

Art. 6. Voor werknemers die in het kader van tijdskrediet een vermindering van de arbeidsprestaties (halftijds of 4/5) genieten sinds maximum 3 jaar en overstappen naar het stelsel van werkloosheid met bedrijfstoelage onmiddellijk na die vermindering van arbeidsprestaties, wordt het netto referteloon berekend op basis van het bruto maandloon dat de werknemer zou hebben verdiend als hij zijn arbeidsprestaties niet had verminderd, dat overeenstemt met het arbeidsstelsel vóór het tijdskrediet, waarbij met het in collectieve arbeidsovereenkomst nr. 17 vastgestelde loonplafond rekening wordt gehouden.

Het resultaat van deze berekening mag er niet toe leiden dat het bruto-inkomen van de werkloze met bedrijfstoelage (werkloosheidsuitkering en bedrijfstoelage samen) meer bedraagt dan de brutotoekomst (loon, onderbrekingsuitkering en desgevallend aanvullend bedrag bedoeld in artikel 3 van de collectieve arbeidsovereenkomst van 19 september 2001) tijdens de periode van tijdskrediet of prestatievermindering.

Deze regeling geldt voor zover dit niet in strijd is met de wetgeving inzake tijdskrediet en/of op het stelsel van werkloosheid met bedrijfstoelage en voor zover deze regelgeving tijdens de duur van de overeenkomst niet ingrijpend wordt gewijzigd.

Er wordt geen afbreuk gedaan aan andersluidende bepalingen die op het niveau van de onderneming werden, of nog zullen worden, vastgesteld.

#### HOOFDSTUK V. — Slotbepalingen

Art. 7. De partijen verbinden zich ertoe tijdens de duur van deze collectieve arbeidsovereenkomst geen bijkomende eisen te stellen over de punten die in deze overeenkomst voorkomen.

Art. 8. Deze collectieve arbeidsovereenkomst treedt in werking op 1 januari 2015 en houdt op van kracht te zijn op 31 december 2017.

Gezien om te worden gevoegd bij het koninklijk besluit van 25 oktober 2016.

De Minister van Werk,  
K. PEETERS

Art. 6. Pour les travailleurs qui bénéficient d'une réduction des prestations (à mi-temps ou 4/5) dans le cadre du crédit-temps depuis au maximum 3 ans et qui entrent dans le régime de chômage avec complément d'entreprise à la suite immédiate de cette période de réduction des prestations, la rémunération nette de référence est calculée sur la base du salaire mensuel brut que le travailleur aurait perçu s'il n'avait pas réduit ses prestations de travail, qui correspond au régime de travail avant la prise du crédit-temps, en tenant compte du plafond salarial prévu dans la convention collective de travail n° 17.

A l'issue de ce calcul, le revenu brut du chômeur avec complément d'entreprise (allocation de chômage et complément d'entreprise) ne peut être supérieur aux revenus bruts (rémunération, allocation d'interruption et, le cas échéant, la compensation mensuelle comme prévue dans l'article 3 de la convention collective de travail du 19 septembre 2001) durant la période de crédit-temps ou de diminution de carrière.

Ce régime s'applique pour autant qu'il ne soit pas contraire à la législation en matière de crédit-temps et/ou au régime de chômage avec complément d'entreprise et pour autant que cette réglementation ne soit pas modifiée fondamentalement pendant la durée du contrat.

Ceci, sans préjudice d'autres dispositions qui sont fixées ou seront encore fixées au niveau des entreprises.

#### CHAPITRE V. — Dispositions finales

Art. 7. Les parties s'engagent à ne pas poser d'exigences supplémentaires à propos des points faisant l'objet de la présente convention, au cours de la durée de cette convention collective de travail.

Art. 8. La présente convention collective de travail entre en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2015 et le restera jusqu'au 31 décembre 2017.

Vu pour être annexé à l'arrêté royal du 25 octobre 2016.

Le Ministre de l'Emploi,  
K. PEETERS

#### FEDERALE OVERHEIDSDIENST SOCIALE ZEKERHEID

[C - 2016/22441]

16 NOVEMBER 2016. — 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 laatstelijk gewijzigd bij de wet van 27 december 2005, § 2, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en laatstelijk gewijzigd bij de wet van 22 juni 2016, § 8, derde lid, ingevoegd bij de wet van 19 december 2008 en artikel 72bis, § 1bis, eerste lid, laatste zin, ingevoegd bij de wet van 22 december 2008 en laatstelijk gewijzigd bij de wet van 22 juni 2016, 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 38, 62 en 97, zoals tot op heden gewijzigd;

Gelet op de voorstellen van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 15 en 19 juli 2016, 23 augustus 2016 en 6 september 2016;

Gelet op de adviezen van de inspecteur van financiën, gegeven op 22 en 26 augustus 2016 en op 9, 14, 19 en 21 september 2016;

Overwegende dat, met betrekking tot de specialiteiten, ACETYLCYSTEINE MYLAN 600 mg, ACETYLCYSTEINE SANDOZ 600 mg, ACETYLCYSTEINE TEVA 600 mg, APO-GO-AMP 10 mg/ml, ELDEPRYL 5 mg, ELDEPRYL 10 mg, IMATINIB ACCORD 100 mg, IMATINIB ACCORD 400 mg, GLIVEC 100 mg, GLIVEC 400 mg, IMATINIB TEVA 100 mg, IMATINIB TEVA 400 mg, LYSOMUCIL 600 mg, LYSOMUCIL 10%, OXCARBAZEPINE MYLAN 150 mg, OXCARBAZEPINE MYLAN 300 mg, OXCARBAZEPINE MYLAN 600 mg, SABRIL 500 mg, SOMATULINE Autogel Injectable 60 mg, SOMATULINE Autogel Injectable 90 mg, SOMATULINE Autogel Injectable 120 mg, TRILEPTAL 150, TRILEPTAL 300, TRILEPTAL 600, door de

#### SERVICE PUBLIC FEDERAL SECURITE SOCIALE

[C - 2016/22441]

16 NOVEMBRE 2016. — 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 en dernier lieu par la loi de 27 décembre 2005, § 2, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié en dernier lieu par la loi du 22 juin 2016, § 8, troisième alinéa, inséré par la loi du 19 décembre 2008 et l'article 72bis, § 1bis, alinéa 1<sup>er</sup>, dernière phrase, inséré par la loi du 22 décembre 2008 et modifié en dernier lieu par la loi du 22 juin 2016, et § 2, deuxième et troisième alinéa, 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 38, 62 et 97, tel qu'il a été modifié à ce jour;

