pr. sol. b. 1 × 100 mg/ml

SPIRIX Medgenix Benelux

STAPHYCID Beecham

susp. or. 80 ml 125 mg/5 ml

*pr. susp. or. 1 × 125 mg/5 ml

**pr. susp. or. 1 × 125 mg/5 ml

TENORETIC-100/25 Zeneca

compr. 21 × 100 mg/25 mg

compr. 49 × 100 mg/25 mg

TENORMIN-100 Zeneca

compr. 21 × 100 mg

compr. 49 × 100 mg

THALAMONAL Janssen-Cilag

*pr. vial inj. 1 × 10 ml 2,5 mg/ml

**pr. vial inj. 1 × 10 ml 2,5 mg/ml

TIMPILO 2 Merck Sharp & Dohme

UNAIR 3M Pharma

e) de voetnoten die naar de specialiteiten DAKTARIN I.V. Janssen-Cilag en RYTHMODAN Hoechst Marion Roussel verwijzen schrappen;

2° in hoofdstuk III-A-2), de volgende specialiteit invoegen :

e) supprimer les notes en bas de page renvoyant aux spécialités DAKTARIN I.V. Janssen-Cilag et RYTHMODAN Hoechst Marion Roussel;

2° au chapitre III-A-2), insérer la spécialité suivante :

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
B-182	1414-374	GLUCOSE 5 % MINIFLAC Braun zak - sac 50 ml	M	83,—	12	21
	1414-382	zak - sac 100 ml	M	99,—	15	25
	0748-947	* pr. zak - sac 50 ml		61,—		
	0748-954	* pr. zak - sac 100 ml		72,—		
	0748-947	** pr. zak - sac 50 ml		50,—		
	0748-954	** pr. zak - sac 100 ml		59,—		

3° in hoofdstuk IV-B) :

a) in § 9, een als volgt opgesteld punt 12 toevoegen :

« 12. syndroom van Guillain-Barré bij patiënten met één van de volgende symptomen :

— progressieve paresie (de patiënt kan niet meer dan 10 meter onafhankelijk lopen);

— aanwijzingen van een respiratoire aandoening (klinische observatie of aangetoond door meting van de vitale capaciteit aan het bed van de patiënt);

— tekens van bucco-faryngeale paresie. »;

b) in § 13 :

— sub 1°-d), het lid dat begint met « De tegemoetkoming kan maximum 2 maal worden toegekend binnen de periode van 1 jaar » vervolledigen met : « Het kan tijdens hetzelfde jaar niet gecumuleerd worden met de vergoeding volgens dezelfde criteria van een H₂-receptorantagonist of van cisapride. »;

— punt 3° door de volgende vervangen :

« 3° De gelijktijdige vergoeding van die specialiteit en van de specialiteiten CYTOTEC, DAKAR, DENOL, LOGASTRIC, LOSEC, PANAXID, PANTOZOL, PEPCIDINE, ULCOGANT, ZANTAC of ZURCALE wordt nooit toegestaan. »;

— in punt 4°, de specialiteit CIMETAG 800 S Bencard schrappen;

c) in § 24 :

— sub 1), 7e lid en 2), 5e lid, de woorden « de duur, de aangewende doses » schrappen;

— in punt 2), de volgende specialiteit invoegen :

3° au chapitre IV-B) :

a) au § 9 ajouter un point 12 libellé comme suit :

« 12. syndrome de Guillain-Barré chez les patients qui présentent un des symptômes suivants :

— parésie progressive (le patient ne peut marcher plus de 10 mètres indépendamment);

— signes d'une atteinte respiratoire (observée cliniquement ou démontrée par la capacité vitale au lit du patient);

— signes de parésie bucco-pharyngée. »;

b) au § 13 :

— sous 1°-d), compléter l'alinéa commençant par « Ce remboursement peut être accordée au maximum 2 fois endéans une période d'un an » par la mention suivante : « Il n'est pas cumulable au cours de la même année avec le remboursement selon les mêmes critères d'un autre récepteur anti-H₂^{er} ou de cisapride. »;

— remplacer le point 3° par le suivant :

« 3° Le remboursement simultané de cette spécialité et des spécialités CYTOTEC, DAKAR, DENOL, LOGASTRIC, LOSEC, PANAXID, PANTOZOL, PEPCIDINE, ULCOGANT, ZANTAC ou ZURCALE n'est jamais autorisé. »;

