

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

N. 2010 — 3910

[C — 2010/22463]

16 NOVEMBER 2010. — Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 35bis, § 1, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001, en gewijzigd bij de wetten van 22 december 2003, 9 juli 2004, 27 april 2005 en 27 december 2005, § 2, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001, en gewijzigd bij de wetten van 22 december 2003, 13 december 2006, 25 april 2007 en 23 december 2009, § 3, achtste lid, ingevoegd bij de wet van 22 december 2003 en § 8, eerste lid, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001, artikel 35ter, § 2, ingevoegd bij de wet van 2 januari 2001, vernummerd bij de wet van 10 augustus 2001, vervangen bij de wet van 27 december 2005 en gewijzigd bij de wetten van 22 december 2008 en 23 december 2009, artikel 37, § 3, derde lid, vervangen bij de wet van 27 december 2005 en gewijzigd bij de wet van 13 december 2006 en artikel 72bis, § 1bis, laatste zin, ingevoegd bij de wet van 22 december 2008 en § 2, tweede en derde lid, vervangen bij de wet van 22 december 2008;

Gelet op het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, artikelen 27, 37bis, 38, 55bis, § 2, 57, 95, § 3 en 96, zoals tot op heden gewijzigd;

Gelet op de voorstellen van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 15 en 29 juni 2010, 6, 26 en 27 juli 2010, 17, 27 en 31 augustus 2010 en 7 september 2010;

Gelet op de voorstellen van het secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 9, 10, 16, 17, 30 en 31 augustus 2010 en 7 en 14 september 2010;

Gelet op de mededeling aan de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen op 12 oktober 2010;

Gelet op de adviezen van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 25 juni 2010, 6, 12 en 14 juli 2010, 9, 10, 13, 18, 19, 25 en 26 augustus 2010 en 1, 8 en 15 september 2010;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Staatssecretaris voor Begroting van 9 juli 2010, 19 en 27 augustus 2010 en 2 en 15 september 2010;

Overwegende dat, met betrekking tot de specialiteiten AUGMENTIN 875/125 mg (PI-Pharma), AZITHROMYCINE EG 200 mg/5 ml, CARTEABAK 1 %, CARTEABAK 2 %, CEFUROXIM SODIUM SANDOZ 750 mg, CEFUROXIM SODIUM SANDOZ 1500 mg, DALACIN C 300 mg (Impexco), DOC CICLOSPORINE 25 mg, DOC CICLOSPORINE 50 mg, DOC CICLOSPORINE 100 mg, IRINOTECAN EBEWE 20 mg/ml, ITRACONAZOLE TEVA 100 mg, METHYLPREDNISOLONE ORION 16 mg, MYCOFENOLAAT MOFETIL SANDOZ 500 mg, NOLVADEX-D 20 mg (PharmaPartner), OMEPRAZOLE EG 20 mg (PI-Pharma), PARACETAMOL EG 500 mg, PRAMIPEXOL TEVA 0,18 mg, PRAMIPEXOL TEVA 0,35 mg, PRAMIPEXOL TEVA 0,7 mg, PRAMIPEXOLE EG 0,7 mg, PROPOFOL B BRAUN 1 %, PROPOFOL B BRAUN 2 %, RAMIPRIL MYLAN 2,5 mg, RAMIPRIL MYLAN 5 mg, RAMIPRIL MYLAN 10 mg, REMIFENTANIL FRESENIUS KABI 1 mg, REMIFENTANIL FRESENIUS KABI 2 mg, REMIFENTANIL FRESENIUS KABI 5 mg, REPAGLINIDE EG 0,5 mg, REPAGLINIDE EG 1 mg, REPAGLINIDE EG 2 mg, REPAGLINIDE EG 4 mg, TEMOZOLOMIDE EG 20 mg, VALSALVIL 80 mg, VALSALVIL 160 mg, VALSALVIL 320 mg, VOLTAREN 50 mg (Impexco) en VOLTAREN RETARD 75 mg (Impexco), door Onze Staatssecretaris voor Begroting geen akkoord is verleend binnen een termijn van tien dagen, vermeld in artikel 35bis, § 15, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, en dat de betrokken akkoorden dienvolgens met toepassing van die wetsbepaling wordt geacht te zijn verleend;

Bij ontstentenis van een gemotiveerde definitief voorstel van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, binnen een termijn van 150 dagen en een gemotiveerde beslissing van de Minister, binnen een termijn van 180 dagen, wat betreft de specialiteit DECAPEPTYL SUSTAINED RELEASE 22,5 mg, heeft de gemachtigde ambtenaar, met toepassing van artikel 27 van het koninklijk besluit van 21 december 2001, een beslissing genootificeerd op 2 september 2010;

Gelet op de notificaties aan de aanvragers van 13, 14, 15 en 30 september 2010;

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

F. 2010 — 3910

[C — 2010/22463]

16 NOVEMBRE 2010. — Arrêté ministériel modifiant la liste jointe à l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques

La Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 35bis, § 1, inséré par la loi du 10 août 2001, et modifié par les lois des 22 décembre 2003, 9 juillet 2004, 27 avril 2005 et 27 décembre 2005, § 2, inséré par la loi du 10 août 2001, et modifié par les lois des 22 décembre 2003, 13 décembre 2006, 25 avril 2007 et 23 décembre 2009, § 3, huitième alinéa, inséré par la loi du 22 décembre 2003 et § 8, alinéa 1^{er}, inséré par la loi du 10 août 2001, l'article 35ter, § 2, inséré par la loi du 2 janvier 2001, renommé par la loi du 10 août 2001, remplacé par la loi du 27 décembre 2005 et modifié par les lois des 22 décembre 2008 et 23 décembre 2009, l'article 37, § 3, troisième alinéa, remplacé par la loi du 27 décembre 2005 et modifié par la loi du 13 décembre 2006 et l'article 72bis, § 1bis, dernière phrase, insérée par la loi du 22 décembre 2008 et § 2, deuxième et troisième alinéas, remplacé par la loi du 22 décembre 2008;

Vu l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, les articles 27, 37bis, 38, 55bis, § 2, 57, 95, § 3 et 96, tel qu'il a été modifié à ce jour;

Vu les propositions de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises les 15 et 29 juin 2010, les 6, 26 et 27 juillet 2010, les 17, 27 et 31 août 2010 et le 7 septembre 2010;

Vu les propositions du secrétariat de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises les 9, 10, 16, 17, 30 et 31 août 2010 et les 7 et 14 septembre 2010;

Vu la communication à la Commission de Remboursement des Médicaments le 12 octobre 2010;

Vu les avis émis par l'Inspecteur des Finances donnés le 25 juin 2010, les 6, 12 et 14 juillet 2010, les 9, 10, 13, 18, 19, 25 et 26 août 2010 et les 1, 8 et 15 septembre 2010;

Vu les accords de Notre Secrétaire d'Etat au Budget du 9 juillet 2010, des 19 et 27 août 2010 et des 2 et 15 septembre 2010;

Considérant qu'en ce qui concerne les spécialités AUGMENTIN 875/125 mg (PI-Pharma), AZITHROMYCINE EG 200 mg/5 ml, CARTEABAK 1 %, CARTEABAK 2 %, CEFUROXIM SODIUM SANDOZ 750 mg, CEFUROXIM SODIUM SANDOZ 1500 mg, DALACIN C 300 mg (Impexco), DOC CICLOSPORINE 25 mg, DOC CICLOSPORINE 50 mg, DOC CICLOSPORINE 100 mg, IRINOTECAN EBEWE 20 mg/ml, ITRACONAZOLE TEVA 100 mg, METHYLPREDNISOLONE ORION 16 mg, MYCOFENOLAAT MOFETIL SANDOZ 500 mg, NOLVADEX-D 20 mg (PharmaPartner), OMEPRAZOLE EG 20 mg (PI-Pharma), PARACETAMOL EG 500 mg, PRAMIPEXOL TEVA 0,18 mg, PRAMIPEXOL TEVA 0,35 mg, PRAMIPEXOL TEVA 0,7 mg, PRAMIPEXOLE EG 0,7 mg, PROPOFOL B BRAUN 1 %, PROPOFOL B BRAUN 2 %, RAMIPRIL MYLAN 2,5 mg, RAMIPRIL MYLAN 5 mg, RAMIPRIL MYLAN 10 mg, REMIFENTANIL FRESENIUS KABI 1 mg, REMIFENTANIL FRESENIUS KABI 2 mg, REMIFENTANIL FRESENIUS KABI 5 mg, REPAGLINIDE EG 0,5 mg, REPAGLINIDE EG 1 mg, REPAGLINIDE EG 2 mg, REPAGLINIDE EG 4 mg, TEMOZOLOMIDE EG 20 mg, VALSALVIL 80 mg, VALSALVIL 160 mg, VALSALVIL 320 mg, VOLTAREN 50 mg (Impexco) en VOLTAREN RETARD 75 mg (Impexco), Notre Secrétaire d'Etat au Budget n'a pas marqué d'accord dans le délai de dix jours mentionné à l'article 35bis, § 15, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, et qu'en application de cette disposition législative, les accords concernés sont par conséquent réputés avoir été donnés;

A défaut de proposition définitive motivée de la Commission de Remboursement des Médicaments dans un délai de 150 jours et de décision motivée du Ministre dans un délai de 180 jours, en ce qui concerne la spécialité DECAPEPTYL SUSTAINED RELEASE 22,5 mg, le fonctionnaire délégué a notifié une décision le 2 septembre 2010, en application de l'article 27 de l'arrêté royal du 21 décembre 2001;

Vu les notifications aux demandeurs des 13, 14, 15 et 30 septembre 2010;

Gelet op het advies nr. 48.816/2 van de Raad van State, gegeven op 8 november 2010 met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973,

Vu l'avis n° 48.816/2 du Conseil d'Etat, donné le 8 novembre 2010, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1^o, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973,

Besluit :

Artikel 1. In de bijlage I van het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, zoals tot op heden gewijzigd, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1^o in hoofdstuk I :

a) worden de volgende specialiteiten ingevoegd :

- 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.