Vu les propositions de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises, les 15 et 19 juillet 2016, le 23 août 2016 et le 6 septembre 2016;

Vu les avis émis par l'inspecteur des finances donnés les 22 et 26 août 2016 et les 9, 14, 19 et 21 septembre 2016;

Considérant qu'en ce qui concerne les spécialités, ACETYLCYSTEINE MYLAN 600 mg, ACETYLCYSTEINE SANDOZ 600 mg, ACETYLCYSTEINE TEVA 600 mg, APO-GO-AMP 10 mg/ml, ELDEPRYL 5 mg, ELDEPRYL 10 mg, IMATINIB ACCORD 100 mg, IMATINIB ACCORD 400 mg, GLIVEC 100 mg, GLIVEC 400 mg, IMATINIB TEVA 100 mg, IMATINIB TEVA 400 mg, LYSOMUCIL 600 mg, LYSOMUCIL 10%, OXCARBAZEPINE MYLAN 150 mg, OXCARBAZEPINE MYLAN 300 mg, OXCARBAZEPINE MYLAN 600 mg, SABRIL 500 mg, SOMATULINE Autogel Injectable 60 mg, SOMATULINE Autogel Injectable 90 mg, SOMATULINE Autogel Injectable 120 mg, TRILEPTAL 150, TRILEPTAL 300, TRILEPTAL 600, le Ministre

Minister voor Begroting geen akkoord is verleend binnen een termijn van tien dagen, vermeld in artikel 35*bis*, § 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;

Gelet op de notificaties aan de aanvragers op 5, 19, 26, 27 en 29 september 2016;

Gelet op het advies nr. 60.247/2 van de Raad van State, gegeven op 9 november 2016 met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973,

Arrête :

**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 :

du Budget n'a pas marqué d'accord dans le délai de dix jours mentionné à l'article 35*bis*, § 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;

Vu les notifications aux demandeurs des 5, 19, 26, 27 et 29 septembre 2016;

Vu l'avis n° 60.247/2 du Conseil d'Etat, donné le novembre 2016, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** A l'annexe I 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° in hoofdstuk I:

1° au chapitre I:

- 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.

a) worden de volgende specialiteiten geschrapt:

a) les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm	Obs
ADVANTAN		BAYER		ATC: D07AC14	
B-157	1075-324 <b>1075-324</b>	1 tube 15 g vette zalf, 1 mg/g	1 tube 15 g pommade grasse, 1 mg/g	R	
B-157 *	0740-803	1 g vette zalf, 1 mg/g	1 g pommade grasse, 1 mg/g	R	
B-157 **	0740-803	1 g vette zalf, 1 mg/g	1 g pommade grasse, 1 mg/g	R	
CANDESARTAN KRKA 16 mg		KRKA D.D.		ATC: C09CA06	
B-224	3318-631 <b>3318-631</b>	56 tabletten, 16 mg	56 comprimés, 16 mg	G	
CANDESARTAN KRKA 32 mg		KRKA D.D.		ATC: C09CA06	
B-224	3318-615 <b>3318-615</b>	28 tabletten, 32 mg	28 comprimés, 32 mg	G	
DORMICUM 15 mg/3 ml		ROCHE		ATC: N05CD08	
	<b>0736-264</b>	<b>2 ampullen 3 ml oplossing voor injectie, 5 mg/ml</b>	<b>2 ampoules 3 ml solution injectable, 5 mg/ml</b>		
A-30 *	0736-264	1 ampul 3 ml oplossing voor injectie, 5 mg/ml	1 ampoule 3 ml solution injectable, 5 mg/ml	R	
A-30 **	0736-264	1 ampul 3 ml oplossing voor injectie, 5 mg/ml	1 ampoule 3 ml solution injectable, 5 mg/ml	R	
DORMICUM 50 mg/10 ml		ROCHE		ATC: N05CD08	
	<b>0761-007</b>	<b>5 ampullen 10 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 mg/ml</b>	<b>5 ampoules 10 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml</b>		
A-30 *	0761-007	1 ampul 10 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 mg/ml	1 ampoule 10 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml	R	
A-30 **	0761-007	1 ampul 10 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 mg/ml	1 ampoule 10 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml	R	
ERYTHROFORTE 500		AMDIPHARM		ATC: J01FA01	
B-119	0039-917 <b>0039-917</b>	16 sachets 500 mg granulaat voor orale suspensie, 500 mg	16 sachet-doses 500 mg granulés pour suspension buvable, 500 mg		
B-119 *	0706-515	1 sachet 500 mg granulaat voor orale suspensie, 500 mg	1 sachet-dose 500 mg granulés pour suspension buvable, 500 mg		
B-119 **	0706-515	1 sachet 500 mg granulaat voor orale suspensie, 500 mg	1 sachet-dose 500 mg granulés pour suspension buvable, 500 mg		
B-119 ***	0706-515	1 sachet 500 mg granulaat voor orale suspensie, 500 mg	1 sachet-dose 500 mg granulés pour suspension buvable, 500 mg		
IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE MYLAN 300 mg/25 mg		MYLAN		ATC: C09DA04	
B-224	3049-962 <b>3049-962</b>	98 filmomhulde tabletten, 300 mg / 25 mg	98 comprimés pelliculés, 300 mg / 25 mg	G	
B-224 *	7703-911	1 filmomhulde tablet, 300 mg / 25 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg / 25 mg	G	
B-224 **	7703-911	1 filmomhulde tablet, 300 mg / 25 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg / 25 mg	G	
B-224 ***	7703-911	1 filmomhulde tablet, 300 mg / 25 mg	1 comprimé pelliculé, 300 mg / 25 mg	G	