— au point 4°, supprimer la spécialité CIMETAG 800 S Bencard;

c) au § 24 :

— sous 1), 7e alinéa, et 2), 5e alinéa, supprimer les termes « leur durée, les doses utilisées; »;

— au point 2), insérer la spécialité suivante :

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
B-21	1414-614	GOPTEN Knoll caps. 28 × 2 mg		794,—	119	198
	0748-962	* pr. caps 1 × 2 mg		20,71		
	0748-962	** pr. caps. 1 × 2 mg		17,—		

d) in § 25, punt 3° door de volgende vervangen :
 « 3° De gelijktijdige vergoeding van die specialiteit en van de specialiteiten CYTOTEC, DAKAR, LOGASTRIC, LOSEC, PANAXID, PANTOZOL, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC of ZURCALE wordt nooit toegestaan. »;

e) in § 32, punt 3° door de volgende vervangen :
 3° De gelijktijdige vergoeding van die specialiteit en van de specialiteiten CYTOTEC, DAKAR, DENOL, LOGASTRIC, LOSEC, PANAXID, PANTOZOL, PEPCIDINE, TAGAMET, ZANTAC of ZURCALE wordt nooit toegestaan. »;

f) in § 34 :
 — sub 1°-d), het lid dat begint met « De tegemoetkoming kan maximum 2 maal worden toegekend binnen de periode van 1 jaar » vervolledigen met : « Het kan tijdens hetzelfde jaar niet gecumuleerd worden met de vergoeding volgens dezelfde criteria van een H₂-receptorantagonist of van cisapride. »;
 — punt 3° door de volgende vervangen :
 « 3° De gelijktijdige vergoeding van die specialiteit en van de specialiteiten CYTOTEC, DAKAR, DENOL, LOGASTRIC, LOSEC, PANAXID, PANTOZOL, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT of ZURCALE wordt nooit toegestaan. »;

g) § 39 schrappen;

h) in § 42 :
 1) sub 1° :
 — sub a), de behandeling van de volgende aandoeningen invoegen :
 « — de behandeling van carcinoïd-tumoren met positieve lymfeklieren of levermetastasen met « carcinoïd-syndroom »;
 — adjuvans therapie bij patiënten die na chirurgie vrij van ziekte zijn maar die een hoog risico voor systemische recidieven hebben. »;

— de volgende specialiteit invoegen :

d) au § 25, remplacer le point 3° par le suivant :
 « 3° Le remboursement simultané de cette spécialité et des spécialités CYTOTEC, DAKAR, LOGASTRIC, LOSEC, PANAXID, PANTOZOL, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC ou ZURCALE n'est jamais autorisé. »;

e) au § 32, remplacer le point 3° par le suivant :
 « 3° Le remboursement simultané de cette spécialité et des spécialités CYTOTEC, DAKAR, DENOL, LOGASTRIC, LOSEC, PANAXID, PANTOZOL, PEPCIDINE, TAGAMET, ZANTAC ou ZURCALE n'est jamais autorisé. »;

f) au § 34 :
 — sous 1°-d), compléter l'alinéa commençant par « Ce remboursement peut être accordé au maximum 2 fois endéans une période d'un an » par la mention suivante : « Il n'est pas cumulable au cours de la même année avec le remboursement selon les mêmes critères d'un autre récepteur anti-H₂ ou de cisapride. »;
 — remplacer le point 3° par le suivant :
 « 3° Le remboursement simultané de cette spécialité et des spécialités CYTOTEC, DAKAR, DENOL, LOGASTRIC, LOSEC, PANAXID, PANTOZOL, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT ou ZURCALE n'est jamais autorisé. »;

g) supprimer le § 39;

h) au § 42 :
 1) sous 1° :
 — sous a), insérer le traitement des affections suivantes :
 « — traitement des tumeurs carcinoïdes avec atteinte ganglionnaire ou métastases hépatiques en présence d'un « syndrome carcinoïde »;
 — traitement adjuvant du mélanome malin chez des patients dont la rémission a été obtenue par chirurgie, mais considérés comme à haut risque de rechute systémique. »;

— insérer la spécialité suivante :

