

F. 99 — 3051

[99/22900]

17 SEPTEMBRE 1999. — Arrêté ministériel modifiant la liste jointe à 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

Le Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, notamment l'article 35, § 3, remplacé par la loi du 25 janvier 1999;

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 émises par le Conseil Technique des Spécialités Pharmaceutiques, les 22 octobre 1998, 11 février 1999, 11 mars 1999, 8 avril 1999, 6 mai 1999 et 10 juin 1999;

Vu les avis émis par le Service du Contrôle Médical, le 11 février 1999, le 31 mai 1999 et les 4, 7, 10 et 15 juin 1999;

Vu les avis émis par la Commission de Conventions Pharmaciens - organismes assureurs, le 26 février 1999;

Vu l'avis émis par la Commission de Contrôle Budgétaire, les 16 juin 1999 et 14 juillet 1999;

Vu les avis émis par le Comité de l'Assurance des Soins de Santé, les 5, 12 et 19 juillet 1999;

Vu l'urgence, motivée par la circonstance que :

- cet arrêté comporte plusieurs spécialités génériques dont l'admission doit permettre la réalisation d'une économie; que celle-ci, avec les autres mesures qui ont été décidées, est indispensable pour atteindre l'équilibre du budget du secteur des soins de santé; qu'elle est d'autant plus essentielle que les estimations techniques ont révélé que, à politique inchangée, l'objectif budgétaire légal serait largement dépassé;

- l'arrêté doit respecter les délais prévus à l'arrêté royal du 2 septembre 1980. 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;

Vu l'avis du Conseil d'Etat, donné le 26 août 1999, en application de l'article 84, alinéa 1^{er}, 2^o, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat,

Arrête :

Article 1^{er}. A l'annexe I 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^o au chapitre I :

a) insérer les spécialités suivantes :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
B-168	1479-914	CARTEOPIL Asta coll. 2 % 5 ml		395,-	59	99
	0760-967	* pr. coll. 2 % 5 ml		288,-		
	0760-967	** pr. coll. 2 % 5 ml		237,-		

N. 99 — 3051

[99/22900]

17 SEPTEMBER 1999. — Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij 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

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerde op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 35, § 3, vervangen bij wet van 25 januari 1999;

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 22 oktober 1998, 11 februari 1999, 11 maart 1999, 8 april 1999, 6 mei 1999 en 10 juni 1999 door de Technische Raad voor Farmaceutische Specialiteiten;

Gelet op de adviezen, uitgebracht op 11 februari 1999, 31 mei 1999 en 4, 7, 10 en 15 juni 1999 door de Dienst voor Geneeskundige Controle;

Gelet op de adviezen, uitgebracht op 26 februari 1999 door de Overeenkomstencommissie Apothekers-Verzekeringsinstellingen;

Gelt op het advies, uitgebracht op 16 juni 1999 en 14 juli 1999 door het Commissie voor Begrotingscontrole;

Gelet op de adviezen, uitgebracht op 5, 12 en 19 juli 1999 door het Comité van de Verzekering voor Geneeskundige Verzorging;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling, gemotiveerd door de omstandigheid dat :

- het besluit verschillende generische specialiteiten bevat waarvan de aanneming moet toelaten een besparing te verwezenlijken; dat deze, met de andere maatregelen die werden getroffen, onontbeerlijk is om een evenwichtige begroting te bereiken voor de sector van de gezondheidszorg; dat het des te meer essentieel is daar de technische ramingen hebben doen blijken dat, bij onveranderd beleid, de wettelijke budgettaire doelstelling ruim overschreden zou worden;

- het besluit de termijnen bepaald in het koninklijk besluit van 2 september 1980 moet naleven. 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;

Gelet op het advies van de Raad van State, gegeven op 26 augustus 1999, met toepassing van artikel 84, eerste lid, 2^o, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State,

Besluit :

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^o in hoofdstuk I :