ISOTEN 10 mg		MEDA PHARMA		ATC: C07AB07	
B-15	0045-138 <b>0045-138</b>	28 filmomhulde tabletten, 10 mg	28 comprimés pelliculés, 10 mg	R	
NERISONA		BAYER		ATC: D07AC06	
B-157	0060-350 <b>0060-350</b>	1 tube 30 g crème, 1 mg/g	1 tube 30 g crème, 1 mg/g		
B-157 *	0712-646	1 g crème, 1 mg/g	1 g crème, 1 mg/g		
B-157 **	0712-646	1 g crème, 1 mg/g	1 g crème, 1 mg/g		
UROGRAFINE		BAYER		ATC: V08AA01	
	<b>0720-516</b>	<b>10 injectieflacons 250 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml / 260 mg/ml</b>	<b>10 flacons injectables 250 ml solution injectable, 40 mg/ml / 260 mg/ml</b>		
B-176 *	0720-516	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml / 260 mg/ml	1 flacon injectable 250 ml solution injectable, 40 mg/ml / 260 mg/ml		
B-176 **	0720-516	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor injectie, 40 mg/ml / 260 mg/ml	1 flacon injectable 250 ml solution injectable, 40 mg/ml / 260 mg/ml		
VALSARTAN KRKA 160 mg		KRKA D.D.		ATC: C09CA03	
B-224	3026-614 <b>3026-614</b>	56 filmomhulde tabletten, 160 mg	56 comprimés pelliculés, 160 mg	G	

2° in hoofdstuk IV-B :

2° au chapitre IV-B :

a) in § 580000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

#### Paragraaf 580000

De specialiteit komt in aanmerking voor een terugbetaling als ze toegediend wordt bij de behandeling van de ziekte van Parkinson.

Voor de eerste aanvraag is de machtiging van de adviserend geneesheer afhankelijk van de ontvangst een aanvraagformulier, waarvan het model is opgenomen in bijlage A bij deze paragraaf, ingevuld en ondertekend door een internist, een geriater, een neurochirurg, een neuroloog of een neuropsychiater die de diagnose van de ziekte van Parkinson bevestigt en het opstarten van de behandeling met de specialiteit verantwoordt gebaseerd op de huidige klinische toestand van de patiënt.

Op basis van die gegevens reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging uit waarvan het model onder "d" van bijlage III van dit besluit is vastgesteld en waarvan de geldigheidsduur onbepaald is.

b) in § 590000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

#### Paragraaf 590000

De specialiteit komt in aanmerking voor vergoeding indien de adviserend geneesheer heeft vastgesteld dat het product een behandeling uitmaakt van mucoviscidose.

Met het oog hierop reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende een machtiging uit waarvan het model is bepaald onder "d" van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur onbepaald is.

c) in § 940000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

a) au § 580000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

#### Paragraphe 580000

La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est administrée pour le traitement de la maladie de Parkinson.

Pour la première demande, l'autorisation du médecin-conseil est subordonnée à la réception d'un formulaire de demande dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe, complété et signé par un interniste, un gériatre, un neurochirurgien, un neurologue ou un neuropsychiatre qui certifie le diagnostic de la maladie de Parkinson et justifie l'instauration du traitement avec la spécialité sur base de la situation clinique actuelle du patient.

Sur base de ces éléments, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation dont le modèle est fixé sous "d" de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est illimitée.

b) au § 590000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

#### Paragraphe 590000

La spécialité fait l'objet d'un remboursement pour autant que le médecin-conseil ait constaté que le produit constitue un traitement de la mucoviscidose.

A cet effet, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation, dont le modèle est fixé sous "d" de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est illimitée.

c) au § 940000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

**Paragraaf 940000**

De specialiteit wordt terugbetaald indien is bewezen dat ze, na een volledig op punt stellen van de behandeling, is voorgeschreven voor de behandeling van hardnekkige epilepsie die niet op een passende wijze onder controle kan worden gehouden met de andere anti-epileptische behandelingen.

Met het oog hierop reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging uit waarvan het model is vastgesteld onder "d" van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur onbeperkt is.

**Paragraphe 940000**

La spécialité fait l'objet d'un remboursement s'il est démontré qu'elle a été prescrite, après une mise au point complète du traitement, pour le traitement de l'épilepsie rebelle non contrôlée de façon appropriée par les autres traitements antiépileptiques.

A cet effet, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation dont le modèle est fixé sous "d" de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est illimitée.

d) in § 1930000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

d) au § 1930000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
		TEMOZOLOMIDE HOSPIRA 100 mg	HOSPIRA BENELUX	ATC: L01AX03	
	<b>0754-390</b>	<b>5 capsules, hard, 100 mg</b>	<b>5 gélules, 100 mg</b>		
A-23 *	0754-390	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg	G	
A-23 **	0754-390	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg	G	
		TEMOZOLOMIDE HOSPIRA 140 mg	HOSPIRA BENELUX	ATC: L01AX03	
	<b>0754-382</b>	<b>5 capsules, hard, 140 mg</b>	<b>5 gélules, 140 mg</b>		
A-23 *	0754-382	1 capsule, hard, 140 mg	1 gélule, 140 mg	G	
A-23 **	0754-382	1 capsule, hard, 140 mg	1 gélule, 140 mg	G	
		TEMOZOLOMIDE HOSPIRA 180 mg	HOSPIRA BENELUX	ATC: L01AX03	
	<b>0754-374</b>	<b>5 capsules, hard, 180 mg</b>	<b>5 gélules, 180 mg</b>		
A-23 *	0754-374	1 capsule, hard, 180 mg	1 gélule, 180 mg	G	
A-23 **	0754-374	1 capsule, hard, 180 mg	1 gélule, 180 mg	G	
		TEMOZOLOMIDE HOSPIRA 20 mg	HOSPIRA BENELUX	ATC: L01AX03	
	<b>0754-408</b>	<b>5 capsules, hard, 20 mg</b>	<b>5 gélules, 20 mg</b>		
A-23 *	0754-408	1 capsule, hard, 20 mg	1 gélule, 20 mg	G	
A-23 **	0754-408	1 capsule, hard, 20 mg	1 gélule, 20 mg	G	
		TEMOZOLOMIDE HOSPIRA 250 mg	HOSPIRA BENELUX	ATC: L01AX03	
	<b>0754-366</b>	<b>5 capsules, hard, 250 mg</b>	<b>5 gélules, 250 mg</b>		
A-23 *	0754-366	1 capsule, hard, 250 mg	1 gélule, 250 mg	G	
A-23 **	0754-366	1 capsule, hard, 250 mg	1 gélule, 250 mg	G	
		TEMOZOLOMIDE HOSPIRA 5 mg	HOSPIRA BENELUX	ATC: L01AX03	
	<b>0754-416</b>	<b>5 capsules, hard, 5 mg</b>	<b>5 gélules, 5 mg</b>		
A-23 *	0754-416	1 capsule, hard, 5 mg	1 gélule, 5 mg	G	
A-23 **	0754-416	1 capsule, hard, 5 mg	1 gélule, 5 mg	G	

e) in § 2020000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

**Paragraaf 2020000**

De specialiteit wordt vergoed als ze wordt gebruikt in het kader van een behandeling van epilepsie bij patiënten van 6 jaar of ouder die partiële aanvallen vertonen met of zonder secundaire tonisch-clonische veralgemeende aanvallen.

e) au § 2020000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

**Paragraphe 2020000**

La spécialité est remboursée si elle est utilisée dans le cadre d'un traitement de l'épilepsie chez des patients âgés d'au moins 6 ans présentant des crises partielles avec ou sans crises tonico-cloniques secondairement généralisées.