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
A-28	1414-556	INTRON A Schering-Plough pen - stylo 6 × 3 000 000 I.U./1,2 ml		5 808,—	—	—
	1414-564	pen - stylo 6 × 5 000 000 I.U./1,2 ml		10,505,—	—	—
	1414-572	pen - stylo 6 × 10 000 000 I.U./1,2 ml		19,873,—	—	—
	0748-996	* pr. pen - stylo 1 × 3 000 000 I.U./1,2 ml		947,33		
	0749-002	* pr. pen - stylo 1 × 5 000 000 I.U./1, 2 ml		1 730,17		
	0749-010	* pr. pen - stylo 1 × 10 000 000 I.U./1,2 ml		3 291,50		
	0748-996	** pr. pen - stylo 1 × 3 000 000 I.U./1,2 ml		899,50		
	0749-002	** pr. pen - stylo 1 × 5 000 000 I.U./1,2 ml		1 682,33		
	0749-010	** pr. pen - stylo 1 × 10 000 000 I.U./1,2 ml		3 243,67		

2) sub 2° :

2) sous 2° :

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
B-203	1414-556	INTRON A Schering-Plough pen - stylo 6 × 3 000 000 I.U./1,2 ml		5 808,—	250	375
	1414-564	pen - stylo 6 × 5 000 000 I.U./1,2 ml		10,505,—	250	375
	1414-572	pen - stylo 6 × 10 000 000 I.U./1,2 ml		19,873,—	250	375
	0748-996	* pr. pen - stylo 1 × 3 000 000 I.U./1,2 ml		947,33		
	0749-002	* pr. pen - stylo 1 × 5 000 000 I.U./1, 2 ml		1 730,17		

Criterion — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
	0749-010 0748-996 0749-002 0749-010	* pr. pen - stylo 1 × 10 000 000 I.U./1,2 ml ** pr. pen - stylo 1 × 3 000 000 I.U./1,2 ml ** pr. pen - stylo 1 × 5 000 000 I.U./1,2 ml ** pr. pen - stylo 1 × 10 000 000 I.U./1,2 ml		3 291,50 899,50 1 682,33 3 243,67		

3) als volgt de inschrijving wijzigen van de volgende specialiteit :
— sub 1° :

3) modifier comme suit l'inscription de la spécialité suivante :
— sous 1° :

Criterion — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
A-28	0076-547 0227-678 0076-554 0227-686 1063-452 1063-460 0076-596 0728-212 0728-220 0740-597 0740-605 0728-238 0728-212 0728-220 0740-597 0740-605 0728-238	INTRON A Schering-Plough vial 1 × 5 000 000 I.U./ml vial 6 × 5 000 000 I.U./ml vial 1 × 10 000 000 I.U./ml vial 6 × 10 000 000 I.U./ml vial 2 × 10 000 000 I.U./2 ml vial 2 × 25 000 000 I.U./5 ml vial 1 × 30 000 000 I.U./ml * pr. vial 1 × 5 000 000 I.U./ml * pr. vial 1 × 10 000 000 I.U./ml * pr. vial 1 × 10 000 000 I.U./2 ml * pr. vial 1 × 25 000 000 I.U./5 ml * pr. vial 1 × 30 000 000 I.U./ml ** pr. vial 1 × 5 000 000 I.U./ml ** pr. vial 1 × 10 000 000 I.U./ml ** pr. vial 1 × 10 000 000 I.U./2 ml ** pr. vial 25 000 000 I.U./5 ml ** pr. vial 1 × 30 000 000 I.U./ml		2 093,— 10 505,— 3 776,— 19 873,— 6 108,— 16 629,— 10 142,— 1 730,17 3 291,50 2 992,— 8 252,50 10 018,— 1 682,33 3 243,67 2 848,50 8 109,— 9 731,—	— — — — — — — — — — — — — — — — — — —	— — — — — — — — — — — — — — — — — — —

— sub 2° :

— sous 2° :

Criterion — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
B-203	0076-547 0227-678 0076-554 0227-686 1063-452 1063-460 0076-596	INTRON A Schering-Plough vial 1 × 5 000 000 I.U./ml vial 6 × 5 000 000 I.U./ml vial 1 × 10 000 000 I.U./ml vial 6 × 10 000 000 I.U./ml vial 2 × 10 000 000 I.U./2 ml vial 2 × 25 000 000 I.U./5 ml vial 1 × 30 000 000 I.U./ml		2 093,— 10 505,— 3 776,— 19 873,— 6 108,— 16 629,— 10 142,—	250 250 250 250 250 250 250	375 375 375 375 375 375 375