a) de volgende specialiteiten invoegen :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
B-20	1484-450	CONDUCTIL 120 mg Boss Pharma caps. 28 × 120 mg		373,-	56	93
	1480-540	caps. 56 × 120 mg		620,-	93	155
	0760-900	* pr. caps. 1 × 120 mg		8,09		
	0760-900	** pr. caps. 1 × 120 mg		6,64		
B-20	1480-557	CONDUCTIL 180 mg Boss Pharma caps. 28 × 180 mg		560,-	84	140
	1480-565	caps. 56 × 180 mg		930,-	139	232
	0760-918	* pr. caps. 1 × 180 mg		12,13		
	0760-918	** pr. caps. 1 × 180 mg		9,96		
B-20	1480-573	CONDUCTIL 240 mg Boss Pharma caps. 28 × 240 mg		620,-	93	155
	1480-581	caps. 56 × 240 mg		1 155,-	173	289
	0760-926	* pr. caps. 1 × 240 mg		16,16		
	0760-926	** pr. caps. 1 × 240 mg		13,29		
A-30	0760-793	DIPRIVAN 2 % Zeneca * pr. ser. 1 × 1 g/50 ml		1 141,-		
	0760-793	** pr. ser. 1 × 1 g/50 ml		937,-		
B-29	0760-959	DOBUTAMINE FAULDING Faulding * pr. fl. inj. 1 × 250 mg/20 ml	G	326,-		
	0760-959	** pr. fl. inj. 1 × 250 mg/20 ml	G	268,-		
A-30	0761-007	DORMICUM Roche * pr. amp. I.V./perf. 1 × 50 mg/10 ml		302,80		
	0761-007	** pr. amp. I.V./perf. 1 × 50 mg/10 ml		248,80		
B-119	0760-892	ERYTHROMYCINE LACTOBIONATE 1 g FAULDING Faulding * pr. fl. pulv. I.V. 1 × 1 g		309,-		
	0760-892	** pr. fl. pulv. I.V. 1 × 1 g		254,-		
B-103	1349-307	FLIXONASE AQUA Glaxo Wellcome spray nas. 150 dos. pulv. 50 mcg/dos.		739,-	111	185
	0760-934	* pr. spray nas. 150 dos. 50 mcg/dos.		539,-		
	0760-934	** pr. spray nas. 150 dos. 50 mcg/dos.		443,-		
B-73	1466-317	FLOXYFRAL Solvay Pharma compr. 30 × 100 mg		1 186,-	178	296
	0733-329	* pr. compr. 1 × 100 mg		31,43		
	0733-329	** pr. compr. 1 × 100 mg		25,83		
A-27	1481-332	MEDROXYPROGESTERONE ACETAAT PHARMACHEMIE OPG Pharmachemie compr. 100 × 100 mg		2 955,-	-	-
	1481-340	compr. 30 × 250 mg		2 389,-	-	-
	1481-357	compr. 30 × 500 mg		3 802,-	-	-
	0761-031	* pr. compr. 1 × 100 mg		28,31		
	0761-049	* pr. compr. 1 × 250 mg		75,50		
	0761-056	* pr. compr. 1 × 500 mg		122,60		
	0761-031	** pr. compr. 1 × 100 mg		25,44		
	0761-049	** pr. compr. 1 × 250 mg		65,93		
	0761-056	** pr. compr. 1 × 500 mg		113,03		
B-63	1463-876	PIROXICAM-RATIOPHARM Distributa amp. I.M. 6 × 20 mg/ml	G	311,-	47	78
	0760-819	* pr. amp. I.M. 1 × 20 mg/ml	G	37,83		
	0760-819	** pr. amp. I.M. 1 × 20 mg/ml	G	31,-		

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
A-29	0760-975 0760-975	PROGRAFT Fujisawa * pr. amp. I.V. 1 × 5 mg/ml ** pr. amp. I.V. 1 × 5 mg/ml		3 099,2 3 070,50		
B-50	1395-060 0761-064 0761-064	SANDOSTATINE Long Acting Repeatable 20 mg Novartis Pharma fl. I.M. 20 mg + 2 × 2 ml solv. * pr. fl. I.M. 20 mg + 2 × 2 ml solv. ** pr. fl. I.M. 20 mg + 2 × 2 ml solv.		44 215,- 44 091,- 43 804,-	250	375
B-50	1480-516 0761-080 0761-080	SOMATULINE PROLONGED RELEASE Ipsen fl. I.M. 1 × 2 ml 20 mg/ml * pr. fl. I.M. 1 × 2 ml 20 mg/ml ** pr. fl. I.M. 1 × 2 ml 20 mg/ml		18 688,- 18 564,- 18 277,-	250	375
A-30	0760-983 0760-991 0761-015 0760-983 0760-991 0761-015	ULTIVA Glaxo Wellcome * pr. fl. lyoph. I.V. 1 × 1 ml 1 mg/ml * pr. fl. lyoph. I.V. 1 × 2 ml 1 mg/ml * pr. fl. lyoph. I.V. 1 × 5 ml 1 mg/ml ** pr. fl. lyoph. I.V. 1 × 1 ml 1 mg/ml ** pr. fl. lyoph. I.V. 1 × 2 ml 1 mg/ml ** pr. fl. lyoph. I.V. 1 × 5 ml 1 mg/ml		312,60 569,40 1 337,60 256,80 512,- 1 280,20		
B-52	1413-046 1413-053 0760-942 0760-942	URSOCHOL 300 Zambon compr. 30 × 300 mg compr. 100 × 300 mg * pr. compr. 1 × 300 mg ** pr. compr. 1 × 300 mg		1 243,- 2 628,- 25,04 22,17	186 250	311 375

b) ajouter une note en base de page renvoyant à la spécialité DOBUTAMINE FAULDING Faulding, libellée comme suit :

« Conformément aux dispositions de l'article 15 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 5 fl. inj. à 250 mg. »;

c) ajouter une note en bas de page renvoyant à la spécialité ERYTHROMYCINE LACTOBIONATE 1g FAULDING Faulding, libellée comme suit :

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

d) modifier comme suit l'inscription des spécialités suivantes :

b) een naar de specialiteit DOBUTAMINE FAULDING Faulding verwijzende voetnoot, luidend als volgt, toevoegen :

