

N. 2000 — 1933

[C — 2000/22612]

9 AUGUSTUS 2000. — Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst goedgevoerd 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, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 35, § 3, eerste lid, 1°, vervangen bij de wet van 25 januari 1999 en gewijzigd bij de wet van 24 december 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 3 en 17 februari 2000 en 16 maart 2000 door de Technische Raad voor Farmaceutische Specialiteiten;

Gelet op de beslissing, genomen op 3 april 2000 en 29 mei 2000 door het Comité van de Verzekering voor Geneeskundige Verzorging;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 3 juli 2000;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting, gegeven op 19 juli 2000;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling, gemotiveerd door de omstandigheid dat 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 27 juli 2000, met toepassing van artikel 84, eerste lid, 2°, 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° in hoofdstuk I :

a) worden de volgende specialiteiten ingevoegd :

F. 2000 — 1933

[C — 2000/22612]

9 AOUT 2000. — 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, alinéa 1^{er}, 1°, remplacé par la loi du 25 janvier 1999 et modifié par la loi du 24 décembre 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 3 et 17 février 2000 et 16 mars 2000;

Vu la décision prise les 3 avril 2000 et 29 mai 2000 par le Comité de l'Assurance des Soins de Santé;

Vu l'avis émis par l'Inspecteur des Finances, donné le 3 juillet 2000;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 19 juillet 2000;

Vu l'urgence, motivée par la circonstance que 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 27 juillet 2000, en application de l'article 84, alinéa 1^{er}, 2°, 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° au chapitre Ier :

a) sont insérées les spécialités suivantes :

Criterion	Code	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen	Basis van tegemoetkoming	I	II
Critère	Code	Dénomination et conditionnements	Observations	Base de remboursement	I	II
A-13	1555-689 0763-573 0763-573	ADASTER MERCK 850 mg Merck compr. 100 x 850 mg * pr. compr. 1 x 850 mg ** pr. compr. 1 x 850 mg	G G G	352,- 2,24 1,84	-	-
B-11	1555-671 1537-059 0763-581 0763-581	AMIODARONE MERCK 200 mg Merck compr. 28 x 200 mg compr. 60 x 200 mg * pr. compr. 1 x 200 mg ** pr. compr. 1 x 200 mg	G G G G	360,- 610,- 6,47 5,32	36 61	72 122

I = Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, §1 en §19, van de bij het koninklijk besluit van 14.7.94 gecoördineerde wet, die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.

I = Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, §1er et §19, de la loi coordonnée par l'arrêté royal du 14.7.94 qui ont droit à une intervention majorée de l'assurance.

II = Aandeel van de andere rechthebbenden.

II = Intervention des autres bénéficiaires.