Arrête :

Article 1^{er}. A l'annexe I^{re} de l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, tel qu'il a été modifié à ce jour, sont apportées les modifications suivantes :

1^o au chapitre I :

a) les spécialités suivantes sont insérées :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemoetk Base de remb. <i>buiten bedrijf / ex-usine</i>	I	II
AUGMENTIN 875/125 mg (PI-Pharma) PI-PHARMA ATC : J01CR02								
B-107	1764-455	20 filmomhulde tabletten, 875 mg / 125 mg 1764-455	20 comprimés pelliculés, 875 mg / 125 mg	R	18,72 11,3800	18,72 11,3800	3,02	5,03
B-107 *	0773-234	1 tablet, 875 mg / 125 mg	1 comprimé, 875 mg / 125 mg	R	0,7345	0,7345	+0,0000	+0,0000
B-107 **	0773-234	1 tablet, 875 mg / 125 mg	1 comprimé, 875 mg / 125 mg	R	0,6030	0,6030		
AZITHROMYCINE EG 200 mg/5 ml EUROGENERIC ATC : J01FA10								
B-119	2720-720	1 fles 15 ml poeder voor orale suspensie, 40 mg/ml 2720-720	1 flacon 15 ml poudre pour suspension buvable, 40 mg/ml	G	7,69 2,7800	7,69 2,7800	0,74	1,23
B-119	2720-738	1 fles 22,5 ml poeder voor orale suspensie, 40 mg/ml 2720-738	1 flacon 22,5 ml poudre pour suspension buvable, 40 mg/ml	G	8,97 3,7800	8,97 3,7800	1,00	1,67
B-119	2720-712	1 fles 37,5 ml poeder voor orale suspensie, 40 mg/ml 2720-712	1 flacon 37,5 ml poudre pour suspension buvable, 40 mg/ml	G	13,06 6,9700	13,06 6,9700	1,85	3,08
B-119 *	0799-833	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 40 mg/ml	5 ml suspension buvable, 40 mg/ml	G	1,2843	1,2843		
B-119 **	0799-833	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 40 mg/ml	5 ml suspension buvable, 40 mg/ml	G	1,0557	1,0557		
CARTEABAK 1 % THEA PHARMA ATC : S01ED05								
B-168	2753-002	1 container met druppelpipet 10 ml oogdruppels, oplossing, 10 mg/ml 2753-002	1 flacon compte-gouttes 10 ml collyre en solution, 10 mg/ml	G	12,90 6,8500	12,90 6,8500	1,82	3,03
B-168 *	0799-742	1 container met druppelpipet 10 ml oogdruppels, oplossing, 10 mg/ml	1 flacon compte-gouttes 10 ml collyre en solution, 10 mg/ml	G	8,8400	8,8400		
B-168 **	0799-742	1 container met druppelpipet 10 ml oogdruppels, oplossing, 10 mg/ml	1 flacon compte-gouttes 10 ml collyre en solution, 10 mg/ml	G	7,2600	7,2600		
CARTEABAK 2 % THEA PHARMA ATC : S01ED05								
B-168	2753-010	1 container met druppelpipet 10 ml oogdruppels, oplossing, 20 mg/ml 2753-010	1 flacon compte-gouttes 10 ml collyre en solution, 20 mg/ml	G	13,55 7,3600	13,55 7,3600	1,95	3,25
B-168 *	0799-759	1 container met druppelpipet 10 ml oogdruppels, oplossing, 20 mg/ml	1 flacon compte-gouttes 10 ml collyre en solution, 20 mg/ml	G	9,5000	9,5000		
B-168 **	0799-759	1 container met druppelpipet 10 ml oogdruppels, oplossing, 20 mg/ml	1 flacon compte-gouttes 10 ml collyre en solution, 20 mg/ml	G	7,8000	7,8000		
CEFUROXIM SODIUM SANDOZ 1500 mg SANDOZ (zie ook hoofdstuk : IV/ voir aussi chapitre : IV) ATC : J01DC02								
	0782-573	1 injectieflacon 1500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 1500 mg	1 flacon injectable 1500 mg poudre pour solution pour perfusion, 1500 mg	G	4,2200	4,2200		
B-111 **	0782-573	1 injectieflacon 1500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 1500 mg	1 flacon injectable 1500 mg poudre pour solution pour perfusion, 1500 mg	G	4,4700	4,4700		

CEFUROXIM SODIUM SANDOZ 750 mg			SANDOZ	(zie ook hoofdstuk : IV voir aussi chapitre : IV)		ATC : J01DC02		
B-111 **	0782-565	1 injectieflacon 750 mg poeder voor oplossing voor injectie, 750 mg	1 flacon injectable 750 mg poudre pour solution injectable, 750 mg	G	2,1100	2,1100		
B-111 **	0782-565	1 injectieflacon 750 mg poeder voor oplossing voor injectie, 750 mg	1 flacon injectable 750 mg poudre pour solution injectable, 750 mg	G	2,2400	2,2400		
DALACIN C 300 mg (Impexeco)			IMPEXECO	ATC : J01FF01				
B-119	2683-134	16 capsules, hard, 300 mg	16 gélules, 300 mg		19,42	19,42	3,16	5,27
	2683-134				11,9300	11,9300		
B-119 *	0799-700	1 capsule, hard, 300 mg	1 gélule, 300 mg		0,9625	0,9625		
B-119 **	0799-700	1 capsule, hard, 300 mg	1 gélule, 300 mg		0,7906	0,7906		
DOC CICLOSPORINE 100 mg			DOCPHARMA	ATC : L04AD01				
A-29	2615-094	50 capsules, zacht, 100 mg	50 capsules molles, 100 mg	G	115,12	115,12	0,00	0,00
	2615-094				97,3100	97,3100		
A-29 *	0799-890	1 capsule, zacht, 100 mg	1 capsule molle, 100 mg	G	2,2052	2,2052		
A-29 **	0799-890	1 capsule, zacht, 100 mg	1 capsule molle, 100 mg	G	2,0630	2,0630		
DOC CICLOSPORINE 25 mg			DOCPHARMA	ATC : L04AD01				
A-29	2615-086	50 capsules, zacht, 25 mg	50 capsules molles, 25 mg	G	39,61	39,61	0,00	0,00
	2615-086				29,2900	29,2900		
A-29 *	0799-874	1 capsule, zacht, 25 mg	1 capsule molle, 25 mg	G	0,7560	0,7560		
A-29 **	0799-874	1 capsule, zacht, 25 mg	1 capsule molle, 25 mg	G	0,6210	0,6210		
DOC CICLOSPORINE 50 mg			DOCPHARMA	ATC : L04AD01				
A-29	2615-060	50 capsules, zacht, 50 mg	50 capsules molles, 50 mg	G	68,44	68,44	0,00	0,00
	2615-060				54,7300	54,7300		
A-29 *	0799-882	1 capsule, zacht, 50 mg	1 capsule molle, 50 mg	G	1,3024	1,3024		
A-29 **	0799-882	1 capsule, zacht, 50 mg	1 capsule molle, 50 mg	G	1,1602	1,1602		
GLICLAZIDE APOTEX 30 mg			APOTEX	ATC : A10BB09				
A-12	2743-417	56 tabletten met verlengde afgifte, 30 mg	56 comprimés à libération prolongée, 30 mg	G	9,38	9,38	0,00	0,00
	2743-417				4,1000	4,1000		
A-12	2743-425	180 tabletten met verlengde afgifte, 30 mg	180 comprimés à libération prolongée, 30 mg	G	17,68	17,68	0,00	0,00
	2743-425				10,5700	10,5700		
A-12 *	0799-635	1 tablet met verlengde afgifte, 30 mg	1 comprimé à libération prolongée, 30 mg	G	0,0758	0,0758		
A-12 **	0799-635	1 tablet met verlengde afgifte, 30 mg	1 comprimé à libération prolongée, 30 mg	G	0,0622	0,0622		
ITRACONAZOLE TEVA 100 mg			TEVA PHARMA BELGIUM	ATC : J02AC02				
B-134	2747-954	4 capsules, hard, 100 mg	4 gélules, 100 mg	G	7,58	7,58	0,72	1,19
	2747-954				2,7000	2,7000		
B-134	2747-970	15 capsules, hard, 100 mg	15 gélules, 100 mg	G	15,67	15,67	2,39	3,98
	2747-970				9,0100	9,0100		
B-134	2747-996	28 capsules, hard, 100 mg	28 gélules, 100 mg	G	21,91	21,91	3,68	6,13
	2747-996				13,8700	13,8700		
B-134	2748-010	60 capsules, hard, 100 mg	60 gélules, 100 mg	G	49,90	49,90	7,20	10,80
	2748-010				38,3700	38,3700		
B-134 *	0799-916	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg	G	0,7963	0,7963		
B-134 **	0799-916	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg	G	0,6778	0,6778		
METFORMINE PFIZER 850 mg			PFIZER	ATC : A10BA02				
A-13	2727-337	100 filmomhulde tabletten, 850 mg	100 comprimés pelliculés, 850 mg	G	8,63	8,63	0,00	0,00
	2727-337				3,5200	3,5200		
A-13 *	0799-924	1 filmomhulde tablet, 850 mg	1 comprimé pelliculé, 850 mg	G	0,0454	0,0454		
A-13 **	0799-924	1 filmomhulde tablet, 850 mg	1 comprimé pelliculé, 850 mg	G	0,0373	0,0373		
METHYLPREDNISOLONE ORION 16 mg			ORION CORPORATION	ATC : H02AB04				
B-83	2753-606	50 tabletten, 16 mg	50 comprimés, 16 mg	G	23,88	23,88	3,97	6,66
	2753-606				15,4200	15,4200		
B-83 *	0799-932	1 tablet, 16 mg	1 comprimé, 16 mg	G	0,3980	0,3980		
B-83 **	0799-932	1 tablet, 16 mg	1 comprimé, 16 mg	G	0,3270	0,3270		