« Conform de bepalingen van artikel 15 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 5 fl. inj. à 250 mg. »;

c) een naar de specialiteit ERYTHROMYCINE LACTONIONAAT 1 g FAULDING Faulding verwijzende voetnoot, luidend als volgt, toevoegen :

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

d) als volgt de inschrijving wijzigen van de volgende specialiteiten :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
B-37	0815-456 0829-408 0808-840 0398-610 0086-470 0706-895 0706-903 0739-029 0727-024 0706-895 0706-903 0739-029 0727-024	EXACYL Bournonville Pharma amp. inj. 5 × 500 mg/5 ml compr. 50 × 250 mg compr. 100 × 250 mg compr. 20 × 500 mg amp. b. 10 × 1 g/10 ml * pr. amp. inj. 1 × 500 mg/5 ml * pr. compr. 1 × 250 mg * pr. compr. 1 × 500 mg * pr. amp. b. 1 × 1 g/10 ml ** pr. amp. inj. 1 × 500 mg/5 ml ** pr. compr. 1 × 250 mg ** pr. compr. 1 × 500 mg ** pr. amp. b. 1 × 1 g/10 ml		216,- 399,- 703,- 319,- 406,- 31,60 5,13 11,65 29,60 26,- 4,21 9,55 24,30	32 60 105 48 61	54 100 176 80 101

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
B-33	1414-523	INNOHEP 10 000 Leo s. S.C. 10 × 10 000 I.U. aXa/0,5 ml		3 551,-	250	375
	0749-200	* pr. s. S.C. 1 × 10 000 I.U. aXa/0,5 ml		342,70		
	0749-200	** pr. s. S.C. 1 × 10 000 I.U. aXa/0,5 ml		314,-		
B-33	1414-531	INNOHEP 14 000 Leo s. S.C. 10 × 14 000 I.U. aXa/0,7 ml		4 807,-	250	375
	0748-855	* pr. s. S.C. 1 × 14 000 I.U. aXa/0,7 ml		468,30		
	0748-855	** pr. s. S.C. 1 × 14 000 I.U. aXa/0,7 ml		439,60		
B-33	1414-549	INNOHEP 18 000 Leo s. S.C. 10 × 18 000 I.U. aXa/0,9 ml		6 063,-	250	375
	0748-863	* pr. s. S.C. 1 × 18 000 I.U. aXa/0,9 ml		593,90		
	0748-863	** pr. s. S.C. 1 × 18 000 I.U. aXa/0,9 ml		565,20		
B-109	0013-201	SELEXID Leo compr. 12 × 200 mg		318,-	48	79
	0815-746	compr. 20 × 2000 mg		530,-		
	0716-878	* pr. compr. 1 × 200 mg		19,35		
	0716-878	** pr. compr. 1 × 200 mg		15,90		
A-27	1155-381	VERAPLEX OPG Pharmachemie compr. 100 × 100 mg	G	2 275,-	-	-
	1155-399	compr. 30 × 250 mg	G	1 861,-		
	1155-407	compr. 30 × 500 mg	G	2 896,-		
	0742-981	* pr. compr. 1 × 100 mg	G	21,52		
	0743-385	* pr. compr. 1 × 250 mg	G	57,90		
	0742-999	* pr. compr. 1 × 500 mg	G	92,40		
	0742-981	** pr. compr. 1 × 100 mg	G	18,65		
	0743-385	** pr. compr. 1 × 250 mg	G	48,33		
	0742-999	** pr. compr. 1 × 500 mg	G	82,83		

2° au chapitre III-A), insérer les spécialités suivantes :

a) sous 1) :

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

a) sub 1) :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
B-185	1480-466	CLINOLEIC 20 % Baxter fl. 100 ml	M	645,-	97	161
	1480-474	fl. 250 ml	M	884,-		
	1480-482	fl. 500 ml	M	1 303,-		
	1480-490	fl. 1 000 ml	M	1 827,-		
	0760-827	* pr. fl. 100 ml		471,-		
	0760-835	* pr. fl. 250 ml		645,-		
	0760-843	* pr. fl. 500 ml		1 086,-		
	0761-197	* pr. fl. 1 000 ml		1 703,-		
	0760-827	** pr. fl. 100 ml		387,-		
	0760-835	** pr. fl. 250 ml		530,-		
	0760-843	** pr. fl. 500 ml		892,-		
	0761-197	** pr. fl. 1 000 ml		1 416,-		

b) sous 2) :

b) sub 2) :

Critère Criterium	Code	Dénomination et conditionnements Benaming en verpakkingen	Observations Opmerkingen	Base de remboursement Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires Aandeel van de andere rechthebbenden
B-189	1480-391 0761-106 0761-106	6 % HETASTARCH EN 0,9 % CHLORURE DE SODIUM Baxter 6 % HETASTARCH IN 0,9 % NATRIUMCHLORIDE zak - sac 500 ml * pr. zak - sac 500 ml ** pr. zak - sac 500 ml	G/M G G	479,- 350,- 287,-	72	120

3° au chapitre IV-B) :

a) au § 12-b) :

1) remplacer le premier alinéa par les suivants :

« b) Les spécialités suivantes ne font l'objet d'un remboursement que si elles sont administrées pour le traitement de la Maladie de Parkinson :

- soit chez des patients traités avec la levodopa, lorsqu'ils présentent un baisse ou une inconstance (fluctuations de type « fin de dose » ou effets « on-off ») de la réponse thérapeutique;

- soit chez des patients qui ne répondent pas aux thérapies réalisées avec les autres antiparkinsoniens.