Criterion	Code	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen	Basis van tegemoetkoming		
---	---	-----	---	----	I	II
Critère	Code	Dénomination et conditionnements	Observations	Base de remboursement		
B-15	1537-067	ATENOLOL MERCK 50 mg Merck compr. 28 x 50 mg	G	335,-	33	67
	1537-083	compr. 56 x 50 mg	G	536,-	54	107
	0763-599	* pr. compr. 1 x 50 mg	G	6,09		
	0763-599	** pr. compr. 1 x 50 mg	G	5,-		
B-15	1537-075	ATENOLOL MERCK 100 mg Merck compr. 28 x 100 mg	G	603,-	60	121
	1537-091	compr. 56 x 100 mg	G	916,-	92	183
	0763-607	* pr. compr. 1 x 100 mg	G	10,98		
	0763-607	** pr. compr. 1 x 100 mg	G	9,02		
B-15		ATENOLOL/CHLORTALIDONE MERCK 50/12,5 mg Merck				
	1537-109	compr. 28 x 50 mg/12,5 mg	G	363,-	36	73
	1537-117	compr. 56 x 50 mg/12,5 mg	G	580,-	58	116
	0763-615	* pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg	G	6,61		
	0763-615	** pr. compr. 1 x 50 mg/12,5 mg	G	5,43		
B-15		ATENOLOL/CHLORTALIDONE MERCK 100/25 mg Merck				
	1537-133	compr. 28 x 100 mg/25 mg	G	646,-	65	129
	1537-125	compr. 56 x 100 mg/25 mg	G	952,-	95	190
	0763-623	* pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	G	11,75		
	0763-623	** pr. compr. 1 x 100 mg/25 mg	G	9,66		
B-140		ATRACURIUM BESILATE FAULDING 25 mg/2,5 ml Faulding				
	0763-631	* pr. amp. I.V. 1 x 25 mg/2,5 ml	G	105,-		
	0763-649	* pr. amp. I.V. 1 x 50 mg/5 ml	G	199,80		
	0763-656	* pr. vial I.V. 1 x 250 mg/25 ml	G	900,-		
	0763-631	** pr. amp. I.V. 1 x 25 mg/2,5 ml	G	86,20		
	0763-649	** pr. amp. I.V. 1 x 50 mg/5 ml	G	164,20		
	0763-656	** pr. vial I.V. 1 x 250 mg/25 ml	G	739,-		
A-25	1555-697	BLEOMIN 15 I.U. Pharmachemie fl. pulv. pr. inj. 15 I.U.	C	988,-	-	-
	0763-664	* pr. fl. pulv. inj. 15 I.U.	C	721,-		
	0763-664	** pr. fl. pulv. inj. 15 I.U.	C	592,-		
B-111	0763-821	CEFUROXIM MERCK 250 mg Merck ** pr. fl. I.V.-I.M. 1 x 250 mg	G	35,60		
B-111	0763-839	CEFUROXIM MERCK 750 mg Merck ** pr. fl. I.V.-I.M. 1 x 750 mg	G	136,-		
B-111	0763-847	CEFUROXIM MERCK 1500 mg Merck ** pr. fl. I.V.-I.M. 1 x 1500 mg	G	226,-		
Cx-5	1480-730	DOCDIPYRI Docpharma drag. 100 x 75 mg	G	287,-	230	230
	0763-755	* pr. drag. 1 x 75 mg	G	1,75		
	0763-755	** pr. drag. 1 x 75 mg	G	1,44		
B-234	1555-747	OCUBRAX Alcon-Couvreur coll. 5 ml		262,-	39	65
	0763-797	* pr. coll. 5 ml		191,-		
	0763-797	** pr. coll. 5 ml		157,-		
B-63	1555-705	PIROXICAM MERCK 10 mg Merck caps. 30 x 10 mg	G	368,-	37	74
	1555-713	caps. 60 x 10 mg	G	589,-	59	118
	0763-672	* pr. caps. 1 x 10 mg	G	8,92		
	0763-672	** pr. caps. 1 x 10 mg	G	7,33		
B-63	1537-208	PIROXICAM MERCK 20 mg Merck caps. 30 x 20 mg	G	700,-	70	140
	0763-680	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	14,87		
	0763-680	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	12,23		

Criterion	Code	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen	Basis van tegemoetkoming		
---	---	-----	---	---	I	II
Critère	Code	Dénomination et conditionnements	Observations	Base de remboursement		
B-220	1493-618 0744-631 0744-631	RISPERDAL Janssen-Cilag compr. 60 x 1 mg * pr. compr. 1 x 1 mg ** pr. compr. 1 x 1 mg		1.871,- 29,12 24,33	250	375
B-56	1555-721 0763-698 0763-698	SKENAN 200 mg Upsamedica caps. 14 x 200 mg * pr. caps. 1 x 200 mg ** pr. caps. 1 x 200 mg		2.025,- 135,79 115,29	250	375
B-14	1530-377 0763-706 0763-706	SOTALOL BC 160 mg Biochemie compr. 56 x 160 mg * pr. compr. 1 x 160 mg ** pr. compr. 1 x 160 mg	G G G	441,- 5,32 4,38	44	88
B-125	0763-771 0763-771	TAVANIC Aventis Pharma * pr. amp. sol. I.V. 1 x 500 mg ** pr. amp. sol. I.V. 1 x 500 mg		1.491,- 1.224,-		

b) wordt een naar de specialiteit ATRACURIUM BESILATE FAULDING 25 mg/2,5 ml Faulding verwijzende voetnoot, luidend als volgt, toegevoegd :