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
	0728-212	* pr. vial 1 × 5 000 000 I.U./ml		1 730,17		
	0728-220	* pr. vial 1 × 10 000 000 I.U./ml		3 291,50		
	0740-597	* pr. vial 1 × 10 000 000 I.U./2 ml		2 992,—		
	0740-605	* pr. vial 1 × 25 000 000 I.U./5 ml		8 252,50		
	0728-238	* pr. vial 1 × 30 000 000 I.U./ml		10 018,—		
	0728-212	** pr. vial 1 × 5 000 000 I.U./ml		1 682,33		
	0728-220	** pr. vial 1 × 10 000 000 I.U./ml		3 243,67		
	0740-597	** pr. vial 1 × 10 000 000 I.U./2 ml		2 848,50		
	0740-605	** pr. vial 1 × 25 000 000 I.U./5 ml		8 109,—		
	0728-238	** pr. vial 1 × 30 000 000 I.U./ml		9 731,—		

i) in § 45, punt 3°, door de volgende vervangen :

« 3° De gelijktijdige vergoeding van die specialiteit en van de specialiteiten DAKAR, DENOL, LOGASTRIC, LOSEC, PANAXID, PANTOZOL, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC of ZURCALE wordt nooit toegestaan. »;

j) in § 47-1°, de specialiteit SUPREFACT PRO INJECT. Hoechst Marion Roussel schrappen;

k) in § 57, punt 3° door de volgende vervangen :

« 3° De gelijktijdige vergoeding van die specialiteit en van de specialiteiten CYTOTEC, DAKAR, DENOL, LOGASTRIC, LOSEC, PANAXID, PANTOZOL, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC of ZURCALE wordt nooit toegestaan. »;

l) in § 67 :

— sub 1° d), het lid dat begint met « De tegemoetkoming kan maximum 2 maal worden toegekend binnen de periode van 1 jaar » vervolledigen met : « Het kan tijdens hetzelfde jaar niet gecumuleerd worden met de vergoeding volgens dezelfde criteria van een H₂-receptorantagonist of van cisapride. »;

— punt 3° door de volgende vervangen :

« 3° De gelijktijdige vergoeding van die specialiteit en van de specialiteiten CYTOTEC, DAKAR, DENOL, LOGASTRIC, LOSEC, PANTOZOL, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC of ZURCALE wordt nooit toegestaan. »;

m) in § 71 de volgende specialiteit invoegen :

i) au § 45, remplacer le point 3° par le suivant :

« 3° Le remboursement simultané de cette spécialité et des spécialités DAKAR, DENOL, LOGASTRIC, LOSEC, PANAXID, PANTOZOL, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC ou ZURCALE n'est jamais autorisé. »;

j) au § 47-1°, supprimer la spécialité SUPREFACT PRO INJECT. Hoechst Marion Roussel;

k) au § 57, remplacer le point 3° par le suivant :

« 3° Le remboursement simultané de cette spécialité et des spécialités CYTOTEC, DAKAR, DENOL, LOGASTRIC, LOSEC, PANAXID, PANTOZOL, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC ou ZURCALE n'est jamais autorisé. »;

l) au § 67 :

— sous 1° d), compléter l'alinéa commençant par « ce remboursement peut être accordé au maximum 2 fois endéans une période d'un an » par la mention suivante : « Il n'est pas cumulable au cours de la même année avec le remboursement selon les mêmes critères d'un autre récepteur anti-H₂ ou de cisapride. »;

— remplacer le point 3° par le suivant :

« 3° Le remboursement simultané de cette spécialité et des spécialités CYTOTEC, DAKAR, DENOL, LOGASTRIC, LOSEC, PANTOZOL, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC ou ZURCALE n'est jamais autorisé. »;

m) au § 71, insérer la spécialité suivante :

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
B-179		MAGNEVIST Schering				
	1414-580	ser. I.V. 10 ml		2 193,—	250	375
	1414-598	ser. I.V. 15 ml		2 957,—	250	375
	1414-606	ser. I.V. 20 ml		3 483,—	250	375
	0749-051	* pr. ser. I.V. 10 ml		2 069,—		
	0749-069	* pr. ser. I.V. 15 ml		2 833,—		
	0749-077	* pr. ser. I.V. 20 ml		3 359,—		
	0749-051	** pr. ser. I.V. 10 ml		1 782,—		
	0749-069	** pr. ser. I.V. 15 ml		2 546,—		
	0749-077	** pr. ser. I.V. 20 ml		3 072,—		

n) in § 72, punt 3° door de volgende vervangen :
« 3° De gelijktijdige vergoeding van de onder 4° vermelde specialiteiten wordt nooit toegestaan.