De geneesheer specialist in de neurologie , in de neuropsychiatrie of voor patiënten jonger dan 18 jaar, in de pediatrie, verstrekt aan de adviserend geneesheer een omstandig verslag waarin wordt aangetoond dat de patiënt aan de bovengenoemde criteria voldoet.

Op basis van dit verslag, reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging uit waarvan het model vastgesteld is onder "d" van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur onbeperkt is.

f) § 2370000 wordt geschrapt (GLIVEC);

g) in § 2410000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

#### **Paragraaf 2410000**

De specialiteit wordt vergoed in categorie A als ze wordt gebruikt: voor de behandeling van acromegalie, de machtiging tot vergoeding steunt op een geschreven verslag opgesteld door een geneesheer specialist in de inwendige geneeskunde of in de neurochirurgie

Met het oog hierop levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende een machtiging af waarvan het model is bepaald onder "d" van bijlage III van dit besluit, en waarvan de geldigheidsduur is onbeperkt.

h) in §7110000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

#### **Paragraaf 7110000**

a) De specialiteit wordt vergoed als ze toegediend wordt aan patiënten met ernstige idiopatische ziekte van Parkinson en als de volgende voorwaarden zijn vervuld:

1. patiënten met ziekte van Parkinson, sinds minstens 5 jaar, die het begin van hun 'off'-symptomen kunnen herkennen en in staat zijn om zichzelf te injecteren of anders een verantwoordelijke verzorger hebben die in staat is om hen te injecteren als dat nodig is;
2. structurele oorzaken van parkinsonisme zijn uitgesloten op basis van MRI;
3. invaliderende motorische fluctuaties, die niet verholpen kunnen worden met optimale medicamenteuze therapie;
4. patiënten moeten een Hoehn – Yahr stadium van 4-5 hebben in de off fase;
5. goede levodopa-respons, zoals bewezen door afname van UPDRS - onderafdeling III - (Unified Parkinson's Disease Rating Scale) in medicatie on en off toestand. De UPDRS score moet significant beter zijn in on (verschil van minstens 50%). Dit is te documenteren met video-opnames in beide toestanden;
6. uitsluiting van dementie bij het opstarten van de APO-GO-AMP behandeling op basis van de volgende elementen:

Le médecin spécialiste en neurologie, en neuropsychiatrie ou pour les patients âgés de moins de 18 ans, en pédiatrie, transmet au médecin-conseil un rapport circonstancié démontrant que le patient répond aux critères visés ci-dessus

Sur base de ce rapport, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire une attestation dont le modèle est fixé sous "d" de l'annexe III du présent arrêté, dont la durée de validité est illimitée.

f) le § 2370000 est supprimé (GLIVEC);

g) au § 2410000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

#### **Paragraphe 2410000**

La spécialité fait l'objet d'un remboursement en catégorie A si elle est utilisée pour le traitement de l'acromégalie, l'autorisation de remboursement étant basé sur un rapport écrit, établi par un médecin spécialiste en médecine interne ou en neurochirurgie.

A cet effet, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire, une autorisation dont le modèle est fixé sous "d" de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est illimitée.

h) au §7110000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

#### **Paragraphe 7110000**

a) La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est administrée pour le traitement de patients souffrant de la maladie de Parkinson idiopathique à un stade avancé qui remplissent les conditions suivantes:

1. patients atteints de la maladie de Parkinson depuis au moins 5 ans, qui doivent être capables d'identifier l'apparition de symptômes « off » et être à même de pratiquer eux-mêmes les injections ou avoir à leur disposition un soignant capable de réaliser l'injection pour eux chaque fois que nécessaire;
2. exclusion d'une lésion anatomique responsable du syndrome parkinsonien sur base d'une imagerie par résonance magnétique;
3. fluctuations motrices invalidantes, lorsque les associations disponibles d'antiparkinsoniens n'ont pas donné de résultats satisfaisants;
4. patients se trouvant au stade 4 - 5 de Hoehn – Yahr en phase off;
5. démonstration d'une dopasensibilité par la comparaison chiffrée du score UPDRS – partie III - (Unified Parkinson's Disease Rating Scale) de l'état off et de l'état on. Le score UPDRS doit être significativement meilleur en phase on (différence de 50% au minimum). Ceci doit être documenté par des enregistrements vidéo réalisés dans les 2 phases;
6. exclusion d'une démence au moment de l'initiation du traitement par APO-GO-AMP sur base des éléments suivants:

- MMSE score meer dan 24/30 en afwezigheid van recente achteruitgang van deze score die een dementieel syndroom zou kunnen betekenen;
- afwezigheid van een behandeling met geneesmiddelen geregistreerd voor de behandeling van dementie (anticholinesterasen, memantine...);
- afwezigheid van criteria die de diagnose van dementie bepalen zoals beschreven in de DSM IV;
- een neuropsychologisch bilan;
- score MMSE supérieur à 24/30 et aucune indication d'une dégradation récente de celui-ci qui permettrait d'évoquer un syndrome démentiel;
- absence de traitement par les médicaments enregistrés pour le traitement de la démence (anticholinestérasiques, mémantine...);
- absence des critères permettant un diagnostic de démence tels que décrits dans le DSM IV;
- un bilan neuropsychologique;

7. afwezigheid van ernstige psychiatrische stoornissen;

7. exclusion de troubles psychiatriques graves;

8. de voorschrijver heeft er zich van verzekerd dat de patiënt of zijn zorgverleners in staat zijn om het systeem van de APO-GO-AMP te begrijpen en te hanteren.