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

c) wordt een naar de specialiteit TAVANIC Aventis Pharma verwijzende voetnoot, luidend als volgt, toegevoegd :

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

d) worden de volgende specialiteiten geschrapt :

b) est ajoutée une note en bas de page renvoyant à la spécialité ATRACURIUM BESILATE FAULDING 25 mg/2,5 ml Faulding, libellée comme suit :

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

c) est ajoutée une note en bas de page renvoyant à la spécialité TAVANIC Aventis Pharma, libellée comme suit :

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

d) sont supprimées les spécialités suivantes :

Benaming en verpakkingen

Dénomination et conditionnements

BURINEX Leo

compr. 25 x 1 mg
compr. 50 x 1 mg

DEPRONAL Act. Prolong. Warner Lambert

caps. 100 x 150 mg

SELECTOL Pharmacia & Upjohn

compr. 56 x 400 mg

SELEXID Leo

compr. 20 x 200 mg

TELEBRIX 38 Codali

ZITROMAX Pfizer

caps. 6 x 250 mg

* pr. caps. 1 x 250 mg

** pr. caps. 1 x 250 mg

e) wordt als volgt de inschrijving gewijzigd van de volgende specialiteiten :

e) est modifiée comme suit l'inscription des spécialités suivantes :

Criterium	Code	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen	Basis van tegemoetkoming		
---	---	-----	---	----	I	II
Critère	Code	Dénomination et conditionnements	Observations	Base de remboursement		
B-25	0702-217	BURINEX Leo * pr. compr. 1 x 1 mg		5,73		
	0702-217	** pr. compr. 1 x 1 mg		4,70		
B-56	0704-650	DEPRONAL Act. Prolong. Warner Lambert * pr. caps. 1 x 150 mg		5,77		
	0704-650	** pr. caps. 1 x 150 mg		4,73		
B-15	0746-156	SELECTOL Pharmacia & Upjohn * pr. compr. 1 x 400 mg		22,64		
	0746-156	** pr. compr. 1 x 400 mg		18,61		
B-109	0716-878	SELEXID Leo ** pr. compr. 1 x 200 mg		15,17		

2° in hoofdstuk IV-B) :

2° au chapitre IV-B) :

a) worden in § 13, de volgende specialiteiten ingevoegd :

a) au § 13, sont insérées les spécialités suivantes :

Criterium	Code	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen	Basis van tegemoetkoming		
---	---	-----	---	----	I	II
Critère	Code	Dénomination et conditionnements	Observations	Base de remboursement		
B-45	1487-057	DOCCIMETI 400 Docpharma compr. 56 x 400 mg	G	843,-	84	169
	0763-730	* pr. compr. 1 x 400 mg	G	9,39		
	0763-730	** pr. compr. 1 x 400 mg	G	7,71		
B-45	1464-163	DOCCIMETI 800 Docpharma compr. 28 x 800 mg	G	843,-	84	169
	0763-748	* pr. compr. 1 x 800 mg	G	18,79		
	0763-748	** pr. compr. 1 x 800 mg	G	15,43		

b) wordt in § 15, de volgende specialiteit ingevoegd :

b) au § 15, est insérée la spécialité suivante :

Criterium	Code	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen	Basis van tegemoetkoming		
---	---	-----	---	----	I	II
Critère	Code	Dénomination et conditionnements	Observations	Base de remboursement		
B-39	1447-796 0760-579 0760-579	FENOGAL 200 mg Lidose S.M.B. caps. 98 x 200 mg * pr. caps. 1 x 200 mg ** pr. caps. 1 x 200 mg		987,- 7,35 6,04	148	247

c) in § 24-1) :

c) au § 24-1) :

1) in punt e), worden de woorden "CAPOTEN en ZESTRIL" vervangen door de woorden "CAPOTEN, CAPTOPRIL BC en ZESTRIL";

1) au point e), les termes "CAPOTEN et ZESTRIL" sont remplacés par les termes "CAPOTEN, CAPTOPRIL BC et ZESTRIL";