Dat geldt ook voor de gelijktijdige vergoeding van die specialiteiten en van de specialiteiten CYTOTEC, DAKAR, DENOL, PANAXID, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC, PANTOZOL of ZURCALE.

Als de behandelende geneesheer die een behandeling is begonnen met een van de specialiteiten DAKAR, LOGASTRIC, LOSEC, PANTOZOL ou ZURCALE de behandeling met de andere wil voortzetten, mag een nieuwe machtiging worden verleend tot het einde van de aanvankelijk toegestane periode. »;

o) § 73 door de volgende vervangen :

§ 73. De volgende specialiteit wordt slechts vergoed als ze is toegediend in het raam van een behandeling van cerebrale vasospasmen na bewezen surarachnoïdale bloeding.

De maximumhoeveelheid die door de adviserend-geneesheer mag worden toegestaan, is beperkt in het ziekenhuis tot 68 inspuitbare flacons aan 10 mg en 84 tabletten aan 30 mg. De maximumhoeveelheid die mag worden toegestaan buiten het ziekenhuis is beperkt tot 2 verpakkingen van 50 tabletten aan 30 mg.

Met het oog daarop reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende een machtiging uit waarvan het model is vastgesteld onder « c » van bijlage III bij dit besluit.

n) au § 72, remplacer le point 3° par le suivant :

« 3° Le remboursement simultané des spécialités reprises sous 4° n'est jamais autorisé.

Il en est de même du remboursement simultané de ces spécialités et des spécialités CYTOTEC, DAKAR, DENOL, PANAXID, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC, PANTOZOL ou ZURCALE.

Si le médecin traitant, ayant instauré un traitement avec l'une des spécialités DAKAR, LOGASTRIC, LOSEC, PANTOZOL ou ZURCALE veut poursuivre le traitement avec l'autre, une nouvelle autorisation peut être accordée jusqu'à la fin de la période qui avait été initialement autorisée »;

o) remplacer le § 73 par le suivant :

§ 73. La spécialité reprise ci-après fait l'objet d'un remboursement que si elle a été administrée dans le cadre d'un traitement de vasospasmes cérébraux après hémorragie subarachnoïdienne démontrée.

La quantité maximum pouvant être autorisée par le médecin-conseil est limitée à 68 flacons injectables à 10 mg et à 84 comprimés à 30 mg en milieu hospitalier. La quantité maximum pouvant être autorisée en milieu ambulatoire est limitée à 2 conditionnements de 50 comprimés à 30 mg.

A cet effet, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire, pour chaque conditionnement autorisé, une attestation dont le modèle est fixé sous « c » de l'annexe III du présent arrêté.

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
B-43	1414-416 0733-857 0733-865 0733-857 0733-865	NIMOTOP Bayer compr. 50 × 30 mg * pr. compr. 1 × 30 mg * pr. sol. inj. 1 × 10 mg/50 ml ** pr. compr. 1 × 30 mg ** pr. sol. inj. 1 × 10 mg/50 ml (1)		1 204,— 19,30 778,— 15,86 639,—	181	301

(1) Conform de bepalingen van artikel 15 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 50 ml aan 10 mg.

p) in § 76, de volgende specialiteiten invoegen :

(1) Conformément aux dispositions de l'article 15 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 50 ml à 10 mg.

p) au § 76, insérer les spécialités suivantes :

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
A-3	1378-801 1378-793 1378-785 0749-085 0749-093 0749-101 0749-085 0749-093 0749-101	HAEMATE P Centeon fl. 250 I.U. fl. 500 I.U. fl. 1 000 I.U. * pr. fl. 250 I.U. : pr. I.U. * pr. fl. 500 I.U. : pr. I.U. * pr. fl. 1 000 I.U. : pr. I.U. ** pr. fl. 250 I.U. : pr. I.U. ** pr. fl. 500 I.U. : pr. I.U. ** pr. fl. 1 000 I.U. : pr. I.U.		5 663,— 10 914,— 21 415,— 22,16 21,58 21,30 21,01 21,01 21,01	— — —	— — —