8. le prescripteur s'est assuré que le patient ou ses soignants sont aptes à comprendre et à manipuler le système de la pompe APO-GO-AMP.

b) Het aantal vergoedbare verpakkingen zal rekening houden met een gebruikelijke dosis van

b) Le nombre de conditionnements remboursables tiendra compte d'une posologie habituelle de

- 15 mg/dag voor intermittente behandeling = 1 APO-GO-AMP, 10mg/ml, 3ml om de 2 dagen of
- 1mg tot 4 mg/uur met een maximum van 100 mg/dag voor continue behandeling

- 15 mg/jour pour un traitement intermittent = 1 APO-GO-AMP, 10mg/ml, 3ml tous les 2 jours ou
- 1mg à 4 mg/heure avec un maximum de 100 mg/jour pour un traitement continu

c) De vergoeding is afhankelijk van de ten laste neming door de firma, in afwachting van de eventuele terugbetaling van afzonderlijke elementen door de Technische Raad Diagnostische Middelen en Verzorgingsmiddelen, van alle kosten die verband houden met de praktische uitvoering van de continue subcutane toediening (aankoop en onderhoud van de speciale pomp, inclusief vervanging in geval van defect of vervanging batterijen, de CRN® 20 ml CRONO® APO-go cartridge voor éénmalig gebruik en de Cleo 90 Infusie sets) met uitzondering van de APO-GO-AMP medicatie en het verdunningsmiddel (NaCl 0.9%).

c) Le remboursement est conditionné par la prise en charge par la firme, en attente d'un remboursement éventuel d'éléments séparés par le Conseil Technique des Moyens Diagnostiques et de Matériel de Soins, de tous les coûts liés à la mise en pratique de l'administration sous-cutanée continue (achat et entretien de la pompe spéciale, y compris l'échange en cas de panne ou de changement de batteries, la cartouche CRN® 20 ml CRONO® APO-go à usage unique et les sets de perfusion Cleo 90) à l'exception du médicament APO-GO-AMP et du diluant (NaCl 0.9%).

d) De vergoeding hangt, voor elke toegestane periode, af van het vooraf ter beschikking stellen aan de adviserend geneesheer, van een aanvraagformulier, waarvan het model is opgenomen in bijlage A van deze paragraaf, volledig ingevuld en ondertekend door een geneesheer specialist in de neurologie verbonden aan een ziekenhuis.

d) Le remboursement est conditionné, pour chaque période à autoriser, par la fourniture préalable au médecin-conseil d'un formulaire de demande, dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe, dûment complété et signé par un médecin spécialiste en neurologie attaché à un hôpital.

Op basis van bovenvermeld aanvraagformulier, levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging af waarvan het model is vastgesteld onder "b" van bijlage III van dit besluit voor een periode van 12 maanden en beperkt tot de nodige verpakkingen die een behandelingsduur van 12 maanden toelaten aan een maximale posologie zoals vermeld onder b).

Sur base du formulaire de demande susmentionné, le médecin conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation dont le modèle est repris sous "b" de l'annexe III de cet arrêté pour une période de 12 mois, et limitée aux conditionnements nécessaires qui permettent une durée de traitement de 12 mois à la posologie maximale telle que mentionnée au point b).

De machtiging kan verlengd worden voor hernieuwbare periodes van maximum 12 maanden.

L'autorisation peut être prolongée pour des périodes renouvelables de maximum 12 mois.

**BIJLAGE A: model van aanvraagformulier:**

Aanvraagformulier voor vergoeding van de specialiteiten APO-GO-AMP (§ 7110000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

**I - Identificatie van de begunstigde (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de verzekeringsinstelling):**

\_\_\_\_\_ (naam)

\_\_\_\_\_ (voornaam)

\_\_\_\_\_ (aansluitingsnummer)

**II - Elementen te bevestigen door een geneesheer-specialist in de neurologie:**

Ik ondergetekende, doctor in de geneeskunde, specialist erkend in de neurologie verklaar dat de hierboven vermelde patiënt lijdt aan een ernstige idiopatische ziekte van Parkinson, en dat hij voldoet aan alle voorwaarden van punt a) van § 7110000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001:

Bovendien, (indien de begunstigde reeds minstens één periode van vergoeding van de specialiteit APO-GO-AMP bekomen heeft op basis van de voorwaarden van §7110000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001, ga meteen naar punt 2. hieronder).

1. Wat de precieze diagnosestelling en klinische situatie van deze patiënt betreft, voorafgaand aan het begin van een behandeling met APO-GO-AMP

1.1. Bevestig ik de volgende elementen:

- 1.1.1 Patiënt(e) met ziekte van Parkinson sinds minstens 5 jaar;
- 1.1.2 die in staat is het begin van de "off"-symptomen te herkennen;
- 1.1.3 die in staat is zichzelf te injecteren of heeft een verantwoordelijke verzorger die in staat is de patiënt(e) te injecteren
- 1.1.4 structurele oorzaken van parkinsonisme zijn uitgesloten op basis van MRI;
- 1.1.5 aanwezigheid van invaliderende motorische fluctuaties, die niet verholpen kunnen worden met optimale medicamenteuze therapie;
- 1.1.6 patiënt heeft een Hoehn – Yahr stadium van 4-5 in de off fase;
- 1.1.7 aanwezigheid van een goede levodopa-respons, zoals bewezen door de afname van UPDRS – onderafdeling III - (Unified Parkinson's Disease Rating Scale) in medicatie on en off toestand. De UPDRS score is significant beter in on (verschil van minstens 50%). Dit is gedocumenteerd met video-opnames in beide toestanden;
- 1.1.8 uitsluiting van dementie bij het opstarten van de APO-GO-AMP behandeling op basis van de volgende elementen : MMSE score meer dan 24/30 en afwezigheid van recente achteruitgang van deze score die een dementieel syndroom zou kunnen betekenen ; afwezigheid van een behandeling met geneesmiddelen geregistreerd voor de behandeling van dementie (anticholinesterasen, memantine...); afwezigheid van criteria die de diagnose van dementie bepalen zoals beschreven in de DSM IV ; een neuropsychologisch bilan dat dementie uitsluit;
- 1.1.9 afwezigheid van ernstige psychiatrische stoornissen;
- 1.1.10 de voorschrijver heeft er zich van verzekerd dat de patiënt of zijn zorgverleners in staat zijn om het systeem van de APO-GO-AMP te begrijpen en te hanteren.

1.2. Ik voeg eveneens een medisch rapport toe specifiek opgesteld met betrekking tot de patiënt, dat op chronologische wijze enerzijds de vroegere en de recente evolutie van de aandoening beschrijft (met onder andere de oorsprong, de termijnen en de waargenomen effecten van de verschillende toegediende behandelingen), en anderzijds de redenen die de toediening van APO-GO-AMP motiveren.