2) in punt f), wordt het woord "CAPOTEN" vervangen door de woorden "CAPOTEN, CAPTOPRIL BC";

2) au point f), le terme "CAPOTEN" est remplacé par les termes "CAPOTEN, CAPTOPRIL BC";

3) worden de volgende specialiteiten ingevoegd :

3) sont insérées les spécialités suivantes :

Criterium	Code	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen	Basis van tegemoetkoming		
---	---	-----	---	----	I	II
Critère	Code	Dénomination et conditionnements	Observations	Base de remboursement		
B-21	1530-393 1530-385 0763-714 0763-722 0763-714 0763-722	CAPTOPRIL BC Biochemie compr. 45 x 25 mg compr. 45 x 50 mg * pr. compr. 1 x 25 mg * pr. compr. 1 x 50 mg ** pr. compr. 1 x 25 mg ** pr. compr. 1 x 50 mg	G G G G G G	674,- 975,- 9,53 15,24 7,82 12,51	67 97	135 195
B-21	1517-507 1517-499 0763-284 0763-292 0763-284 0763-292	CAPTOPRIL MERCK Merck compr. 100 x 25 mg compr. 100 x 50 mg * pr. compr. 1 x 25 mg * pr. compr. 1 x 50 mg ** pr. compr. 1 x 25 mg ** pr. compr. 1 x 50 mg	G G G G G G	1.005,- 1.274,- 7,24 10,51 5,95 8,64	100 127	201 255

d) in § 44 :

d) au § 44 :

1) wordt sub a), de volgende specialiteit ingevoegd :

1) sous a), est insérée la spécialité suivante :

Criterium	Code	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen	Basis van tegemoetkoming		
---	---	-----	---	----	I	II
Critère	Code	Dénomination et conditionnements	Observations	Base de remboursement		
A-16	0763-789	TAVANIC Aventis Pharma * pr. amp. sol. I.V. 1 x 500 mg		1.491,-		

2) worden sub b), de volgende specialiteiten ingevoegd :

2) sous b), sont insérées les spécialités suivantes :

Criterium	Code	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen	Basis van tegemoetkoming		
---	---	-----	---	----	I	II
Critère	Code	Dénomination et conditionnements	Observations	Base de remboursement		
B-111	1550-862	CEFUROXIM MERCK 250 mg Merck fl. I.V.-I.M. 1 x 250 mg	G	83,-	8	17
	1550-870	fl. I.V.-I.M. 5 x 250 mg	G	369,-	37	74
	0763-821	* pr. fl. I.V.-I.M. 1 x 250 mg	G	43,40		
B-111	1550-888	CEFUROXIM MERCK 750 mg Merck fl. I.V.-I.M. 1 x 750 mg	G	249,-	25	50
	0763-839	* pr. fl. I.V.-I.M. 1 x 750 mg	G	165,-		
B-111	1550-896	CEFUROXIM MERCK 1500 mg Merck fl. I.V.-I.M. 1 x 1500 mg	G	452,-	45	90
	0763-847	* pr. fl. I.V.-I.M. 1 x 1500 mg	G	275,-		

3) worden sub d), de volgende specialiteiten ingevoegd :

3) sous d), sont insérées les spécialités suivantes :

Criterium	Code	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen	Basis van tegemoetkoming		
---	---	-----	---	----	I	II
Critère	Code	Dénomination et conditionnements	Observations	Base de remboursement		
B-111	1550-862	CEFUROXIM MERCK 250 mg Merck fl. I.V.-I.M. 1 x 250 mg	G	83,-	8	17
	1550-870	fl. I.V.-I.M. 5 x 250 mg	G	369,-	37	74
	0763-821	* pr. fl. I.V.-I.M. 1 x 250 mg	G	43,40		
B-111	1550-888	CEFUROXIM MERCK 750 mg Merck fl. I.V.-I.M. 1 x 750 mg	G	249,-	25	50
	0763-839	* pr. fl. I.V.-I.M. 1 x 750 mg	G	165,-		
B-111	1550-896	CEFUROXIM MERCK 1500 mg Merck fl. I.V.-I.M. 1 x 1500 mg	G	452,-	45	90
	0763-847	* pr. fl. I.V.-I.M. 1 x 1500 mg	G	275,-		

e) wordt in § 105, de volgende specialiteit ingevoegd :

e) au § 105, est insérée la spécialité suivante :