PROPOFOL B. BRAUN 1 %		B BRAUN MEDICAL		ATC : N01AX10				
	0799-403	5 ampullen 20 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	5 ampoules 20 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml		10,6900	10,6900		
A-30 *	0799-403	1 ampul 20 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	1 ampoule 20 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	G	2,7600	2,7600		
A-30 **	0799-403	1 ampul 20 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	1 ampoule 20 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	G	2,2660	2,2660		
PROPOFOL B. BRAUN 1 %		B BRAUN MEDICAL		ATC : N01AX10				
	0799-411	10 injectieflacons 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	10 flacons injectables 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml		57,8000	57,8000		
A-30 *	0799-411	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	G	6,8380	6,8380		
A-30 **	0799-411	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	G	6,1270	6,1270		
PROPOFOL B. BRAUN 2 %		B BRAUN MEDICAL		ATC : N01AX10				
	0799-312	10 injectieflacons 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 20 mg/ml	10 flacons injectables 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 20 mg/ml		85,6000	85,6000		
A-30 *	0799-312	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 20 mg/ml	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 20 mg/ml	G	9,7850	9,7850		
A-30 **	0799-312	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 20 mg/ml	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 20 mg/ml	G	9,0740	9,0740		
RAMIPRIL MYLAN 10 mg		MYLAN		ATC : C09AA05				
B-21	2252-419	28 tabletten, 10 mg 2252-419	28 comprimés, 10 mg	G	20,19	20,19	3,32	5,54
B-21 *	0782-367	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	G	0,5775	0,5775		
B-21 **	0782-367	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	G	0,4743	0,4743		
RAMIPRIL MYLAN 2,5 mg		MYLAN		ATC : C09AA05				
B-21	2749-125	28 tabletten, 2,5 mg 2749-125	28 comprimés, 2,5 mg	G	9,16	9,16	1,04	1,74
					3,9300	3,9300		
B-21 *	0799-940	1 tablet, 2,5 mg	1 comprimé, 2,5 mg	G	0,1811	0,1811		
B-21 **	0799-940	1 tablet, 2,5 mg	1 comprimé, 2,5 mg	G	0,1489	0,1489		
RAMIPRIL MYLAN 5 mg		MYLAN		ATC : C09AA05				
B-21	2252-393	28 tabletten, 5 mg 2252-393	28 comprimés, 5 mg	G	13,04	13,04	1,85	3,08
					6,9600	6,9600		
B-21 *	0782-359	1 tablet, 5 mg	1 comprimé, 5 mg	G	0,3207	0,3207		
B-21 **	0782-359	1 tablet, 5 mg	1 comprimé, 5 mg	G	0,2636	0,2636		
REMIFENTANIL FRESENIUS KABI 1 mg		FRESENIUS KABI		ATC : N01AH06				
	0799-957	5 injectieflacons 1 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 1 mg	5 flacons injectables 1 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 1 mg		21,0100	21,0100		
A-30 *	0799-957	1 injectieflacon 1 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 1 mg	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 1 mg	G	5,4220	5,4220		
A-30 **	0799-957	1 injectieflacon 1 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 1 mg	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 1 mg	G	4,4540	4,4540		
REMIFENTANIL FRESENIUS KABI 2 mg		FRESENIUS KABI		ATC : N01AH06				
	0799-965	5 injectieflacons 2 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 2 mg	5 flacons injectables 2 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 2 mg		41,9000	41,9000		
A-30 *	0799-965	1 injectieflacon 2 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 2 mg	1 flacon injectable 2 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 2 mg	G	10,3040	10,3040		
A-30 **	0799-965	1 injectieflacon 2 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 2 mg	1 flacon injectable 2 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 2 mg	G	8,8820	8,8820		
REMIFENTANIL FRESENIUS KABI 5 mg		FRESENIUS KABI		ATC : N01AH06				
	0799-973	5 injectieflacons 5 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 5 mg	5 flacons injectables 5 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 5 mg		104,7800	104,7800		
A-30 *	0799-973	1 injectieflacon 5 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 5 mg	1 flacon injectable 5 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 5 mg	G	23,6360	23,6360		
A-30 **	0799-973	1 injectieflacon 5 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor injectie en infusie, 5 mg	1 flacon injectable 5 mg poudre pour solution à diluer pour injection et perfusion, 5 mg	G	22,2140	22,2140		

REPAGLINIDE EG 0,5 mg EUROGENERICs ATC : A10BX02						
A-61	2720-969	180 tabletten, 0,5 mg 2720-969	180 comprimés, 0,5 mg	G	22,83 14,5900	22,83 14,5900
A-61	2720-977	270 tabletten, 0,5 mg 2720-977	270 comprimés, 0,5 mg	G	31,22 21,8900	31,22 21,8900
A-61 *	0798-546	1 tablet, 0,5 mg	1 comprimé, 0,5 mg	G	0,1046	0,1046
A-61 **	0798-546	1 tablet, 0,5 mg	1 comprimé, 0,5 mg	G	0,0859	0,0859
REPAGLINIDE EG 1 mg EUROGENERICs ATC : A10BX02						
A-61	2721-009	180 tabletten, 1 mg 2721-009	180 comprimés, 1 mg	G	22,83 14,5900	22,83 14,5900
A-61	2720-993	270 tabletten, 1 mg 2720-993	270 comprimés, 1 mg	G	31,22 21,8900	31,22 21,8900
A-61 *	0798-553	1 tablet, 1 mg	1 comprimé, 1 mg	G	0,1046	0,1046
A-61 **	0798-553	1 tablet, 1 mg	1 comprimé, 1 mg	G	0,0859	0,0859
REPAGLINIDE EG 2 mg EUROGENERICs ATC : A10BX02						
A-61	2721-025	180 tabletten, 2 mg 2721-025	180 comprimés, 2 mg	G	22,83 14,5900	22,83 14,5900
A-61	2721-033	270 tabletten, 2 mg 2721-033	270 comprimés, 2 mg	G	31,22 21,8900	31,22 21,8900
A-61 *	0798-561	1 tablet, 2 mg	1 comprimé, 2 mg	G	0,1046	0,1046
A-61 **	0798-561	1 tablet, 2 mg	1 comprimé, 2 mg	G	0,0859	0,0859
REPAGLINIDE EG 4 mg EUROGENERICs ATC : A10BX02						
A-61	2721-041	120 tabletten, 4 mg 2721-041	120 comprimés, 4 mg	G	19,71 12,1600	19,71 12,1600
A-61 *	0799-734	1 tablet, 4 mg	1 comprimé, 4 mg	G	0,1308	0,1308
A-61 **	0799-734	1 tablet, 4 mg	1 comprimé, 4 mg	G	0,1074	0,1074
VALSALVIL 160 mg EUROGENERICs ATC : C09CA03						
B-224	2732-667	28 filmomhulde tabletten, 160 mg 2732-667	28 comprimés pelliculés, 160 mg	G	18,49 11,2000	18,49 11,2000
B-224	2732-691	98 filmomhulde tabletten, 160 mg 2732-691	98 comprimés pelliculés, 160 mg	G	46,04 34,9600	46,04 34,9600
B-224 *	0759-902	1 filmomhulde tablet, 160 mg	1 comprimé pelliculé, 160 mg	G	0,4507	0,4507
B-224 **	0759-902	1 filmomhulde tablet, 160 mg	1 comprimé pelliculé, 160 mg	G	0,3782	0,3782
VALSALVIL 320 mg EUROGENERICs ATC : C09CA03						
B-224	2732-709	28 filmomhulde tabletten, 320 mg 2732-709	28 comprimés pelliculés, 320 mg	G	18,49 11,2000	18,49 11,2000
B-224	2732-634	98 filmomhulde tabletten, 320 mg 2732-634	98 comprimés pelliculés, 320 mg	G	46,04 34,9600	46,04 34,9600
B-224 *	0759-894	1 filmomhulde tablet, 320 mg	1 comprimé pelliculé, 320 mg	G	0,4507	0,4507
B-224 **	0759-894	1 filmomhulde tablet, 320 mg	1 comprimé pelliculé, 320 mg	G	0,3782	0,3782
VALSALVIL 80 mg EUROGENERICs ATC : C09CA03						
B-224	2732-675	28 filmomhulde tabletten, 80 mg 2732-675	28 comprimés pelliculés, 80 mg	G	18,49 11,2000	18,49 11,2000
B-224	2732-683	98 filmomhulde tabletten, 80 mg 2732-683	98 comprimés pelliculés, 80 mg	G	46,04 34,9600	46,04 34,9600
B-224 *	0759-506	1 filmomhulde tablet, 80 mg	1 comprimé pelliculé, 80 mg	G	0,4507	0,4507
B-224 **	0759-506	1 filmomhulde tablet, 80 mg	1 comprimé pelliculé, 80 mg	G	0,3782	0,3782
VOLTAREN 50 mg (Impexeco) IMPEXECO ATC : M01AB05						
B-60	2753-614	50 maagsapresistente tabletten, 50 mg 2753-614	50 comprimés gastro-résistants, 50 mg	R	12,97 6,9000	10,37 4,8800
B-60 *	0799-981	1 maagsapresistente tablet, 50 mg	1 comprimé gastro-résistant, 50 mg	R	0,1780	0,1260
B-60 **	0799-981	1 maagsapresistente tablet, 50 mg	1 comprimé gastro-résistant, 50 mg	R	0,1462	0,1034
VOLTAREN Retard 75 mg (Impexeco) IMPEXECO ATC : M01AB05						
B-60	2753-093	60 tabletten met verlengde afgifte, 75 mg 2753-093	60 comprimés à libération prolongée, 75 mg	R	17,85 10,7000	14,27 7,9100
B-60 *	0799-999	1 tablet met verlengde afgifte, 75 mg	1 comprimé à libération prolongée, 75 mg	R	0,2302	0,1702
B-60 **	0799-999	1 tablet met verlengde afgifte, 75 mg	1 comprimé à libération prolongée, 75 mg	R	0,1890	0,1397

b) worden de volgende specialiteiten geschrapt:

b) les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
					ATC: M01AB18
ACECLOFENAC MYLAN 100 mg		MYLAN			
B-60	2650-273	60 filmomhulde tabletten, 100 mg	60 comprimés pelliculés, 100 mg	G	
	2650-273				
GEOMYCINE 80 mg/2 ml Disposable Syringe		SCHERING-PLOUGH	(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: J01GB03
	0707-968	3 voorgevulde spuiten 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml	3 seringues préremplies 2 ml solution injectable, 40 mg/ml		
B-116 **	0707-968	1 voorgevulde spuit 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml	1 seringue prérempli 2 ml solution injectable, 40 mg/ml		
LERIVON 10		SCHERING-PLOUGH			ATC: N06AX03
B-73	0053-389	30 tabletten, 10 mg	30 comprimés, 10 mg		
	0053-389				
LEVOFOLINEUUR HOSPIRA 10 mg/ml		HOSPIRA			ATC: V03AF04
	0794-636	1 injectieflacon 2,5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	1 flacon injectable 2,5 ml solution injectable, 10 mg/ml		
A-33 *	0794-636	1 injectieflacon 2,5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	1 flacon injectable 2,5 ml solution injectable, 10 mg/ml	G	
A-33 **	0794-636	1 injectieflacon 2,5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	1 flacon injectable 2,5 ml solution injectable, 10 mg/ml	G	
LEVOFOLINEUUR HOSPIRA 10 mg/ml		HOSPIRA			ATC: V03AF04
	0794-644	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 10 mg/ml		
A-33 *	0794-644	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 10 mg/ml	G	
A-33 **	0794-644	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 10 mg/ml	G	
LEVOFOLINEUUR HOSPIRA 10 mg/ml		HOSPIRA			ATC: V03AF04
	0794-651	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	1 flacon injectable 10 ml solution injectable, 10 mg/ml		
A-33 *	0794-651	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	1 flacon injectable 10 ml solution injectable, 10 mg/ml	G	
A-33 **	0794-651	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	1 flacon injectable 10 ml solution injectable, 10 mg/ml	G	
LEVOFOLINEUUR HOSPIRA 10 mg/ml		HOSPIRA			ATC: V03AF04
	0794-669	1 injectieflacon 17,5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	1 flacon injectable 17,5 ml solution injectable, 10 mg/ml		
A-33 *	0794-669	1 injectieflacon 17,5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	1 flacon injectable 17,5 ml solution injectable, 10 mg/ml	G	
A-33 **	0794-669	1 injectieflacon 17,5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	1 flacon injectable 17,5 ml solution injectable, 10 mg/ml	G	
REMERGON		SCHERING-PLOUGH			ATC: N06AX11
B-73	2225-621	1 fles 66 ml drank, 15 mg/ml	1 flacon 66 ml solution buvable, 15 mg/ml	R	
	2225-621				
B-73 *	0780-445	1 ml drank, 15 mg/ml	1 ml solution buvable, 15 mg/ml	R	
B-73 **	0780-445	1 ml drank, 15 mg/ml	1 ml solution buvable, 15 mg/ml	R	
VALE-METFORMIN 500 mg		MYLAN			ATC: A10BA02
A-13	2727-386	60 filmomhulde tabletten, 500 mg	60 comprimés pelliculés, 500 mg	G	
	2727-386				

VALE-METFORMIN 850 mg MYLAN						ATC : A10BA02
A-13	2727-394 2727-394	100 filmomhulde tabletten, 850 mg	100 comprimés pelliculés, 850 mg	G		
VELOSEF 1 g BRISTOL-MYERS SQUIBB BELGIUM						ATC : J01DB09
B-110	0095-380	6 injectieflacons 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 200 mg/ml + 6 ampullen 5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 200 mg/ml	6 flacons injectables 1 g poudre pour solution injectable, 200 mg/ml + 6 ampoules 5 ml solvant pour solution injectable, 200 mg/ml			
B-110 *	0720-854	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 200 mg/ml + 1 ampul 5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 200 mg/ml	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 200 mg/ml + 1 ampoule 5 ml solvant pour solution injectable, 200 mg/ml			
B-110 **	0720-854	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 200 mg/ml + 1 ampul 5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 200 mg/ml	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 200 mg/ml + 1 ampoule 5 ml solvant pour solution injectable, 200 mg/ml			

c) wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt :

c) l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemoetk Base de remb.	I	II
COLISTINEB 2.000.000 I.E. FOREST LABORATORIES (zie ook hoofdstuk : IV voir aussi chapitre : IV) ATC : J01XB01								
	0782-631	10 injectieflacons 2000000 IU, 2000000 IU	10 flacons injectables 2000000 IU, 2000000 IU		91,7400	91,7400		
B-121 **	0782-631	1 injectieflacon 2000000 IU poeder voor oplossing voor injectie en inhalatie, 2000000 IU	1 flacon injectable 2000000 IU poudre pour solution injectable et pour inhalation, 2000000 IU	C	9,7240	9,7240		
PAROXETINE PFIZER 20 mg PFIZER (zie ook hoofdstuk : IV voir aussi chapitre : IV) ATC : N06AB05								
B-73	2727-261 2727-261	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	28 comprimés pelliculés, 20 mg	G	16,82 9,9000	16,82 9,9000	2,63	4,38
B-73	2727-279 2727-279	56 filmomhulde tabletten, 20 mg	56 comprimés pelliculés, 20 mg	G	24,59 16,0400	24,59 16,0400	4,07	6,83
B-73 *	0798-199	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	0,3696	0,3696		
B-73 **	0798-199	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	0,3036	0,3036		
PAROXETINE PFIZER 30 mg PFIZER (zie ook hoofdstuk : IV voir aussi chapitre : IV) ATC : N06AB05								
B-73	2727-287 2727-287	28 filmomhulde tabletten, 30 mg	28 comprimés pelliculés, 30 mg	G	21,78 13,7700	21,78 13,7700	3,65	6,09
B-73	2734-432 2734-432	56 filmomhulde tabletten, 30 mg	56 comprimés pelliculés, 30 mg	G	33,50 23,9000	33,50 23,9000	5,32	8,95
B-73 *	0798-207	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G	0,5507	0,5507		
B-73 **	0798-207	1 filmomhulde tablet, 30 mg	1 comprimé pelliculé, 30 mg	G	0,4523	0,4523		
SIMVASTATINE PFIZER 20 mg PFIZER (zie ook hoofdstuk : IV voir aussi chapitre : IV) ATC : C10AA01								
B-41	2724-789 2724-789	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	28 comprimés pelliculés, 20 mg	G	10,28 4,8100	10,28 4,8100	1,28	2,13
B-41	2724-797 2724-797	84 filmomhulde tabletten, 20 mg	84 comprimés pelliculés, 20 mg	G	18,90 11,5200	18,90 11,5200	3,06	5,09
B-41 *	0797-993	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	0,1770	0,1770		
B-41 **	0797-993	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	0,1454	0,1454		

SIMVASTATINE PFIZER 40 mg			PFIZER		(zie ook hoofdstuk : IV voir aussi chapitre : IV)		ATC : C10AA01		
B-41	2724-805	28 filmomhulde tabletten, 40 mg 2724-805	28 comprimés pelliculés, 40 mg	G	12,33 6,4000	12,33 6,4000	1,70	2,83	
B-41	2724-813	98 filmomhulde tabletten, 40 mg 2724-813	98 comprimés pelliculés, 40 mg	G	26,73 17,9400	26,73 17,9400	4,37	7,34	
B-41 *	0798-009	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	0,2362	0,2362			
B-41 **	0798-009	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	0,1941	0,1941			
VALE-METFORMIN 850 mg			MYLAN		ATC : A10BA02				
A-13 *	0798-587	1 filmomhulde tablet, 850 mg	1 comprimé pelliculé, 850 mg	G	0,0453	0,0453			
VENTOLIN 2 mg			GLAXO SMITHKLINE		ATC : R03CC02				
B-96	0094-862	100 tabletten, 2 mg 0094-862	100 comprimés, 2 mg	R	7,01 2,2400	7,01 2,2400	0,59	0,99	
B-96 *	0720-953	1 tablet, 2 mg	1 comprimé, 2 mg	R	0,0289	0,0289	+0,0000	+0,0000	
B-96 **	0720-953	1 tablet, 2 mg	1 comprimé, 2 mg	R	0,0237	0,0237			
VENTOLIN 2 mg/5 ml			GLAXO SMITHKLINE		ATC : R03CC02				
B-96	0094-672	1 fles 150 ml stroop, 0,4 mg/ml 0094-672	1 flacon 150 ml sirop, 0,4 mg/ml	R	5,67 1,0600	5,67 1,0600	0,28	0,47	
B-96 *	0720-979	5 ml stroop, 0,4 mg/ml	5 ml sirop, 0,4 mg/ml	R	0,0457	0,0457	+0,0000	+0,0000	
B-96 **	0720-979	5 ml stroop, 0,4 mg/ml	5 ml sirop, 0,4 mg/ml	R	0,0373	0,0373			
VENTOLIN 4 mg			GLAXO SMITHKLINE		ATC : R03CC02				
B-96	0094-797	50 tabletten, 4 mg 0094-797	50 comprimés, 4 mg	R	6,93 2,1800	6,93 2,1800	0,58	0,96	
B-96 *	0720-961	1 tablet, 4 mg	1 comprimé, 4 mg	R	0,0562	0,0562	+0,0000	+0,0000	
B-96 **	0720-961	1 tablet, 4 mg	1 comprimé, 4 mg	R	0,0462	0,0462			

2° in hoofdstuk II-B, in § 20000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd :

2° au chapitre II-B, au § 20000, les spécialités suivantes sont insérées :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)									
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemoetk Basis de remb. <i>buiten bedrijf / ex- usine</i>	I	II	
OMEPRAZOLE EG 20 mg (PI-Pharma)			PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk : IV voir aussi chapitre : IV)		ATC : A02BC01		
B-48	2753-200	56 maagsapresistente capsules, hard, 20 mg 2753-200	56 gélules gastro-résistantes, 20 mg	G	29,32 20,2200	29,32 20,2200	4,74	7,96	
B-48	2753-218	100 maagsapresistente capsules, hard, 20 mg 2753-218	100 gélules gastro-résistantes, 20 mg	G	41,16 30,6600	41,16 30,6600	6,41	10,78	
B-48 *	0799-825	1 maagsapresistente capsule, hard, 20 mg	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	G	0,3957	0,3957			
B-48 **	0799-825	1 maagsapresistente capsule, hard, 20 mg	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	G	0,3250	0,3250			