2) insérer les spécialités suivantes :

3° in hoofdstuk IV-B) :

a) in § 12-b) :

1) het eerste lid door de volgende vervangen :

« b) De volgende specialiteiten komen slechts in aanmerking voor een terigbetaling als ze toegediend worden bij de behandeling van de ziekte van Parkinson :

- hetzij bij patiënten die behandeld worden met levodopa als het therapeutisch effect vermindert of inconsistent wordt en fluctuaties in het therapeutische effect optreden (« end of dose » en « on-off » fluctuaties).

- hetzij bij patiënten die niet meer antwoorden op de toegepaste behandelingen met andere Parkinsonmiddelen.

2) de volgende specialiteiten invoegen :

Critère Criterium	Code	Dénomination et conditionnements Benaming en verpakkingen	Observations Opmerkingen	Base de remboursement Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires Aandeel van de andere rechthebbenden
B-76	1481-316 0761-114 0761-114	REQUIP 0,25 mg SmithKline Beecham Pharma compr. 126 × 0,25 mg * pr. compr. 1 × 0,25 mg ** pr. compr. 1 × 0,25 mg		1 192,- 7,54 6,20	179	298
B-76	1372-077 0761-122 0761-122	REQUIP 1 mg SmithKline Beecham Pharma compr. 84 × 1 mg * pr. compr. 1 × 1 mg ** pr. compr. 1 × 1 mg		1 922,- 21,40 17,99	250	375
B-76	1372-085 0761-130 0761-130	REQUIP 2 mg SmithKline Beecham Pharma compr. 84 × 2 mg * pr. compr. 1 × 2 mg ** pr. compr. 1 × 2 mg		2 820,- 32,10 28,68	250	375
B-76	1372-093 0761-148 0761-148	REQUIP 5 mg SmithKline Beecham Pharma compr. 84 × 5 mg * pr. compr. 1 × 5 mg ** pr. compr. 1 × 5 mg		5 349,- 62,20 58,79	250	375

b) au § 24 :

1) sous 1), remplacer l'alinéa e) par le suivant :

« e) les spécialités CAPOTEN et ZESTRIL sont également remboursées si elles ont été prescrites pour le traitement de patients diabétiques avec néphropathies albuminuriques ou protéinuriques; »

2) sous 2), insérer la spécialité suivante :

b) in § 24 :

1) sub 1), het lid e) door de volgende vervangen :

« e) de specialiteiten CAPOTEN en ZESTRIL zijn ook vergoedbaar als ze voorgeschreven worden voor de behandeling van diabetespatiënten met nefropathieën die gepaard gaan met proteïnurie of albuminurie; »

2) sub 2), de volgende specialiteit invoegen :

Critère Criterium	Code	Dénomination et conditionnements Benaming en verpakkingen	Observations Opmerkingen	Base de remboursement Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires Aandeel van de andere rechthebbenden
B-21	1415-264 0736-124 0736-124	ZESTORETIC Zeneca compr. 56 × 20 mg/12,5 mg * pr. compr. 1 × 20 mg/12,5 mg ** pr. compr. 1 × 20 mg/12,5 mg		1 785,- 29,66 24,54	250	375

c) au § 38, supprimer la spécialité DIBERTIL;

d) au § 41, insérer les spécialités suivantes :

1) sous 1° :

c) in § 38, de specialiteit DIBERTIL schrappen

d) in § 41, de volgende specialiteiten invoegen :

1) sub 1° :

Critère Criterium	Code	Dénomination et conditionnements Benaming en verpakkingen	Observations Opmerkingen	Base de remboursement Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires Aandeel van de andere rechthebbenden
A-10	1481-290 0760-850 0760-850	GENOTONORM 36 I.U. Pharmacie & Upjohn fl. S.C. 1 × 36 I.U. * pr. fl. S.C. 1 × 36 I.U. ** pr. fl. S.C. 1 × 36 I.U.	M	15 138,- 15 014,- 14 727,-	-	-

2) sous 2° :

2) sub 2° :

Critère Criterium	Code	Dénomination et conditionnements Benaming en verpakkingen	Observations Opmerkingen	Base de remboursement Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires Aandeel van de andere rechthebbenden
B-239	1481-290 0760-850 0760-850	GENOTONORM 36 I.U. Pharmacia & Upjohn fl. S.C. 1 × 36 I.U. * pr. fl. S.C. 1 × 36 I.U. ** pr. fl. S.C. 1 × 36 I.U.	M	15 138,- 15 014,- 14 727,-	250	375
B-239	0288-423 1238-286 1238-294 0737-676 0744-730 0744-748 0737-676 0744-730 0744-748	HUMATROPE Lilly fl. lyoph. inj. 1 × 16 I.U. + solv. fl. lyoph. inj. 1 × 18 I.U. + solv. fl. lyoph. inj. 1 × 36 I.U. + solv. * pr. fl. lyoph. inj. 1 × 16 I.U. + solv. * pr. fl. lyoph. inj. 1 × 18 I.U. + solv. * pr. fl. lyoph. inj. 1 × 36 I.U. + solv. ** pr. fl. lyoph. inj. 1 × 16 I.U. + solv. ** pr. fl. lyoph. inj. 1 × 18 I.U. + solv. ** pr. fl. lyoph. inj. 1 × 36 I.U. + solv.	M M M	7 681,- 8 593,- 15 138,- 7 557,- 8 469,- 15 014,- 7 270,- 8 182,- 14 727,-	250 250 250	375 375 375