Criterium	Code	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen	Basis van tegemoetkoming		
---	---	-----	---	----	I	II
Critère	Code	Dénomination et conditionnements	Observations	Base de remboursement		
B-211	1480-730	DOCDIPYRI Docpharma drag. 100 x 75 mg	G	287,-	29	57
	0763-763	* pr. drag. 1 x 75 mg	G	1,75		
	0763-763	** pr. drag. 1 x 75 mg	G	1,44		

f) wordt in § 140, de volgende specialiteit ingevoegd :

f) au § 140, est insérée la spécialité suivante :

Criterium	Code	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen	Basis van tegemoetkoming		
---	---	-----	---	----	I	II
Critère	Code	Dénomination et conditionnements	Observations	Base de remboursement		
C-27	1286-277 0763-805 0763-805	ACETYLCYSTEINE EG Eurogenerics sachets - zakjes 30 x 600 mg * pr. sachet - zakje 1 x 600 mg ** pr. sachet - zakje 1 x 600 mg		502,- 12,20 10,03	251	251

g) wordt in § 144, de specialiteit CEREDASE Genzyme geschrapt;
h) wordt in § 151, het eerste lid door het volgende vervangen :
« § 151. De volgende specialiteit wordt vergoed als ze wordt gebruikt bij de behandeling van arteriële hypertensie, bevestigd door de behandelende arts. » ;

g) au § 144, est supprimée la spécialité CEREDASE Genzyme;
h) au § 151, est remplacé le 1^{er} alinéa par le suivant :
« § 151. La spécialité suivante est remboursée si elle est utilisée dans le traitement de l'hypertension artérielle attestée par le médecin traitant. » ;

i) in § 161 :

i) au § 161 :

1) worden de volgende specialiteiten geschrapt :

1) sont supprimées les spécialités suivantes :

Benaming en verpakkingen

Dénomination et conditionnements

NOLVADEX 10 Zeneca

compr. 30 x 10 mg
compr. 100 x 10 mg

NOLVADEX-D 20 Zeneca

compr. 60 x 20 mg
compr. 84 x 20 mg

2) wordt als volgt de inschrijving gewijzigd van de volgende specialiteiten :

2) est modifiée comme suit l'inscription des spécialités suivantes :

Criterium	Code	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen	Basis van tegemoetkoming		
---	---	-----	---	----	I	II
Critère	Code	Dénomination et conditionnements	Observations	Base de remboursement		
A-27	0713-032 0713-032	NOLVADEX 10 Zeneca * pr. compr. 1 x 10 mg ** pr. compr. 1 x 10 mg		16,93 14,-		
A-27	0713-040 0713-040	NOLVADEX-D 20 Zeneca * pr. compr. 1 x 20 mg ** pr. compr. 1 x 20 mg		36,64 31,52		

j) wordt een als volgt opgestelde § 180 toegevoegd :

j) est ajouté un § 180 rédigé comme suit :

§ 180. De volgende specialiteit wordt vergoed als is aangetoond dat ze gebruikt wordt voor de behandeling van volwassen HIV-negatieve patiënten die lijden aan een persistente chronische hepatitis C waarvan de transaminasen sedert ten minste 6 maanden zijn verhoogd en die aangetoond is door de aanwezigheid van anti-virus C antistoffen en door een leverbiopsie. Deze biopsie is evenwel niet vereist als het gaat om een hemofiliepatiënt ofwel om een patiënt behandeld met anticoagulantia ofwel om een patiënt die lijdt aan cryoglobulinemie.

§ 180. La spécialité suivante est remboursée s'il est démontré qu'elle a été utilisée pour le traitement de patients adultes HIV négatifs atteints d'une hépatite C chronique persistante avec des transaminases augmentées depuis 6 mois minimum, démontrée par la présence de l'anticorps anti-virus C et par biopsie hépatique. Cette biopsie n'est toutefois pas exigée s'il s'agit d'un patient hémophile ou sous anticoagulant ou atteint de cryoglobulinémie.