3° in hoofdstuk IV-B :

3° au chapitre IV-B :

a) § 80000 wordt geschrapt (AMANTAN);

a) le § 80000 est supprimé (AMANTAN);

b) in § 440100, wordt de volgende specialiteit geschrapt :

b) au § 440100, la spécialité suivante est supprimée :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)						
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs		
GEOMYCINE 80 mg/2 ml Disposable Syringe			SCHERING-PLOUGH	(zie ook hoofdstuk : I voir aussi chapitre : I)		
A-16	0114-389	3 voor gevulde spuiten 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml 0114-389	3 seringues préremplies 2 ml solution injectable, 40 mg/ml	M		
A-16 *	0707-968	1 voor gevulde spuit 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml	1 séringue prérempli 2 ml solution injectable, 40 mg/ml			

c) in § 440201, worden de volgende specialiteiten toegevoegd :

c) au § 440201, les spécialités suivantes sont insérées :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemoetk Base de remb.	I	II
CEFUXIM SODIUM SANDOZ 1500 mg			SANDOZ	(zie ook hoofdstuk : I voir aussi chapitre : I)			ATC : J01DC02	
B-111	2709-855	1 injectieflacon 1500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 1500 mg 2709-855	1 flacon injectable 1500 mg poudre pour solution pour perfusion, 1500 mg	G	9,52 4,2200	9,52 4,2200	1,12	1,87
B-111 *	0782-573	1 injectieflacon 1500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 1500 mg	1 flacon injectable 1500 mg poudre pour solution pour perfusion, 1500 mg	G	5,4500	5,4500		
CEFUXIM SODIUM SANDOZ 750 mg			SANDOZ	(zie ook hoofdstuk : I voir aussi chapitre : I)			ATC : J01DC02	
B-111	2709-863	1 injectieflacon 750 mg poeder voor oplossing voor injectie, 750 mg 2709-863	1 flacon injectable 750 mg poudre pour solution injectable, 750 mg	G	6,86 2,1100	6,86 2,1100	0,56	0,93
B-111 *	0782-565	1 injectieflacon 750 mg poeder voor oplossing voor injectie, 750 mg	1 flacon injectable 750 mg poudre pour solution injectable, 750 mg	G	2,7200	2,7200		

d) in § 440201, wordt de volgende specialiteit geschrapt :

d) au § 440201, la spécialité suivante est supprimée :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)						
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs		
GEOMYCINE 80 mg/2 ml Disposable Syringe			SCHERING-PLOUGH	(zie ook hoofdstuk : I voir aussi chapitre : I)		
B-116	0114-389	3 voor gevulde spuiten 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml 0114-389	3 seringues préremplies 2 ml solution injectable, 40 mg/ml			
B-116 *	0707-968	1 voor gevulde spuit 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml	1 séringue prérempli 2 ml solution injectable, 40 mg/ml			

e) in § 440400, worden de volgende specialiteiten toegevoegd : e) au § 440400, les spécialités suivantes sont insérées :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix <i>buiten bedrijf / ex- usine</i>	Basis v tegemoetk Base de remb. <i>buiten bedrijf / ex-usine</i>	I	II
CEFUROXIM SODIUM SANDOZ 1500 mg SANDOZ				(zie ook hoofdstuk : I voir aussi chapitre : I)		ATC : J01DC02		
B-111	2709-855	1 injectieflacon 1500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 1500 mg 2709-855	1 flacon injectable 1500 mg poudre pour solution pour perfusion, 1500 mg	G	9,52 4,2200	9,52 4,2200	1,12	1,87
B-111 *	0782-573	1 injectieflacon 1500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 1500 mg	1 flacon injectable 1500 mg poudre pour solution pour perfusion, 1500 mg	G	5,4500	5,4500		
CEFUROXIM SODIUM SANDOZ 750 mg SANDOZ				(zie ook hoofdstuk : I voir aussi chapitre : I)		ATC : J01DC02		
B-111	2709-863	1 injectieflacon 750 mg poeder voor oplossing voor injectie, 750 mg 2709-863	1 flacon injectable 750 mg poudre pour solution injectable, 750 mg	G	6,86 2,1100	6,86 2,1100	0,56	0,93
B-111 *	0782-565	1 injectieflacon 750 mg poeder voor oplossing voor injectie, 750 mg	1 flacon injectable 750 mg poudre pour solution injectable, 750 mg	G	2,7200	2,7200		

f) in § 440400, wordt de volgende specialiteit geschrapt :

f) au § 440400, la spécialité suivante est supprimée :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GEMOMYCINE 80 mg/2 ml Disposable Syringe SCHERING-PLOUGH				(zie ook hoofdstuk : I voir aussi chapitre : I)	
B-116	0114-389	3 voorgevulde spuiten 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml 0114-389	3 seringues préremplies 2 ml solution injectable, 40 mg/ml		ATC : J01GB03
B-116 *	0707-968	1 voorgevulde spuit 2 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml	1 seringue prérempli 2 ml solution injectable, 40 mg/ml		

g) in § 470101, worden de volgende specialiteiten toegevoegd :

g) au § 470101, les spécialités suivantes sont insérées :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix <i>buiten bedrijf / ex- usine</i>	Basis v tegemoetk Base de remb. <i>buiten bedrijf / ex-usine</i>	I	II
DECAPEPTYL SUSTAINED RELEASE 22,5 mg IPSEN						ATC : L02AE04		
A-27	2713-063	1 injectieflacon 22,5 mg poeder voor suspensie voor injectie met verlengde afgifte, 11,25 mg/ml + 1 ampul 2 ml oplosmiddel voor suspensie voor injectie met verlengde afgifte, 11,25 mg/ml 2713-063	1 flacon injectable 22,5 mg poudre pour suspension injectable à libération prolongée, 11,25 mg/ml + 1 ampoule 2 ml solvant pour suspension injectable à libération prolongée, 11,25 mg/ml		539,11 486,0300	539,11 486,0300	0,00	0,00
A-27 *	0759-944	1 injectieflacon 22,5 mg poeder voor suspensie voor injectie met verlengde afgifte, 11,25 mg/ml + 1 ampul 2 ml oplosmiddel voor suspensie voor injectie met verlengde afgifte, 11,25 mg/ml	1 flacon injectable 22,5 mg poudre pour suspension injectable à libération prolongée, 11,25 mg/ml + 1 ampoule 2 ml solvant pour suspension injectable à libération prolongée, 11,25 mg/ml		522,3000	522,3000		

A-27 **	0759-944	1 injectieflacon 22,5 mg poeder voor suspensie voor injectie met verlengde afgifte, 11,25 mg/ml + 1 ampul 2 ml oplosmiddel voor suspensie voor injectie met verlengde afgifte, 11,25 mg/ml	1 flacon injectable 22,5 mg poudre pour suspension injectable à libération prolongée, 11,25 mg/ml + 1 ampoule 2 ml solvant pour suspension injectable à libération prolongée, 11,25 mg/ml		515,1900	515,1900		
VANTASSE 50 mg ORION CORPORATION ATC : H01CA03								
A-27	2749-158	1 doses implantaat, 50 mg 2749-158	1 doses implant, 50 mg		1348,83 1228,3900	1348,83 1228,3900	0,00	0,00
A-27 *	0759-993	1 implantaat, 50 mg	1 implant, 50 mg		1309,2000	1309,2000		
A-27 **	0759-993	1 implantaat, 50 mg	1 implant, 50 mg		1302,0900	1302,0900		

h) in § 1460000, wordt de volgende specialiteit toegevoegd :

h) au § 1460000, la spécialité suivante est insérée :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix <i>buiten bedrijf / ex- usine</i>	Basis v tegemoetk Base de remb. <i>buiten bedrijf / ex-usine</i>	I	II
MYCOFENOLAAT MOFETIL SANDOZ 500 mg SANDOZ ATC : L04AA06								
A-29	2735-835	150 filmomhulde tabletten, 500 mg 2735-835	150 comprimés pelliculés, 500 mg	G	285,50 253,5300	285,50 253,5300	0,00	0,00
A-29 *	0759-985	1 filmomhulde tablet, 500 mg	1 comprimé pelliculé, 500 mg	G	1,8390	1,8390		
A-29 **	0759-985	1 filmomhulde tablet, 500 mg	1 comprimé pelliculé, 500 mg	G	1,7916	1,7916		

i) in §§ 1550100 en 1550200, wordt de volgende specialiteit toegevoegd :

i) aux §§ 1550100 et 1550200, la spécialité suivante est insérée :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix <i>buiten bedrijf / ex- usine</i>	Basis v tegemoetk Base de remb. <i>buiten bedrijf / ex-usine</i>	I	II
RINOTECAN EBEWE 20 mg/ml SANDOZ ATC : L01XX19								
	0759-860	1 injectieflacon 25 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 20 mg/ml	1 flacon injectable 25 ml solution à diluer pour perfusion, 20 mg/ml		514,7700	514,7700		
A-28 *	0759-860	1 injectieflacon 25 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 20 mg/ml	1 flacon injectable 25 ml solution à diluer pour perfusion, 20 mg/ml	G	552,7700	552,7700		
A-28 **	0759-860	1 injectieflacon 25 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 20 mg/ml	1 flacon injectable 25 ml solution à diluer pour perfusion, 20 mg/ml	G	545,6600	545,6600		

j) in § 1610000, wordt de volgende specialiteit toegevoegd :