e) au § 47-1°, insérer la spécialité suivante :

e) in § 47-1°, de volgende specialiteit invoegen :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
A-27	1413-863 0760-868 0760-868	LUCRIN TRI-DEPOT 11,25 mg Abbott fl. pulv. 1 × 11,25 mg + solv. * pr. fl. pulv. 1 × 11,25 mg + solv. ** pr. fl. pulv. 1 × 11,25 mg + solv.		14 367,- 14 243,- 13 956,-	-	-

f) au § 76, remplacer l'inscription des spécialités :

f) in § 76, de inschrijving van de specialiteiten :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
A-3	0749-085 0749-093 0749-101 0749-085 0749-093 0749-101	HAEMATE P Centeon * 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.		22,16 21,58 21,30 21,01 21,01 21,01		
A-50	0749-119 0749-127 0749-135 0749-119 0749-127 0749-135	HELIXATE Centeon * 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.		27,64 27,06 26,78 26,49 26,49 26,49		
A-3	0746-248 0746-230 0746-255 0746-248 0746-230 0746-255	HEMOPIL M Baxter * 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.		22,16 21,58 21,30 21,01 21,01 21,01		
A-50	0747-022 0747-030 0747-048 0747-022 0747-030 0747-048	KOGENATE Bayer * 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.		27,64 27,06 26,78 26,49 26,49 26,49		
A-3	0742-650 0742-668 0737-718 0742-650 0742-668 0737-718	MONOCLATE-P Rhône-Poulenc Rorer * 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.		22,16 21,58 21,30 21,01 21,01 21,01		

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemeetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
A-50	0743-161 0743-179 0743-187 0743-161 0743-179 0743-187	RECOMBIMATE Baxter * 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.		27,64 27,06 26,78 26,49 26,49 26,49		

par l'inscription suivante :

door de volgende vervangen :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemeetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
A-3	0761-205 0761-239 0761-247 0761-205 0761-239 0761-247	HAEMATE P Centeon * pr. fl. 250 I.U. * pr. fl. 500 I.U. * pr. fl. 1 000 I.U. ** pr. fl. 250 I.U. ** pr. fl. 500 I.U. ** pr. fl. 1 000 I.U.		5 539,- 10 790,- 21 291,- 5 252,- 10 503,- 21 004,-		
A-50	0761-254 0761-262 0761-270 0761-254 0761-262 0761-270	HELIXATE Centeon * pr. fl. 250 I.U. * pr. fl. 500 I.U. * pr. fl. 1 000 I.U. ** pr. fl. 250 I.U. ** pr. fl. 500 I.U. ** pr. fl. 1 000 I.U.		6 910,- 13 532,- 26 776,- 6 623,- 13 245,- 26 489,-		
A-3	0761-288 0761-296 0761-304 0761-288 0761-296 0761-304	HEMOPIL M Baxter * pr. fl. 250 I.U. * pr. fl. 500 I.U. * pr. fl. 1 000 I.U. ** pr. fl. 250 I.U. ** pr. fl. 500 I.U. ** pr. fl. 1 000 I.U.		5 539,- 10 790,- 21 291,- 5 252,- 10 503,- 21 004,-		
A-50	0761-312 0761-320 0761-338 0761-312 0761-320 0761-338	KOGENATE Bayer * pr. fl. 250 I.U. * pr. fl. 500 I.U. * pr. fl. 1 000 I.U. ** pr. fl. 250 I.U. ** pr. fl. 500 I.U. ** pr. fl. 1 000 I.U.		6 910,- 13 532,- 26 776,- 6 623,- 13 245,- 26 489,-		
A-3	0761-346 0761-353 0761-361 0761-346 0761-353 0761-361	MONOCLATE-P Rhône-Poulenc Rorer * pr. fl. 250 I.U. * pr. fl. 500 I.U. * pr. fl. 1 000 I.U. ** pr. fl. 250 I.U. ** pr. fl. 500 I.U. ** pr. fl. 1 000 I.U.		5 539,- 10 790,- 21 291,- 5 252,- 10 503,- 21 004,-		
A-50	0761-379 0761-221 0761-098 0761-379 0761-221 0761-098	RECOMBIMATE Baxter * pr. fl. 250 I.U. * pr. fl. 500 I.U. * pr. fl. 1 000 I.U. ** pr. fl. 250 I.U. ** pr. fl. 500 I.U. ** pr. fl. 1 000 I.U.		6 910,- 13 532,- 26 776,- 6 623,- 13 245,- 26 489,-		