In dat geval bezorgt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging waarvan het model is vastgesteld onder punt «b» van bijlage III bij dit besluit en waarvan de geldigheidsduur beperkt is tot 6 maanden.

Dans ce cas, 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 6 mois.

Die toestemming kan worden vernieuwd voor nieuwe periodes van 12 maanden in gevallen van een gunstige reactie.

Cette autorisation peut être renouvelée pour de nouvelles périodes de 12 mois en cas de réponse favorable.

criterium	Code	Benaming en verpakkingen	Opmerkingen	Basis van tegemoetkoming		
---	---	-----	---	---	I	II
Critère	Code	Dénomination et conditionnements	Observations	Base de remboursement		
B-203		INFERGEN Yamanouchi				
	1499-763	fl. inj. 1 x 9 mcg/0,3 ml		1.311,-	197	328
	1499-797	fl. inj. 6 x 9 mcg/0,3 ml		5.808,-	250	375
	1499-821	fl. inj. 12 x 9 mcg/0,3 ml		11.210,-	250	375
	0763-813	* pr. fl. inj. 1 x 9 mcg/0,3 ml		923,83		
	0763-813	** pr. fl. inj. 1 x 9 mcg/0,3 ml		899,92		

3° in hoofdstuk IV-bis-2-8° :

1) worden de bepalingen door de volgende vervangen :

« 8° Het volgende preparaat mag worden vergoed indien uit het verslag van de behandelende arts blijkt dat het bestemd is voor de behandeling in associatie met andere fungostatica van één van de volgende aandoeningen die duidelijk aangetoond worden en waarvan het bewijs is geleverd :

- cryptococcose;
- de cerebro-meningeale aandoening veroorzaakt door gisten;
- de oog-aandoening veroorzaakt door gisten;
- ernstige systemische mycosen, veroorzaakt door gevoelige kïemen, waarvoor de klassieke therapeutica alleen (in monotherapie) niet werkzaam zijn. »

2) wordt de volgende specialiteit ingevoegd :

3° au chapitre IV-bis-2-8° :

1) les dispositions sont remplacées par les suivantes :

« 8° La préparation suivante peut être remboursée s'il ressort du rapport du médecin traitant qu'elle est destinée en association avec des autres antifongiques au traitement de l'une des affections suivantes dont la mise en évidence aura été prouvée et fournie :

- la cryptococcose;
- l'atteinte cérébro-méningée provoquée par des levures;
- l'atteinte oculaire provoquée par des levures;
- mycoses systémiques sévères à germes sensibles pour lesquelles les thérapies classiques seules (en monothérapie) ne sont pas efficaces. »

2) est insérée la spécialité suivante :

criterium	Code	Benaming	Eenheden beoogd sub 1-2°
Critère	Code	Dénomination	Unités visées sous 1-2°
B-134		FLUCYTOSINE (ANCOTIL)	
	1555-739	sol. inj. 250 ml 10 mg/ml	per
	0763-854	* pr. sol. inj. 250 ml 10 mg/ml	sol. inj. 250 ml
	0763-854	** pr. sol. inj. 250 ml 10 mg/ml	par

Art. 2. In bijlage II van hetzelfde besluit, wordt in de rubriek VII.7.6, het woord "hepatitis B" vervangen door de woorden "hepatitis B of C".

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 de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

Brussel, 9 augustus 2000.

Voor de Minister van Sociale Zaken en Pensioenen, afwezig,

De Minister van Ambtenarenzaken,

L. VAN DEN BOSSCHE

Art. 2. A l'annexe II du même arrêté, dans la rubrique VII.7.6, le terme "hépatite B" est remplacé par les termes "hépatite B ou C".

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*.

Bruxelles, le 9 août 2000.

Pour le Ministre des Affaires sociales et des Pensions, absent,

Le Ministre de la Fonction publique,

L. VAN DEN BOSSCHE