2. Wat mijn praktijk aangaat:

Ik ben sinds \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ verbonden aan een hospitaal zoals hieronder vermeld,

Naam en volledig adres van het hospitaal is de volgende:

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

3. Ik verbind me ertoe aan de adviserend geneesheer de bewijsstukken ter beschikking te stellen, die aantonen dat mijn patiënt zich in de geattesteerde situatie bevindt.

4. Ik weet dat de kosten die verband houden met de praktische uitvoering van de continue subcutane toediening niet aan de patiënt aangerekend zullen worden.





- 1.1.7 présence d'une dopasensibilité par la comparaison chiffrée du score UDPRS – partie III - (Unified Parkinson's Disease Rating Scale) de l'état off et de l'état on. Le score UDPRS est significativement meilleur en phase on (différence de 50% au minimum). Ceci est documenté par des enregistrements vidéo réalisés dans les 2 phases;
- 1.1.8 exclusion d'une démence au moment de l'initiation du traitement par APO-GO-AMP sur base des éléments suivants : score MMSE supérieur à 24/30 et aucune indication d'une dégradation récente de celui-ci qui permettrait d'évoquer un syndrome démentiel ; absence de traitement par les médicaments enregistrés pour le traitement de la démence (anticholinestériques, mémantine...) ; absence des critères permettant un diagnostic de démence tels que décrits dans le DSM IV ; un bilan neuropsychologique qui exclut une démence;
- 1.1.9 exclusion de troubles psychiatriques graves;
- 1.1.10 le prescripteur s'est assuré que le patient ou ses soignants sont aptes à comprendre et à manipuler le système de l'APO-GO-AMP.

1.2. Je joins également en annexe un rapport médical rédigé spécifiquement au sujet du patient concerné, décrivant chronologiquement l'évolution ancienne et récente de l'affection (avec entre autres la nature, les durées et effets constatés, des différents traitements administrés) ainsi que les raisons motivant la nécessité d'administrer APO-GO-AMP.

2. En ce qui concerne ma pratique :

Je suis attaché depuis le  /  /  à l'hôpital mentionné ci-après

Nom et adresse complète de l'hôpital:

.....  
 .....

3. Je m'engage à mettre à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve établissant que mon patient se trouve dans la situation attestée.

4. Je sais que les coûts liés à la mise en pratique de l'administration sous-cutanée continue ne seront pas portés en compte à charge du patient.

5. Sur base des éléments mentionnés ci-dessus et sur base du fait que:

- (5.1) il s'agit d'une première demande d'autorisation de remboursement pour la spécialité APO-GO-AMP,
- (5.2) il s'agit d'une demande de prolongation de remboursement pour la spécialité APO-GO-AMP ou, car ce patient a déjà obtenu au moins une période de remboursement de 12 mois pour une posologie de maximum 100 mg par jour de la spécialité APO-GO-AMP sur base des conditions du § 7110000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001, que la période précédemment autorisée est arrivée à échéance, et que j'estime que ce traitement avec la spécialité APO-GO-AMP doit être poursuivi. Je joins en annexe un rapport d'évolution, notamment en ce qui concerne les manifestations cliniques, comprenant également la motivation de la poursuite du traitement,

J'atteste que ce patient nécessite de recevoir le remboursement d'un traitement de 12 mois avec la spécialité APO-GO-AMP, avec une posologie de maximum 100 mg par jour.

**III – Identification du médecin spécialiste en neurologie visé au point II ci-dessus:**

(nom)

(prénom)

-  -  -  (n° INAMI)

/  /  (date)



(cachet)

.....

(signature du médecin)

i) § 8260000 wordt geschrapt (IMATINIB ACCORD – IMATINIB TEVA);

i) le § 8260000 est supprimé (IMATINIB ACCORD – IMATINIB TEVA);

j) in § 8270100, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

j) au § 8270100, 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 tegemeoetk Base de remb.  <i>buiten bedrijf / ex-usine</i>	I	II
GLLIVEC 100 mg		NOVARTIS PHARMA			ATC: L01XE01			
A-65	1639-061 <b>1639-061</b>	120 capsules, hard, 100 mg	120 gélules, 100 mg		2544,22 <b>2324,3400</b>	2544,22 <b>2324,3400</b>	0,00	0,00
A-65 *	0770-891	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg		20,5909	20,5909		
A-65 **	0770-891	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg		20,5317	20,5317		
A-65 ***	0770-891	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg		21,1651	21,1651	0,0000	0,0000
GLLIVEC 400 mg		NOVARTIS PHARMA			ATC: L01XE01			
A-65	2083-392 <b>2083-392</b>	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg		2490,88 <b>2275,4400</b>	2490,88 <b>2275,4400</b>	0,00	0,00
A-65 *	0780-031	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg		80,6360	80,6360		
A-65 **	0780-031	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg		80,3990	80,3990		
A-65 ***	0780-031	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg		82,8825	82,8825	0,0000	0,0000
IMATINIB ACCORD 100 mg		ACCORD HEALTHCARE			ATC: L01XE01			
A-65	3439-163 <b>3439-163</b>	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	1004,82 <b>913,0000</b>	1004,82 <b>913,0000</b>	0,00	0,00
A-65 *	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,1241	8,1241		
A-65 **	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,0648	8,0648		
A-65 ***	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,3367	8,3367	0,0000	0,0000
IMATINIB ACCORD 400 mg		ACCORD HEALTHCARE			ATC: L01XE01			
A-65	3439-171 <b>3439-171</b>	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	983,86 <b>893,7900</b>	983,86 <b>893,7900</b>	0,00	0,00
A-65 *	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,8177	31,8177		
A-65 **	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,5807	31,5807		
A-65 ***	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	32,6484	32,6484	0,0000	0,0000
IMATINIB TEVA 100 mg		TEVA PHARMA BELGIUM			ATC: L01XE01			
A-65	3461-282 <b>3461-282</b>	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	1004,82 <b>913,0000</b>	1004,82 <b>913,0000</b>	0,00	0,00
A-65 *	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,1241	8,1241		
A-65 **	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,0648	8,0648		
A-65 ***	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,3367	8,3367	0,0000	0,0000
IMATINIB TEVA 400 mg		TEVA PHARMA BELGIUM			ATC: L01XE01			
A-65	3461-290 <b>3461-290</b>	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	983,86 <b>893,7900</b>	983,86 <b>893,7900</b>	0,00	0,00
A-65 *	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,8177	31,8177		
A-65 **	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,5807	31,5807		
A-65 ***	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	32,6484	32,6484	0,0000	0,0000