g) au § 77, insérer la spécialité suivante :

g) in § 77, de volgende specialiteit invoegen :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
A-3	1027-663 1027-671 1027-689 0761-163 0760-876 0760-884 0761-163 0760-876 0760-884	MONONINE Centeon fl. 250 I.U. fl. 500 I.U. fl. 1 000 I.U. * pr. fl. 250 I.U. * pr. fl. 500 I.U. * pr. fl. 1 000 I.U. ** pr. fl. 250 I.U. ** pr. fl. 500 I.U. ** pr. fl. 1 000 I.U.		5 770,- 11 128,- 21 844 5 646,- 11 004,- 21 720,- 5 359,- 10 717,- 21 433,-	- - - - - - - - -	- - - - - - - - -

h) au § 78, insérer la spécialité suivante :

h) in § 78, de volgende specialiteit invoegen :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
A-3	1378-801 1378-793 1378-785 0761-205 0761-239 0761-247 0761-205 0761-239 0761-247	HAEMATE P Centeon fl. 250 I.U. (550 I.U. vWF) fl. 500 I.U. (1 100 I.U. vWF) fl. 1 000 I.U. (2 200 I.U. vWF) * pr. fl. 250 I.U. (550 I.U. vWF) * pr. fl. 500 I.U. (1 100 I.U. vWF) * pr. fl. 1 000 I.U. (2 200 I.U. vWF) ** pr. fl. 250 I.U. (550 I.U. vWF) ** pr. fl. 500 I.U. (1 100 I.U. vWF) ** pr. fl. 1 000 I.U. (2 200 I.U. vWF)		5 663,- 10 914,- 21 415,- 5 539,- 10 790,- 21 291,- 5 252,- 10 503,- 21 004,-	- - - - - - - - -	- - - - - - - - -

i) au § 79, insérer les spécialités suivantes :

i) in § 79, de volgende specialiteiten invoegen :

1) sous 1) :

1) sub 1) :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
A-45	1450-212 0739-409 0739-409	PRAVASINE 20 mg Bristol-Myers Squibb compr. 98 × 20 mg * pr. compr. 1 × 20 mg ** pr. compr. 1 × 20 mg		4 204,- 41,63 38,70	- - -	- - -
A-45	1450-204 1450-196 0760-777 0760-777	PRAVASINE 40 mg Bristol-Myers Squibbe compr. 28 × 40 mg compr. 98 × 40 mg * pr. compr. 1 × 40 mg ** pr. compr. 1 × 40 mg		2 579,- 6 508,- 65,14 62,21	- - - -	- - - -

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
A-45	1414-853 0760-769 0760-769	ZOCOR 40 mg Merck Sharp & Dohme compr. 28 × 40 mg * pr. compr. 1 × 40 mg ** pr. compr. 1 × 40 mg		2 861,- 97,75 87,50	-	-

2) sous 2) :

2) sub 2) :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
B-41	1450-212	PRAVASINE 20 mg Bristol-Myers Squibb compr. 98 × 20 mg		4 204,-	250	375
	0739-409	* pr. compr. 1 × 20 mg		41,63		
	0739-409	** pr. compr. 1 × 20 mg		38,70		
B-41		PRAVASINE 40 mg Bristol-Myers Squibb				
	1450-204	compr. 28 × 40 mg		2 579,-	250	375
	1450-196	compr. 98 × 40 mg		6 508,-	250	375
	0760-777	* pr. compr. 1 × 40 mg		65,14		
	0760-777	** pr. compr. 1 × 40 mg		62,21		
B-41		ZOCOR 40 mg Merck Sharp & Dohme				
	1414-853	compr. 28 × 40 mg		2 861,-	250	375
	0760-769	* pr. compr. 1 × 40 mg		97,75		
	0760-769	** pr. compr. 1 × 40 mg		87,50		

j) au § 83-1°, 2° et 3°, insérer la spécialité suivante :

j) in § 83-1°, 2° en 3°, de volgende specialiteit invoegen :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
B-193	1436-179 0760-785 0760-785	PREPULSID 10 Janssen-Cilag compr. eff. - bruistab. 100 × 10 mg * pr. compr. eff. - Bruistab. 1 × 10 mg ** pr. compr. eff. - bruistab. 1 × 10 mg		1 930,- 18,06 15,19	250	375

k) au § 87), insérer la spécialité suivante :

k) in § 87, de volgende specialiteit invoegen :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
B-200	1424-878 0761-023 0761-023	ZOFRAN Glaxo Wellcome supp. 5 × 16 mg * pr. supp. 1 × 16 mg ** pr. supp. 1 × 16 mg		4 457,- 866,60 809,20	250	375

l) au § 129, insérer les spécialités suivantes :

l) in § 129, de volgende specialiteiten invoegen :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
B-224	1415-389 1415-397 0760-736 0760-736	CO-DIOVANE Novartis Pharma compr. 28 × 80 mg/12,5 mg compr. 56 × 80/12,5 mg * pr. compr. 1 × 80 mg/12,5 mg ** pr. compr. 1 × 80 mg/12,5 mg		1 270,- 1 786,- 29,68 24,55	190 250	317 375
B-224	1381-409 0760-744 0760-744	COZAAR PLUS Merck Sharp & Dohme compr. 28 × 50 mg/12,5 mg * pr. compr. 1 × 50 mg/12,5 mg ** pr. compr. 1 × 50 mg/12,5 mg		1 270,- 37,32 30,68	190	317
B-224	1423-615 0760-751 0760-751	LOORTAN PLUS Therabel compr. 28 × 50 mg/12,5 mg * pr. compr. 1 × 50 mg/12,5 mg ** pr. compr. 1 × 50 mg/12,5 mg		1 270,- 37,32 30,68	190	317

m) au § 131, remplacer le point 4 par le suivant :