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechtshbbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechtshbbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
A-50	1371-459 1371-475 1371-483 0749-119 0749-127 0749-135 0749-119 0749-127 0749-135	HELIXATE Centeon fl. 250 I.U. fl. 500 I.U. fl. 1 000 I.U. * pr. fl. 250 I.U. : pr. I.U. * pr. fl. 500 I.U. : pr. I.U. * pr. fl. 1 000 I.U. : pr. I.U. ** pr. fl. 250 I.U. : pr. I.U. ** pr. fl. 500 I.U. : pr. I.U. ** pr. fl. 1 000 I.U. : pr. I.U.		7 034,— 13 656,— 26 900,— 27,64 27,06 26,78 26,49 26,49 26,49	— — — — — — — — —	— — — — — — — — —

q) in § 83 :

— sub 1°-a), het lid dat begint met « De tegemoetkoming kan maximum 2 maal worden toegekend binnen de periode van 1 jaar » vervolledigen met : « Het kan tijdens hetzelfde jaar niet gecumuleerd worden met de vergoeding volgens dezelfde criteria van een H₂-receptorantagonist of van cisapride. »;

— punt 1°-d) door de volgende vervangen :

« d) De voornoemde machtigingen mogen alleen worden verleend indien er voor vorenvermelde indicatie niet gelijktijdig producten worden toegediend die zijn aangenomen krachtens de criteria B-45 (PANAXID, TAGAMET, ZANTAC) of B-48 (DAKAR, LOGASTRIC, LOSEC, PANTOZOL, ZURCALE).

Indien de behandelende geneesheer een behandeling die is aangevat met de specialiteiten DAKAR, PANAXID, TAGAMET, ZANTAC of ZURCALE, wenst voort te zetten met de specialiteit PREPULSID, mag een nieuwe machtiging worden verleend tot het einde van de aanvankelijk toegestane periode. »;

r) in § 86, de volgende specialiteit invoegen :

q) au § 83 :

— sous 1°-a), compléter l'alinéa commençant par « Ce remboursement peut être accordé au maximum 2 fois endéans une période d'un an » par la mention suivante : « Il n'est pas cumulable au cours de la même année avec le remboursement selon les mêmes critères d'un récepteur anti-H₂ »;

— remplacer le point 1°-d) par le suivant :

« d) Les autorisations visées ci-dessus ne peuvent être accordées que s'il n'y a pas, pour l'indication susvisée, administration simultanée de produits admis en vertu des critères B-45 (PANAXID, TAGAMET, ZANTAC) ou B-48 (DAKAR, LOGASTRIC, LOSEC, PANTOZOL, ZURCALE).

Si le médecin traitant désire poursuivre avec la spécialité PREPULSID, un traitement commencé avec les spécialités DAKAR, PANAXID, LOGASTRIC, LOSEC, PANTOZOL, TAGAMET, ZANTAC ou ZURCALE, une nouvelle autorisation peut être accordée jusqu'à la fin de la période qui avait été initialement autorisée. »;

r) au § 86, insérer la spécialité suivante :

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechtshbbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechtshbbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
B-178	1303-882 0749-150 0749-150	OPTIJECT 300 Mallinckrodt s. 125 ml (injectie-automaat - injecteur électrique) * pr. s. 125 ml (injectie-automaat - injecteur électrique) ** pr. s. 125 ml (injectie-automaat - injecteur électrique)		2 526,— 2 402,— 2 115,—	250	375
B-178	1303-916 0749-143 0749-143	OPTIJECT 350 Mallinckrodt s. 125 ml (injectie-automaat - injecteur électrique) * pr. s. 125 ml (injectie-automaat - injecteur électrique) ** pr. s. 125 ml (injectie-automaat - injecteur électrique)		2 880,— 2 756,— 2 469,—	250	375

s) in § 96, de volgende specialiteit invoegen :

s) au § 96, insérer la spécialité suivante :