j) au § 1610000, la spécialité suivante est insérée :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)									
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemoetk Base de remb.		I	II
NOLVADEX-D 20 (PharmaPartner) PHARMAPARTNER ATC : L02BA01									
A-27	2749-174	60 tabletten, 20 mg 2749-174	60 comprimés, 20 mg	R	28,50 19,4900	28,50 19,4900	0,00	0,00	
A-27 *	0759-936	1 tablet, 20 mg	1 comprimé, 20 mg	R	0,4192	0,4192	+0,0000	+0,0000	
A-27 **	0759-936	1 tablet, 20 mg	1 comprimé, 20 mg	R	0,3443	0,3443			

k) in § 1930000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd :

k) au § 1930000, les spécialités suivantes sont insérées :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)									
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemoetk Base de remb.		I	II
TEMOZOLOMIDE EG 100 mg EUROGENERICCS ATC : L01AX03									
	0799-619	5 capsules, hard, 100 mg	5 gélules, 100 mg		383,1100	383,1100			
A-23 *	0799-619	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg	G	82,6420	82,6420			
A-23 **	0799-619	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg	G	81,2200	81,2200			
TEMOZOLOMIDE EG 20 mg EUROGENERICCS ATC : L01AX03									
	0799-692	5 capsules, hard, 20 mg	5 gélules, 20 mg		85,3100	85,3100			
A-23 *	0799-692	1 capsule, hard, 20 mg	1 gélule, 20 mg	G	19,5080	19,5080			
A-23 **	0799-692	1 capsule, hard, 20 mg	1 gélule, 20 mg	G	18,0860	18,0860			
TEMOZOLOMIDE EG 250 mg EUROGENERICCS ATC : L01AX03									
	0799-627	5 capsules, hard, 250 mg	5 gélules, 250 mg		903,5200	903,5200			
A-23 *	0799-627	1 capsule, hard, 250 mg	1 gélule, 250 mg	G	192,9680	192,9680			
A-23 **	0799-627	1 capsule, hard, 250 mg	1 gélule, 250 mg	G	191,5460	191,5460			
TEMOZOLOMIDE EG 5 mg EUROGENERICCS ATC : L01AX03									
	0799-593	5 capsules, hard, 5 mg	5 gélules, 5 mg		22,6500	22,6500			
A-23 *	0799-593	1 capsule, hard, 5 mg	1 gélule, 5 mg	G	5,8460	5,8460			
A-23 **	0799-593	1 capsule, hard, 5 mg	1 gélule, 5 mg	G	4,8020	4,8020			

l) in § 3350000, wordt de volgende specialiteit geschrapt :

l) au § 3350000, la spécialité suivante est supprimée :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)									
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs					
OMEPRAZOLE MYLAN 40 mg MYLAN ATC : A02BC01									
	0794-677	5 injectieflacon 40 mg poeder voor oplossing voor infusie, 40 mg	5 flacons injectables 40 mg poudre pour solution pour perfusion, 40 mg						
B-273 *	0794-677	1 injectieflacon 40 mg poeder voor oplossing voor infusie, 40 mg	1 flacon injectable 40 mg poudre pour solution pour perfusion, 40 mg	G					
B-273 **	0794-677	1 injectieflacon 40 mg poeder voor oplossing voor infusie, 40 mg	1 flacon injectable 40 mg poudre pour solution pour perfusion, 40 mg	G					

m) in § 3380100, wordt de volgende specialiteit toegevoegd :

m) au § 3380100, la spécialité suivante est insérée :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemoetk Base de remb.	I	II
OMEPRAZOLE EG 20 mg (PI-Pharma)	PI-PHARMA		(zie ook hoofdstuk : II voir aussi chapitre : II)			ATC : A02BC01		
B-48 **	0799-825	1 maagsapresistente capsule, hard, 20 mg	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	G	0,3250	0,3250		

n) in § 3410000, wordt de volgende specialiteit toegevoegd :

n) au § 3410000, la spécialité suivante est insérée :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemoetk Base de remb.	I	II
GAMMANORM 165 mg/ml	OCTAPHARMA BENELUX					ATC : J06BA01		
A-78	2749-182	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor injectie, 165 mg/ml	1 flacon injectable 10 ml solution injectable, 165 mg/ml		82,34	82,34	0,00	0,00
	2749-182				67,2600	67,2600		
A-78 *	0799-767	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor injectie, 165 mg/ml	1 flacon injectable 10 ml solution injectable, 165 mg/ml		78,4100	78,4100		
A-78 **	0799-767	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor injectie, 165 mg/ml	1 flacon injectable 10 ml solution injectable, 165 mg/ml		71,3000	71,3000		

o) in § 3670000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteit vervangen als volgt :

o) au § 3670000, l'inscription de la spécialité suivante est remplacée comme suit :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemoetk Base de remb.	I	II
COLISTINEB 2.000.000 I.E.	FOREST LABORATORIES		(zie ook hoofdstuk : I voir aussi chapitre : I)			ATC : J01XB01		
A-16	2316-438	10 injectieflacons 2000000 IU, 2000000 IU	10 flacons injectables 2000000 IU, 2000000 IU	C/M	109,04	109,04	0,00	0,00
	2316-438				91,7400	91,7400		
A-16 *	0782-631	1 injectieflacon 2000000 IU poeder voor oplossing voor injectie en inhalatie, 2000000 IU	1 flacon injectable 2000000 IU poudre pour solution injectable et pour inhalation, 2000000 IU	C	10,4350	10,4350		
A-16 **	0782-631	1 injectieflacon 2000000 IU poeder voor oplossing voor injectie en inhalatie, 2000000 IU	1 flacon injectable 2000000 IU poudre pour solution injectable et pour inhalation, 2000000 IU	C	9,7240	9,7240		

p) in § 4080000, worden de volgende specialiteiten geschrapt : p) au § 4080000, les spécialités suivantes sont supprimées :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
OXYCODON SANDOZ 10 mg SANDOZ				ATC : N02AA05	
B-56	2614-956	60 tabletten met verlengde afgifte, 10 mg 2614-956	60 comprimés à libération prolongée, 10 mg	G	
B-56 *	0794-115	1 tablet met verlengde afgifte, 10 mg	1 comprimé à libération prolongée, 10 mg	G	
B-56 **	0794-115	1 tablet met verlengde afgifte, 10 mg	1 comprimé à libération prolongée, 10 mg	G	
OXYCODON SANDOZ 20 mg SANDOZ				ATC : N02AA05	
B-56	2614-931	60 tabletten met verlengde afgifte, 20 mg 2614-931	60 comprimés à libération prolongée, 20 mg	G	
B-56 *	0794-123	1 tablet met verlengde afgifte, 20 mg	1 comprimé à libération prolongée, 20 mg	G	
B-56 **	0794-123	1 tablet met verlengde afgifte, 20 mg	1 comprimé à libération prolongée, 20 mg	G	
OXYCODON SANDOZ 5 mg SANDOZ				ATC : N02AA05	
B-56	2614-915	60 tabletten met verlengde afgifte, 5 mg 2614-915	60 comprimés à libération prolongée, 5 mg	G	
B-56 *	0793-588	1 tablet met verlengde afgifte, 5 mg	1 comprimé à libération prolongée, 5 mg	G	
B-56 **	0793-588	1 tablet met verlengde afgifte, 5 mg	1 comprimé à libération prolongée, 5 mg	G	

q) in § 4690000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd : q) au § 4690000, les spécialités suivantes sont insérées :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix
PRAMIPEXOL TEVA 0,18 mg TEVA PHARMA BELGIUM				ATC : N04BC05	
B-76	2737-021	30 tabletten, 0,18 mg 2737-021	30 comprimés, 0,18 mg	G	16,20 9,4200
B-76	2737-047	100 tabletten, 0,18 mg 2737-047	100 comprimés, 0,18 mg	G	34,90 25,1300
B-76 *	0799-775	1 tablet, 0,18 mg	1 comprimé, 0,18 mg	G	0,3243
B-76 **	0799-775	1 tablet, 0,18 mg	1 comprimé, 0,18 mg	G	0,2664
PRAMIPEXOL TEVA 0,35 mg TEVA PHARMA BELGIUM				ATC : N04BC05	
B-76	2737-062	100 tabletten, 0,35 mg 2737-062	100 comprimés, 0,35 mg	G	61,78 48,8500
B-76 *	0799-783	1 tablet, 0,35 mg	1 comprimé, 0,35 mg	G	0,5889
B-76 **	0799-783	1 tablet, 0,35 mg	1 comprimé, 0,35 mg	G	0,5178
PRAMIPEXOL TEVA 0,7 mg TEVA PHARMA BELGIUM				ATC : N04BC05	
B-76	2737-088	100 tabletten, 0,7 mg 2737-088	100 comprimés, 0,7 mg	G	105,01 88,0500
B-76 *	0799-791	1 tablet, 0,7 mg	1 comprimé, 0,7 mg	G	1,0044
B-76 **	0799-791	1 tablet, 0,7 mg	1 comprimé, 0,7 mg	G	0,9333
PRAMIPEXOLE EG 0,7 mg EUROGENERIC				ATC : N04BC05	
B-76	2689-776	100 tabletten, 0,7 mg 2689-776	100 comprimés, 0,7 mg	G	100,64 84,0400
B-76 *	0759-910	1 tablet, 0,7 mg	1 comprimé, 0,7 mg	G	0,9619
B-76 **	0759-910	1 tablet, 0,7 mg	1 comprimé, 0,7 mg	G	0,8908