« 4. avoir présenté au moins deux exacerbations durant les deux dernières années (avec récupération complète ou incomplète) c.à.d. la survenue de nouveaux symptômes ou l'aggravation de symptômes existants, ayant durée au moins 24 heures, sans fièvre, suivant une période stable d'au moins 30 jours et ayant nécessité chacune un traitement par glucocorticoïdes. »

n) au § 134, insérer les spécialités suivantes :

m) in § 131, punt 4 door de volgende vervangen :

« 4. minstens twee exacerbaties gedurende de laatste twee jaren hebben gedaan (met totaal of onvolledig herstel) d.w.z. de onverwachte komst van nieuwe symptomen of de verergering van bestaande symptomen, die minstens 24 uren hebben geduurd zonder koorts, voorkomend na een stabiele periode van minstens 30 dagen en beiden een behandeling hebben vereïst met glucocorticosteroiden. »

n) in § 134, de volgende specialiteiten invoegen :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
A-52	1395-060 0761-064	SANDOSTATINE Long Acting Repeatable 20 mg Novartis Pharma fl. I.M. 20 mg + 2 × 2 ml solv. * pr. fl. I.M. 20 mg + 2 × 2 ml solv.		44 215,- 44 091,-	-	-
A-52	0761-064 1480-516 0761-080 0761-080	** pr. fl. I.M. 20 mg + 2 × 2 ml sdv. SOMATULINE PROLONGED RELEASE Ipsen fl. I.M. 1 × 2 ml 20 mg/ml * pr. fl. I.M. 1 × 2 ml 20 mg/ml ** pr. fl. I.M. 1 × 2 ml 20 mg/ml		43 804, 18 688,- 18 564,- 18 277,-	-	-

o) au § 140), insérer la spécialité suivante :

o) in § 140, de volgende specialiteit invoegen :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
C-27	1328-087 0761-213 0761-213	ACETYPHAR Unicophar pulv. or. 30 × 600 mg * pr. pulv. or. 1 × 600 mg ** pr. pulv. or. 1 × 600 mg	C C C	525,- 12,77 10,50	262	262

p) au § 144, insérer la spécialité suivante :

p) in § 144, de volgende specialiteit invoegen :

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
A-56	1433-432 0761-072 0761-072	CEREZYME Genzyme fl. 200 U.I. * pr. fl. 200 I.U. ** pr. fl. 200 I.U.		36 281,- 36 157,- 35 870,-	-	-

q) ajouter un § 162 rédigé comme suit :

§ 162. La spécialité suivante ne fait l'objet d'un remboursement que si elle est a été prescrite pour le traitement des troubles associées à l'hyperprolactinémie (comme l'aménorrhée, l'oligoaménorrhée, l'anovulation et la galactorrhée) suite à

- un adénome hypophysaire (micro- et macro) avec sécrétion de prolactine;
- une hyperprolactinémie idiopathique;
- un syndrome de selle turcique vide;

A cet effet, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation dont le modèle est fixé sous « d » de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à 12 mois maximum.

L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour de nouvelles périodes de 12 mois sur base du modèle « d », dûment complété par le médecin traitant et le bénéficiaire le renvoie au médecin-conseil de son organisme assureur.

q) een als volgt opgesteld § 162 toevoegen :

§ 162. De volgende specialiteit komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven wordt ter behandeling van stoornissen die gepaard gaan met hyperprolactinemie (zoals amenorroe, oligoamenorroe, anovulatie en galactorroe) ten gevolge van :

- een hypofysair adenoom (micro of macro) met prolactine afscheiding;
- een idiopathische hyperprolactinemie;
- het lege sellasyndroom.

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende een machtiging af waarvan het model is bepaald onder « d » van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur tot maximum 12 maanden is beperkt.

De machtiging tot terugbetaling kan worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum 12 maanden op basis van het model « d », behoorlijk ingevuld door de behandelende arts en de rechthebbende bezorgt het terug aan de adviserend geneesheer van zijn verzekeringsinstelling.