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
A-43	1132-869	NEUPOGEN 30 Roche ser. S.C./I.V. 5 × 300 µg		21 292,—	—	—
	0749-168	* pr. ser. S.C./I.V. 1 × 300 µg		4 233,60		
	0749-168	** pr. ser. S.C./I.V. 1 × 300 µg		4 176,20		
A-43	1132-877	NEUPOGEN 48 Roche ser. S.C./I.V. 5 × 480 µg		29 814,—	—	—
	0749-176	* pr. ser. S.C./I.V. 1 × 480 µg		5 938,—		
	0749-176	** pr. ser. S.C./I.V. 1 × 480 µg		5 880,60		

t) in § 100 :

t) au § 100 :

1) de volgende specialiteit invoegen :

1) insérer la spécialité suivante :

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
B-200	1250-661	KYTRIL SmithKline Beecham Pharma compr. 10 × 1 mg		4 597,—	250	375
	0749-184	* pr. compr. 1 × 1 mg		447,30		
	0749-184	** pr. compr. 1 × 1 mg		418,60		

2) als volgt de inschrijving wijzigen van de volgende specialiteit :

2) modifier comme suit l'inscription de la spécialité suivante :

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
B-200	0740-183	KYTRIL SmithKline Becham Pharma * pr. amp. I.V./perf. 1 × 3 mg/3 ml		1 058,—		
	0740-183	** pr. amp. I.V./perf. 1 × 3 mg/3 ml		869,—		

u) in § 107 :

- punt 1°-h) schrappen;
- punt 3° door de volgende vervangen :

« 3° De gelijktijdige vergoeding van die specialiteit en van de specialiteiten CYTOTEC, DENOL, LOGASTRIC, LOSEC, PANAXID, PANTOZOL, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC of ZURCALE wordt nooit toegestaan. »;

v) in § 114, als volgt de inschrijving wijzigen van de volgende specialiteit :

u) au § 107 :

- supprimer le point 1°-h);
- remplacer le point 3° par le suivant :

« 3° Le remboursement simultané de cette spécialité et des spécialités CYTOTEC, DENOL, LOGASTRID, LOSEC, PANAXID, PANTOZOL, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT, ZANTAC ou ZURCALE n'est jamais autorisé. »;

v) au § 114, modifier comme suit l'inscription de la spécialité suivante :

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
C-26		COMPEEL PLAQUE BISEAUTEE Coloplast COMFEEL ULCUS WONDVERBAND				
	1086-743	3 × (10 × 10 cm)		474,—	237	237
	0324-905	10 × (10 × 10 cm)		1 440,—	375	625
	0324-913	5 × (15 × 15 cm)		1 438,—	375	625
	0324-9215	5 x (20 x 20 cm)		2 233,—	375	625
	0742-361	* pr. 1 × (10 × 10 cm)		125,20		
	0742-353	* pr. 1 × (15 × 15 cm)		250,—		
	0742-346	* pr. 1 × (20 × 20 cm)		421,80		

w) in § 125 :

- het tweede lid van punt 1°-d) door het volgende vervangen :

« In geval van klinische doeltreffendheid mag de vergoeding worden toegekend voor een periode van 12 maanden behandeling op basis van een H₂-receptorenantagonist (PANAXID, TAGAMET, ZANTAC) of op basis van cisapride (PREPULSID) naar rata van het maximum aantal verpakkingen dat is vastgesteld in de reglementeringen die daarop betrekking hebben. »;

- punt 1°h) door de volgende vervangen :

« h) als bij peptische oesofagitis de klinische doeltreffendheid van een acute behandeling wordt aangetoond, mag een chronische behandeling met een protonpompremmer worden vergoed in deze indicatie (DAKAR, LOGASTRIC of LOSEC) voor een periode van één jaar. »;

- punt 3° door de volgende vervangen :

« 3° De gelijktijdige vergoeding van de onder 4° vermelde specialiteiten wordt nooit toegestaan.

Dat geldt ook voor de gelijktijdige vergoeding van die specialiteiten en van de specialiteiten CYTOTEC, DAKAR, DENOL, LOGASTRIC, LOSEC, PANAXID, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT of ZANTAC.