r) in § 4730000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt : r) au § 4730000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)									
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemoetk Base de remb.	I	II	
SIMVASTATINE PFIZER 20 mg PFIZER (zie ook hoofdstuk : I voir aussi chapitre : I) ATC : C10AA01									
A-45	2724-789	28 filmomhulde tabletten, 20 mg 2724-789	28 comprimés pelliculés, 20 mg	G	10,28 4,8100	10,28 4,8100	0,00	0,00	
A-45	2724-797	84 filmomhulde tabletten, 20 mg 2724-797	84 comprimés pelliculés, 20 mg	G	18,90 11,5200	18,90 11,5200	0,00	0,00	
A-45 *	0797-993	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	0,1770	0,1770			
A-45 **	0797-993	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	0,1454	0,1454			
SIMVASTATINE PFIZER 40 mg PFIZER (zie ook hoofdstuk : I voir aussi chapitre : I) ATC : C10AA01									
A-45	2724-805	28 filmomhulde tabletten, 40 mg 2724-805	28 comprimés pelliculés, 40 mg	G	12,33 6,4000	12,33 6,4000	0,00	0,00	
A-45	2724-813	98 filmomhulde tabletten, 40 mg 2724-813	98 comprimés pelliculés, 40 mg	G	26,73 17,9400	26,73 17,9400	0,00	0,00	
A-45 *	0798-009	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	0,2362	0,2362			
A-45 **	0798-009	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	0,1941	0,1941			

s) in § 4980000, worden de volgende specialiteiten geschrapt : s) au § 4980000, les spécialités suivantes sont supprimées :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)									
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs					
DOC SUMATRIPTAN 100 mg DOCOPHARMA ATC : N02CC01									
B-221	2504-363	2 filmomhulde tabletten, 100 mg 2504-363	2 comprimés pelliculés, 100 mg	G					
B-221	2504-371	6 filmomhulde tabletten, 100 mg 2504-371	6 comprimés pelliculés, 100 mg	G					
B-221	2504-322	12 filmomhulde tabletten, 100 mg 2504-322	12 comprimés pelliculés, 100 mg	G					
B-221 *	0794-966	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G					
B-221 **	0794-966	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G					
DOC SUMATRIPTAN 50 mg DOCOPHARMA ATC : N02CC01									
B-221	2504-330	2 filmomhulde tabletten, 50 mg 2504-330	2 comprimés pelliculés, 50 mg	G					
B-221	2504-348	6 filmomhulde tabletten, 50 mg 2504-348	6 comprimés pelliculés, 50 mg	G					
B-221	2504-355	12 filmomhulde tabletten, 50 mg 2504-355	12 comprimés pelliculés, 50 mg	G					
B-221 *	0794-958	1 filmomhulde tablet, 50 mg	1 comprimé pelliculé, 50 mg	G					
B-221 **	0794-958	1 filmomhulde tablet, 50 mg	1 comprimé pelliculé, 50 mg	G					

t) in § 5460000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd : t) au § 5460000, les spécialités suivantes sont insérées :

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemoetk Basis de remb.	I	II
PARACETAMOL EG 500 mg EUROGENERICs ATC : N02BE01								
B-313	2753-192	100 tabletten, 500 mg 2753-192	100 comprimés, 500 mg	R	7,85 2,9100	7,85 2,9100	0,77	1,29
B-313	2753-226	240 tabletten, 500 mg 2753-226	240 comprimés, 500 mg	R	13,07 6,9800	13,07 6,9800	1,85	3,09
B-313 *	0759-845	1 tablet, 500 mg	1 comprimé, 500 mg	R	0,0375	0,0375	+0,0000	+0,0000
B-313 **	0759-845	1 tablet, 500 mg	1 comprimé, 500 mg	R	0,0308	0,0308		

u) er wordt een § 5760000 toegevoegd, luidende :

Paragraaf 5760000

a) De specialiteit CYSTADANE mag worden vergoed als ze wordt toegediend voor adjuvante behandeling van homocystinurie, waarbij defecten zijn betrokken in :

- cystathionine-β-synthase (CBS) (klassieke homocystinurie),
- of in 5,10-methyleentetrahydrofolaatreductase (MTHFR),
- of in cobalamine cofactor metabolisme (cblC, cblD, cblE, cblF, cblG).

De diagnose moet gesteld zijn op basis van het klinische beeld, een verhoogde plasmahomocysteïne- en methionine-spiegel en/of een verlaagde CBS enzymatische activiteit (op lever biopsie, huid fibroblasten of lymphocytencultuur) in geval van CBS-deficiëntie. Voor de 2 andere vormen van homocystinurie moet de diagnose gesteld worden op basis van het klinische beeld en de enzymatische activiteit (op lever-biopsie, huid fibroblasten of lymphocytencultuur) of een genetische analyse die de mutatie bevestigt.

CYSTADANE dient te worden gebruikt als supplement bij andere therapieën zoals vitamine B6 (pyridoxine), vitamine B12 (cobalamine), folaat en een methioninebeperkt dieet als de controle van homocysteïnespiegel met deze behandelingen onvoldoende is.

b) Enkel de patiënten die onder optimale vitaminebehandeling (pyridoxine, cobalamine en folaat) en methioninebeperkt dieet, gedurende tenminste 6 maanden, een vrije homocysteïneplasmaspiegel hoger dan 20 µmol/l behouden, zullen een vergoeding van CYSTADANE krijgen.

c) Het aantal terugbetaalde verpakkingen houdt rekening met een aanbevolen totale dagelijkse dosis bij volwassenen en kinderen ouder dan 10 jaar van 6 g per dag oraal toegediend in verdeelde doses van 3 g tweemaal per dag (maximum 12 flacons per jaar). Bij kinderen die jonger zijn

u) il est inséré un § 5760000, rédigé comme suit :

Paragraphe 5760000

a) La spécialité CYSTADANE fait l'objet d'un remboursement si elle est administrée comme traitement adjuvant de l'homocystinurie, pour laquelle a été mis en évidence un déficit :

- en cystathionine-β-synthase (CBS) (homocystinurie classique),
- ou en 5,10-méthylène-tétrahydrofolate-reductase (MTHFR),
- ou du métabolisme intracellulaire de la cobalamine (cblC, cblD, cblE, cblF, cblG).

Le diagnostic doit avoir été établi sur base du tableau clinique, d'une analyse sanguine qui montre un taux plasmatique élevé d'homocystéine et de méthionine et/ou d'une diminution de l'activité enzymatique CBS (sur une biopsie hépatique, fibroblastes cutanés ou culture de lymphocytes) en cas de déficit en CBS. Pour les 2 autres formes d'homocystinurie, le diagnostic doit avoir été établi sur base du tableau clinique et d'une analyse de l'activité enzymatique (sur biopsie hépatique, fibroblastes cutanés ou culture de lymphocytes) ou d'une analyse génétique qui confirme la présence d'une mutation.

CYSTADANE est utilisé en complément à d'autres traitements tels que la vitamine B6 (pyridoxine), la vitamine B12 (cobalamine), l'acide folique et un régime pauvre en méthionine lorsqu'un contrôle satisfaisant du taux d'homocystéine n'est pas atteint grâce à ces traitements.

b) Seuls les patients, qui sous vitaminothérapie (pyridoxine, cobalamine et acide folique) optimale et régime pauvre en méthionine, pendant une durée minimale de 6 mois, gardent un taux plasmatique d'homocystéine libre supérieur à 20 µmol/l, bénéficieront du remboursement de CYSTADANE.

c) Le nombre de conditionnements remboursables tiendra compte d'une posologie quotidienne totale de 6 g par jour en 2 prises orales de 3 g, chez les adultes et les enfants de plus de 10 ans (maximum 12 flacons par an). Chez les enfants de moins de 10 ans, la posologie efficace

dan 10 jaar, is het gebruikelijke effectieve dosisregime 100 mg/kg/dag gegeven in 2 dagelijkse doses.

d) De vergoeding hangt af van de aflevering aan de ziekenhuisapotheke, voorafgaand aan de facturatie, van een aanvraagformulier, waarvan het model in bijlage A van de huidige paragraaf is opgenomen, ingevuld en ondertekend door de behandelende arts-specialist, verbonden aan een erkend Centrum in het kader van de Conventie van revalidatie van begunstigden die lijden aan een zeldzame erfelijke monogenetische metabole aandoening (CEMA). Door zo dit formulier in te vullen in de ad hoc rubrieken, doet de boven vermelde arts-specialist, gelijktijdig :

1. Hij vermeldt de elementen die betrekking hebben op de diagnosestelling en, indien het een aanvraag betreft die een behandeling na de eerste 12 maanden van toediening beoogt, de bevestiging dat de eerste behandelingsperiode een daling van de vrije homocysteïneplasmaspiegel heeft toegestaan.
2. Hij verbindt zich ertoe om de bewijsstukken die de geattesteerde gegevens staven ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer.
3. Hij verbindt zich, op grond van punt f) hieronder, de gecodeerde gegevens betreffende de evolutie en de prognose van de betrokken patiënt, mee te delen.

e) Het formulier opgenomen in bijlage A moet ter beschikking gehouden worden van de adviserend geneesheer.

f) Om de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen toe te staan de taken te vervullen zoals beschreven onder art. 29bis en 35bis van de Wet, namelijk betreffende een latere wijziging van de inschrijving van farmaceutische specialiteiten, wordt de terugbetaling van de specialiteit toegestaan, voor zover dat de gecodeerde gegevens in verband met de evolutie en de prognose van de rechthebbenden die deze terugbetaling krijgen, kunnen geregistreerd worden en het onderwerp mogen uitmaken van een evaluatie. De modaliteiten met betrekking tot de aard van de gegevens, de registratie, het verzamelen en de evaluatie ervan worden door de Minister vastgelegd op voorstel van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen na advies van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

habituelle est de 100 mg/kg par jour, administrée en deux prises quotidiennes.

- d) Le remboursement est subordonné à la remise au pharmacien hospitalier, préalablement à la facturation, d'un formulaire de demande, dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe, complété et signé par un médecin spécialiste attaché à un Centre reconnu dans le cadre des Conventions de rééducation de bénéficiaires souffrant d'une maladie métabolique monogénétique héréditaire rare. En complétant ainsi ce formulaire aux rubriques ad hoc, le médecin spécialiste susvisé, simultanément :
1. Mentionne les éléments relatifs au diagnostic, et, lorsqu'il s'agit d'une demande visant un traitement au-delà des 12 premiers mois d'administration, la confirmation que cette première période de traitement a permis une baisse du taux d'homocystéine plasmatique.
 2. S'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve confirmant les éléments attestés.
 3. S'engage à collaborer, en application du point f) ci-dessous, à l'enregistrement et la collecte des données codées relatives à l'évolution et au devenir du patient concerné.
- e) Le formulaire repris à l'annexe A devra être tenu à la disposition du médecin conseil.
- f) Afin de permettre à la Commission de Remboursement des Médicaments d'exécuter les missions définies à l'article 29bis et 35bis de la Loi, notamment en ce qui concerne une modification ultérieure de la spécialité pharmaceutique, le remboursement de la spécialité est accordé pour autant que des données codées, relatives à l'évolution et au devenir des bénéficiaires recevant ce remboursement puissent être enregistrées et puissent faire l'objet d'une évaluation. Les modalités relatives à la nature des données, à l'enregistrement, à la collecte et à l'évaluation sont fixées par le Ministre sur proposition de la Commission de Remboursement des Médicaments après avis de la Commission de la protection de la vie privée.