k) in § 8270200, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

k) au § 8270200, les spécialités suivantes sont insérées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeetk Base de remb.	I	II
					<i>buiten bedrijf / ex- usine</i>	<i>buiten bedrijf / ex-usine</i>		
GLIVEC 100 mg			NOVARTIS PHARMA			ATC: L01XE01		
A-65	1639-061	120 capsules, hard, 100 mg	120 gélules, 100 mg		2544,22	2544,22	0,00	0,00
	<b>1639-061</b>				<b>2324,3400</b>	<b>2324,3400</b>		
A-65 *	0770-891	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg		20,5909	20,5909		
A-65 **	0770-891	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg		20,5317	20,5317		
A-65 ***	0770-891	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg		21,1651	21,1651	0,0000	0,0000
GLIVEC 400 mg			NOVARTIS PHARMA			ATC: L01XE01		
A-65	2083-392	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg		2490,88	2490,88	0,00	0,00
	<b>2083-392</b>				<b>2275,4400</b>	<b>2275,4400</b>		
A-65 *	0780-031	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg		80,6360	80,6360		
A-65 **	0780-031	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg		80,3990	80,3990		
A-65 ***	0780-031	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg		82,8825	82,8825	0,0000	0,0000

l) in § 8270300, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

l) au § 8270300, les spécialités suivantes sont insérées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeetk Base de remb.	I	II
					<i>buiten bedrijf / ex- usine</i>	<i>buiten bedrijf / ex-usine</i>		
GLIVEC 100 mg			NOVARTIS PHARMA			ATC: L01XE01		
A-65	1639-061	120 capsules, hard, 100 mg	120 gélules, 100 mg		2544,22	2544,22	0,00	0,00
	<b>1639-061</b>				<b>2324,3400</b>	<b>2324,3400</b>		
A-65 *	0770-891	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg		20,5909	20,5909		
A-65 **	0770-891	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg		20,5317	20,5317		
A-65 ***	0770-891	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg		21,1651	21,1651	0,0000	0,0000
GLIVEC 400 mg			NOVARTIS PHARMA			ATC: L01XE01		
A-65	2083-392	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg		2490,88	2490,88	0,00	0,00
	<b>2083-392</b>				<b>2275,4400</b>	<b>2275,4400</b>		
A-65 *	0780-031	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg		80,6360	80,6360		
A-65 **	0780-031	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg		80,3990	80,3990		
A-65 ***	0780-031	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg		82,8825	82,8825	0,0000	0,0000

m) in § 8270400, worden de volgende specialiteiten toegevoegd: m) au § 8270400, les spécialités suivantes sont insérées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)									
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeoetk Base de remb.	I	II	
					<i>buiten bedrijf / ex- usine</i>	<i>buiten bedrijf / ex-usine</i>			
GLIVEC 100 mg NOVARTIS PHARMA ATC: L01XE01									
A-65	1639-061 <b>1639-061</b>	120 capsules, hard, 100 mg	120 gélules, 100 mg		2544,22 <b>2324,3400</b>	2544,22 <b>2324,3400</b>	0,00	0,00	
A-65 *	0770-891	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg		20,5909	20,5909			
A-65 **	0770-891	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg		20,5317	20,5317			
A-65 ***	0770-891	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg		21,1651	21,1651	0,0000	0,0000	
GLIVEC 400 mg NOVARTIS PHARMA ATC: L01XE01									
A-65	2083-392 <b>2083-392</b>	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg		2490,88 <b>2275,4400</b>	2490,88 <b>2275,4400</b>	0,00	0,00	
A-65 *	0780-031	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg		80,6360	80,6360			
A-65 **	0780-031	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg		80,3990	80,3990			
A-65 ***	0780-031	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg		82,8825	82,8825	0,0000	0,0000	
IMATINIB ACCORD 100 mg ACCORD HEALTHCARE ATC: L01XE01									
A-65	3439-163 <b>3439-163</b>	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	1004,82 <b>913,0000</b>	1004,82 <b>913,0000</b>	0,00	0,00	
A-65 *	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,1241	8,1241			
A-65 **	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,0648	8,0648			
A-65 ***	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,3367	8,3367	0,0000	0,0000	
IMATINIB ACCORD 400 mg ACCORD HEALTHCARE ATC: L01XE01									
A-65	3439-171 <b>3439-171</b>	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	983,86 <b>893,7900</b>	983,86 <b>893,7900</b>	0,00	0,00	
A-65 *	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,8177	31,8177			
A-65 **	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,5807	31,5807			
A-65 ***	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	32,6484	32,6484	0,0000	0,0000	
IMATINIB TEVA 100 mg TEVA PHARMA BELGIUM ATC: L01XE01									
A-65	3461-282 <b>3461-282</b>	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	1004,82 <b>913,0000</b>	1004,82 <b>913,0000</b>	0,00	0,00	
A-65 *	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,1241	8,1241			
A-65 **	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,0648	8,0648			
A-65 ***	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,3367	8,3367	0,0000	0,0000	
IMATINIB TEVA 400 mg TEVA PHARMA BELGIUM ATC: L01XE01									
A-65	3461-290 <b>3461-290</b>	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	983,86 <b>893,7900</b>	983,86 <b>893,7900</b>	0,00	0,00	
A-65 *	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,8177	31,8177			
A-65 **	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,5807	31,5807			
A-65 ***	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	32,6484	32,6484	0,0000	0,0000	

n) in § 8270500, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

n) au § 8270500, 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 tegemeetk Base de remb.  <i>buiten bedrijf / ex-usine</i>	I	II
GLIVEC 100 mg		NOVARTIS PHARMA			ATC: L01XE01			
A-65	1639-061 <b>1639-061</b>	120 capsules, hard, 100 mg	120 gélules, 100 mg		2544,22 <b>2324,3400</b>	2544,22 <b>2324,3400</b>	0,00	0,00
A-65 *	0770-891	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg		20,5909	20,5909		
A-65 **	0770-891	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg		20,5317	20,5317		
A-65 ***	0770-891	1 capsule, hard, 100 mg	1 gélule, 100 mg		21,1651	21,1651	0,0000	0,0000
GLIVEC 400 mg		NOVARTIS PHARMA			ATC: L01XE01			
A-65	2083-392 <b>2083-392</b>	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg		2490,88 <b>2275,4400</b>	2490,88 <b>2275,4400</b>	0,00	0,00
A-65 *	0780-031	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg		80,6360	80,6360		
A-65 **	0780-031	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg		80,3990	80,3990		
A-65 ***	0780-031	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg		82,8825	82,8825	0,0000	0,0000