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
B-92	1179-910 0761-155 0761-155	SOSTILAR Pharmacia & Upjohn compr. 8 × 0,5 mg * pr. compr. 1 × 0,5 mg ** pr. compr. 1 × 0,5 mg		2 204,- 260,- 224,13	250	375

r) ajouter un § 163 rédigé comme suit :

§ 163. Les spécialités suivantes ne font l'objet d'un remboursement que si elles ont été administrées dans le cadre d'un traitement pour une fertilisation in vitro et s'il est satisfait aux conditions suivantes :

- le traitement doit être réalisé dans un centre agréé de fertilisation in vitro;

- le traitement concerné doit être précédé par au moins deux cycles de fécondation in vitro qui ont conduit au prélèvement d'ovocytes mais qui n'ont pas conduit à un accouchement;

- deux tests sanguins, respectivement effectués durant la phase folliculaire (2ème au 5ème jour) de deux cycles menstruels dans le courant des trois mois avant le traitement concerné, doivent donner des valeurs de FSH de moins de 15 UI/l.

Sur base d'un rapport établi par un médecin spécialiste responsable pour le traitement, montrant que les conditions susvisées sont remplies et dans lequel sont mentionnés les résultats de dosage-FSH ainsi que la date et les numéros de codes de nomenclature se rapportant aux prélèvements d'ovocytes pendant les deux cycles de fertilisation in vitro précédents, le médecin conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation dont le modèle est fixé sous « b » de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à six mois maximum.

L'autorisation de remboursement peut être renouvelée pour une nouvelle période de six mois maximum, sur base d'un rapport motivé établi par le spécialiste susvisé.

r) een als volgt opgesteld § 163 toevoegen :

§ 163. De volgende specialiteiten worden vergoed als ze worden toegediend in het raam van een behandeling voor in vitrofertilisatie en als de volgende voorwaarden zijn vervuld :

- de behandeling moet worden uitgevoerd in een erkend centrum voor in vitrofertilisatie;

- de betrokken behandeling moet zijn voorafgegaan door ten minste twee cycli van in-vitrofertilisatie die aanleiding hebben gegeven tot afnamen van ovocytten maar niet tot een bevalling hebben geleid;

- twee bloeddoseringen die respectievelijk tijdens de folliculaire fase (2de tot 5de dag) van twee menstruele cycli in de loop van de drie maanden vóór de betrokken behandelingen worden uitgevoerd, moeten FSH-waarden van minder dan 15 IE/l opleveren.

Op basis van een verslag dat is opgesteld door de geneesheer-specialist die voor de behandeling verantwoordelijk is, waaruit blijkt dat de bovengenoemde voorwaarden vervuld zijn en waarin de resultaten van de FSH-dosering alsmede de data en de nomenclatuur-codenummers betreffende de tijdens de twee vorige in vitrofertilisatie-cycli uitgevoerde afnamen van ovocytten, zijn vermeld, reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging uit waarvan het model is vastgesteld onder « b » van de bijlage III bij dit besluit en waarvan de geldigheidsduur beperkt is tot zes maanden.

Op grond van een gemotiveerd verslag van bovengenoemde specialist mag de toestemming voor vergoeding worden verlengd voor een nieuwe periode van maximum zes maanden.

Critère — Criterium	Code	Dénomination et conditionnements — Benaming en verpakkingen	Observations — Opmerkingen	Base de remboursement — Basis van tegemoetkoming	Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, § 1 ^{er} et § 19 de la loi du 14 juillet 1994 qui ont droit à un remboursement augmenté de l'assurance. — Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, § 1 en § 19 van de wet van 14 juli 1994 die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.	Intervention des autres bénéficiaires — Aandeel van de andere rechthebbenden
B-92	1317-866	GONAL-F 75 Serono amp. lyoph. S.C. 1 × 75 I.U. + solv.		1 766,-	250	375
	1317-874	amp. lyoph. S.C. 3 × 75 I.U. + solv.		4 246,-	250	375
	0760-801	* pr. amp. lyoph. S.C. 1 × 75 I.U. + solv.		1 374,-		
	0760-801	** pr. amp. lyoph. S.C. 1 × 75 I.U. + solv.		1 278,33		
B-92		PUREGON 50 I.U. Organon				
	1295-484	amp. lyoph. S.C./I.M. 1 × 50 I.U.		1 350,-	202	337
	1295-492	amp. lyoph. S.C./I.M. 3 × 50 I.U.		3 085,-	250	375
	1295-500	amp. lyoph. S.C./I.M. 5 × 50 I.U.		4 634,-	250	375
	0761-189	* pr. amp. lyoph. S.C./I.M. 1 × 50 I.U.		902,-		
0761-189	** pr. amp. lyoph. S.C./I.M. 1 × 50 I.U.		844,60			
B-92		PUREGON 100 I.U. Organon				
	1295-518	amp. lyoph. S.C./I/M/ 3 × 100 I.U.		5 760,-	250	375
	1295-526	amp. lyoph. S.C./I/M/ 5 × 100 I.U.		8 880,-	250	375
	0761-171	* pr. amp. lyoph. S.C./I/M/ 1 × 100 I.U.		1 751,20		
0761-171	** pr. amp. lyoph. S.C./I.M. 1 × 100 I.U.		1 693,80			

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} octobre 1999.

Bruxelles, le 17 septembre 1999.

F. VANDENBROUCKE

Art. 2. Dit besluit treedt in werking de 1e oktober 1999.

Brussel, 17 september 1999.

F. VANDENBROUCKE