Als de behandelende geneesheer die een behandeling is begonnen met een van de specialiteiten DAKAR, LOGASTRIC, LOSEC, PANTOZOL of ZURCALE de behandeling met de andere wil voortzetten, mag een nieuwe machtiging worden verleend tot het einde van de aanvankelijk toegestane periode. »;

w) au § 125 :

- remplacer le 2e linéa du point 1°-d) par le suivant :

« En cas d'efficacité clinique, le remboursement peut être accordé pour une période de 12 mois de traitement à base d'un antiulcéreux antagoniste des récepteurs H₂ (PANAXID, TAGAMET, ZANTAC) ou de cisapride (PREPULSID) à concurrence du nombre de conditionnements maximum prévus dans les réglementations qui s'y rapportent. »;

- remplacer le point 1°h) par le suivant :

« h) dans les cas d'oesophagite peptique où l'efficacité clinique du traitement aigu est démontrée, un traitement chronique avec un inhibiteur de la pompe à protons admis au remboursement dans cette indication (DAKAR, LOGASTRIC ou LOSEC) peut être autorisé pour une période d'un an. »;

- remplacer le point 3° par le suivant :

« 3° Le remboursement simultané des spécialités reprises sous 4° n'est jamais autorisé.

Il en est de même du remboursement simultané des spécialités et des spécialités CYTOTEC, DAKAR, DENOL, LOGASTRIC, LOSEC, PANAXID, PEPCIDINE, TAGAMET, ULCOGANT ou ZANTAC.

Si le médecin traitant, ayant instauré un traitement avec l'une des spécialités DAKAR LOGASTRIC, LOSEC, PANTOZOL ou ZURCALE, veut poursuivre le traitement avec l'autre, une nouvelle autorisation peut être accordée jusqu'à la fin de la période qui avait été initialement autorisée. »;

x) in § 129 :

1) in het 2e lid, de woorden « de duur, de aangewende doses » schrappen;

2) de volgende specialiteiten invoegen :

x) au § 129 :

1) au 2e alinéa, supprimer les termes « leur durée, les doses utilisées, »;

2) insérer les spécialités suivantes :

criterium — Critère	Code	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de rechthebbende beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994	Aandeel van de rechthebbende andere dan deze beoogd bij art. 37, § 2, wet 14.7.1994 — Intervention du bénéficiaire autre que celui visé par l'art. 37, § 2, loi 14.7.1994
B-224	1356-575	APROVEL Sanofi Pharma compr. 28 × 150 mg		1 230,—	184	307
	1356-583	compr. 28 × 300 mg		1 721,—	250	375
	0749-028	* pr. compr. 1 × 150 mg		35,61		
	0749-192	* pr. compr. 1 × 300 mg		56,96		
	0749-028	** pr. compr. 1 × 150 mg		29,25		
	0749-192	** pr. compr. 1 × 300 mg		46,79		
	B-224	1298-967	DIOVANE Novartis Pharma caps. 28 × 80 mg		1 230,—	184
1333-293		caps. 56 × 80 mg		1 722,—	250	375
0749-036		* pr. caps. 1 × 80 mg		28,50		
0749-036		** pr. caps. 1 × 80 mg		23,41		

Art. 2. In bijlage II van hetzelfde besluit, onder rubriek I.9, een als volgt opgesteld punt 9 toevoegen : « de directe en specifieke thrombineremmers. — Criterium B-235 ».

Art. 3. Dit besluit treedt in werking de eerste dag van de maand die volgt op het verstrijken van een termijn van tien dagen die ingaat de dag na zijn bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad*, met uitzondering van de bepalingen van artikel 1, 1°-c), 3°-h)-3), 3°-t)-2) en 3°-v) die treedt in werking de eerste dag van de maand van de tweede maand die volgt op de bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad*.

Art. 4. Onze Minister van sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 14 september 1998.

ALBERT

Van Koningswege :
De Minister van Sociale Zaken,
Mevr. M. DE GALAN

Art. 2. A l'annexe II du même arrêté, à la rubrique I.9., ajouter un point 9 libellé comme suit : « les thrombolytiques appartenant au groupe des inhibiteurs directs et spécifiques de la thrombine. — Critère B-235 ».

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois qui suit l'expiration d'un délai de dix jours prenant cours le jour suivant sa publication au *Moniteur belge*, à l'exception des dispositions de l'article 1er, 1°-c), 3°-h)-3), 3°-t)-2) et 3°-v) qui entrent en vigueur le premier jour du deuxième mois suivant la publication au *Moniteur belge*.

Art. 4. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 14 septembre 1998.

ALBERT

Par le Roi :
La Ministre des Affaires sociales,
Mme M. DE GALAN