BIJLAGE A : Model van aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheke :

Aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapotheke voorafgaand aan de facturatie van de specialiteit CYSTADANE (§ 5760000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001).

I – Identificatie van de begunstigde (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bi de verzekeringsinstelling) :

--	--	--	--

II – Elementen te bevestigen door een arts-specialist verbonden aan een erkend Centrum in het kader van de Conventie van revalidatie van begunstigden die lijden aan zeldzame erfelijke monogenetische metabole aandoening (CEMA) :

Ik ondertekende, arts-specialist,

verklaar dat de voorwaarden gesteld in punt a) en punt b) van § 5760000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001 voor de terugbetaling van de toediening van CYSTADANE bij deze patiënt allemaal voldaan zijn, aangezien deze toediening werd uitgevoerd voor de situatie geattesteerd in het punt III hieronder.

Wat mijn praktijk betreft :

Ik ben sinds / / verbonden aan een Centrum zoals hieronder vermeld, die erkend is in het kader van de Conventies van revalidatie van begunstigden die lijden aan een zeldzame erfelijke monogenetische metabole aandoening

Naam en volledig adres van het Centrum zijn de volgende :

.....
.....
.....

Identificatienummer voor de RIZIV Conventie van dit centrum : 7.89 - ___ - ___

**III – Toestand van de patiënt die de toediening van CYSTADANE momenteel nodig maakt
(vul de passende vakjes in)**

a) Het betreft volgende diagnose :

1. een homocystinurie bij defect in cystathionine-β-synthetase (CBS)
(of)
 2. een homocystinurie bij defect in 5,10-methyleentetrahydrofolaatreductase (MTHFR)
(of)
 3. een homocystinurie bij defect in cobalamine cofactor metabolisme (cblC, cblD, cblE, cblF, cblG)

b) Ik bevestig dat een voorafgaande behandeling van homocystinurie met pyridoxine, cobalamine, folaat en een methioninebeperkt dieet, gedurende minstens 6 maanden, voor het begin van de toediening van CYSTADANE, onvoldoende controle van de ziekte gaf, bevestigd door een vrije homocysteïneplasmaspiegel van :

..... μmol/L

Ik beschik over alle bewijselementen van de diagnose en de opvolging van de patiënt en ik verbind mij ertoe om alle bewijselementen die geattesteerde gegevens bevestigen ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer.

Ik verbind me er tevens toe, als mijn patiënt de terugbetaling van de gevraagde specialiteit zal gekregen hebben, om aan een college van geneesheren, aangeduid door de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddel, de gecodeerde gegevens in verband met de evolutie en de prognose van de betrokken patiënt mee te delen volgens de modaliteiten bepaald door de Minister, zoals beschreven in punt f) van § 5760000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001.

De vergoedbare behandeling met CYSTADANE die ik voorzie, zal gegeven worden met een posologie van maximum 6 g/dag of 100 mg/kg/dag bij kinderen jonger dan 10 jaar.

IV – Periode van toediening van CYSTADANE :

- Dit is aanvraag met betrekking tot de eerste behandelingsperiode van 12 maanden met CYSTADANE.
(of)

Dit is een aanvraag na een eerste jaar behandeling met CYSTADANE. Ik verklaar dat de behandeling met CYSTADANE geleid heeft tot een verbetering van de vrije homocysteïneplasmaspiegel gedurende de eerste 12 maanden van behandeling :

Vrije homocysteïne plasmaspiegel : μmol/L

V – Identificatie van de arts (naam, voornaam, adres, RIZIV nummer) :

_____ (naam)

_____ (voornaam)

1 ____ - ____ - ____ (n° RIZIV)

____ / ____ / ____ (datum)

(stempel)

..... (handtekening van de arts)

ANNEXE A : Modèle du formulaire destiné au pharmacien hospitalier :

Formulaire destiné au pharmacien hospitalier préalablement à la facturation de la spécialité CYSTADANE (§ 5760000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

I – Identification du bénéficiaire (nom, prénom, N° d'affiliation) :

II – Eléments à attester par un médecin spécialiste attaché à un Centre reconnu dans le cadre des Conventions de rééducation de bénéficiaires souffrant d'une maladie métabolique mono-génétique héréditaire rare :

Je soussigné, docteur en médecine, médecin spécialiste,

certifie que les conditions figurant au point a) et au point b) du § 5760000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001 pour le remboursement de l'administration de la spécialité CYSTADANE chez ce patient sont toutes remplies, car cette administration a été réalisée pour la situation attestée au point III ci-dessous.

En ce qui concerne ma pratique :

Je suis attaché depuis le 01/01/2000 au Centre mentionné ci-après, qui est reconnu dans le cadre des Conventions de rééducation de bénéficiaires souffrant d'une maladie métabolique monogénique héréditaire rare.

Le nom et l'adresse exacte de ce Centre sont les suivants :

Numéro d'identification de convention INAMI de ce Centre : 7.89 - ____ - ____

III – Situation du patient nécessitant actuellement l'administration de CYSTADANE
(cochez les cases appropriées) :

a) Il s'agit du diagnostic suivant

- 1. Homocystinurie par déficit en cystathionine-beta-synthétase (CBS)
(ou)
 - 2. Homocystinurie par déficit en 5,10-méthylènehydrofolateréductase (MTHFR)
(ou)
 - 3. Homocystinurie par déficit du métabolisme intracellulaire de la cobalamine (c)

b) J'atteste qu'un traitement optimal de l'homocystinurie par pyridoxine, cobalamine, acide folique et régime pauvre en méthionine pendant au moins 6 mois, préalablement à l'administration de CYSTADANE, n'a pas permis un contrôle suffisant de la maladie, confirmé par un taux plasmatique d'homocystéine libre de :

..... $\mu\text{mol/L}$
Je dispose de tous les éléments de preuve du diagnostic et du suivi du patient et je m'engage à tenir à la disposition du médecin conseil tous les éléments de preuve qui attestent de la situation décrite.

Je m'engage également, lorsque mon patient aura reçu le remboursement de la spécialité CYSTADANE, à communiquer au collège de médecins, désigné par la Commission de Remboursement des Médicaments, les données codées relatives à l'évolution et au devenir du patient concerné, suivant les modalités fixées par le Ministre, comme décrites au point f) du § 5760000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001.

Le traitement remboursable envisagé par CYSTADANE, se donnera selon un schéma de 10 mg/kg/jour chez les enfants de moins de 10 ans.

- IV – Période d'administration de CYSTADANE (cochez les cases appropriées) :**

4

le traitement par CYSTADANE a mené à une

V – Identification du médecin demandeur (nom, prénom, adresse, N° INAMI) :

_____ (nom)
 _____ (prénom)
 1-_____ (N° INAMI)
 _____ / _____ / _____ (Date) (SIGNATURE DU MEDECIN)

(CACHET)

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemoetk Base de remb.	I	II
CYSTADANE ORPHAN EUROPE ATC : A16AA06								
	0759-837	180 g poeder voor oraal gebruik, 180 g	180 g poudre orale, 180 g		448,0000	448,0000		
A-100 *	0759-837	6 g poeder voor oraal gebruik	6 g poudre orale		16,0663	16,0663		
A-100 **	0759-837	6 g poeder voor oraal gebruik	6 g poudre orale		15,8293	15,8293		

4° in hoofdstuk IVbis, wordt een punt 32° toegevoegd, luidende :

4° au chapitre IVbis, il est inséré un point 32°, rédigé comme suit :

32° De specialiteit komt in aanmerking voor vergoeding indien ze voorgeschreven is ter behandeling van de ziekte van Parkinson.

32° La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle a été prescrite pour le traitement de la maladie de Parkinson.

Categ.	Code	Benaming	Eenheden beoogd sub 1-2°
Catég.	Code	Dénomination	Unités visées sous 1-2°
AMANTADINE			
B-79	2761-021	caps. 1 x 100 mg	per
B-79*	0799-726	pr. caps. 1 x 100 mg	60 caps.
B- 79 **	0799-726	pr. caps. 1 x 100 mg	par

Art. 2. In bijlage II van hetzelfde besluit, zoals tot op heden gewijzigd, wordt de volgende wijziging aangebracht :

- het punt II.16. wordt toegevoegd, luidende : « Geneesmiddelen bestemd voor de behandeling van homocystinurie. - Vergoedingsgroep : A-100 ».

Art. 3. In bijlage IV van hetzelfde besluit, zoals tot op heden gewijzigd, worden de als volgt opgestelde ATC codes toegevoegd :

- « A16AA06 - Betaïne »;

- « H01CA03 - Histreline ».

Art. 4. Dit besluit treedt in werking op 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, 16 november 2010.

Mevr. L. ONKELINX

Art. 2. A l'annexe II du même arrêté, tel qu'il a été modifié à ce jour, est apportée la modification suivante :

- le point II.16. est inséré, rédigé comme suit : « Médicaments destinés au traitement de l'homocystinurie. - Groupe de remboursement : A-100 ».

Art. 3. A l'annexe IV du même arrêté, tel qu'il a été modifié à ce jour, les codes ATC libellés comme suit sont ajoutés :

- « A16AA06 - Bétaïne »;

- « H01CA03 - Histréline ».

Art. 4. 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 16 novembre 2010

Mme L. ONKELINX