o) in § 8270600, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

o) au § 8270600, 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 tegemeetk Base de remb.  <i>buiten bedrijf / ex-usine</i>	I	II
IMATINIB ACCORD 100 mg		ACCORD HEALTHCARE			ATC: L01XE01			
A-65	3439-163 <b>3439-163</b>	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	1004,82 <b>913,0000</b>	1004,82 <b>913,0000</b>	0,00	0,00
A-65 *	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,1241	8,1241		
A-65 **	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,0648	8,0648		
A-65 ***	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,3367	8,3367	0,0000	0,0000
IMATINIB ACCORD 400 mg		ACCORD HEALTHCARE			ATC: L01XE01			
A-65	3439-171 <b>3439-171</b>	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	983,86 <b>893,7900</b>	983,86 <b>893,7900</b>	0,00	0,00
A-65 *	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,8177	31,8177		
A-65 **	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,5807	31,5807		
A-65 ***	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	32,6484	32,6484	0,0000	0,0000
IMATINIB TEVA 100 mg		TEVA PHARMA BELGIUM			ATC: L01XE01			
A-65	3461-282 <b>3461-282</b>	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	1004,82 <b>913,0000</b>	1004,82 <b>913,0000</b>	0,00	0,00
A-65 *	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,1241	8,1241		
A-65 **	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,0648	8,0648		
A-65 ***	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,3367	8,3367	0,0000	0,0000

IMATINIB TEVA 400 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01XE01				
A-65	3461-290	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	983,86	983,86	0,00	0,00
	<b>3461-290</b>				<b>893,7900</b>	<b>893,7900</b>		
A-65 *	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,8177	31,8177		
A-65 **	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,5807	31,5807		
A-65 ***	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	32,6484	32,6484	0,0000	0,0000

p) in § 8270700, worden de volgende specialiteiten toegevoegd: p) au § 8270700, les spécialités suivantes sont insérées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeoek Base de remb.	I	II
IMATINIB ACCORD 100 mg		ACCORD HEALTHCARE		ATC: L01XE01				
A-65	3439-163	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	1004,82	1004,82	0,00	0,00
	<b>3439-163</b>				<b>913,0000</b>	<b>913,0000</b>		
A-65 *	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,1241	8,1241		
A-65 **	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,0648	8,0648		
A-65 ***	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,3367	8,3367	0,0000	0,0000
IMATINIB ACCORD 400 mg		ACCORD HEALTHCARE		ATC: L01XE01				
A-65	3439-171	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	983,86	983,86	0,00	0,00
	<b>3439-171</b>				<b>893,7900</b>	<b>893,7900</b>		
A-65 *	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,8177	31,8177		
A-65 **	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,5807	31,5807		
A-65 ***	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	32,6484	32,6484	0,0000	0,0000
IMATINIB TEVA 100 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01XE01				
A-65	3461-282	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	1004,82	1004,82	0,00	0,00
	<b>3461-282</b>				<b>913,0000</b>	<b>913,0000</b>		
A-65 *	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,1241	8,1241		
A-65 **	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,0648	8,0648		
A-65 ***	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,3367	8,3367	0,0000	0,0000
IMATINIB TEVA 400 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01XE01				
A-65	3461-290	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	983,86	983,86	0,00	0,00
	<b>3461-290</b>				<b>893,7900</b>	<b>893,7900</b>		
A-65 *	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,8177	31,8177		
A-65 **	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,5807	31,5807		
A-65 ***	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	32,6484	32,6484	0,0000	0,0000

q) in § 8270800, worden de volgende specialiteiten toegevoegd: q) au § 8270800, les spécialités suivantes sont insérées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeoek Base de remb.	I	II
IMATINIB ACCORD 100 mg		ACCORD HEALTHCARE		ATC: L01XE01				
					<b>buiten bedrijf / ex- usine</b>	<b>buiten bedrijf / ex- usine</b>		

A-65	3439-163	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	1004,82	1004,82	0,00	0,00
	<b>3439-163</b>				<b>913,0000</b>	<b>913,0000</b>		
A-65 *	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,1241	8,1241		
A-65 **	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,0648	8,0648		
A-65 ***	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,3367	8,3367	0,0000	0,0000
IMATINIB ACCORD 400 mg		ACCORD HEALTHCARE		ATC: L01XE01				
A-65	3439-171	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	983,86	983,86	0,00	0,00
	<b>3439-171</b>				<b>893,7900</b>	<b>893,7900</b>		
A-65 *	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,8177	31,8177		
A-65 **	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,5807	31,5807		
A-65 ***	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	32,6484	32,6484	0,0000	0,0000
IMATINIB TEVA 100 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01XE01				
A-65	3461-282	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	1004,82	1004,82	0,00	0,00
	<b>3461-282</b>				<b>913,0000</b>	<b>913,0000</b>		
A-65 *	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,1241	8,1241		
A-65 **	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,0648	8,0648		
A-65 ***	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,3367	8,3367	0,0000	0,0000
IMATINIB TEVA 400 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01XE01				
A-65	3461-290	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	983,86	983,86	0,00	0,00
	<b>3461-290</b>				<b>893,7900</b>	<b>893,7900</b>		
A-65 *	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,8177	31,8177		
A-65 **	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,5807	31,5807		
A-65 ***	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	32,6484	32,6484	0,0000	0,0000

r) in § 8270900, worden de volgende specialiteiten toegevoegd: r) au § 5270900, les spécialités suivantes sont insérées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeotk Base de remb.	I	II
IMATINIB ACCORD 100 mg		ACCORD HEALTHCARE		ATC: L01XE01				
A-65	3439-163	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	1004,82	1004,82	0,00	0,00
	<b>3439-163</b>				<b>913,0000</b>	<b>913,0000</b>		
A-65 *	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,1241	8,1241		
A-65 **	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,0648	8,0648		
A-65 ***	7716-228	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,3367	8,3367	0,0000	0,0000
IMATINIB ACCORD 400 mg		ACCORD HEALTHCARE		ATC: L01XE01				
A-65	3439-171	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	983,86	983,86	0,00	0,00
	<b>3439-171</b>				<b>893,7900</b>	<b>893,7900</b>		
A-65 *	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,8177	31,8177		
A-65 **	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,5807	31,5807		
A-65 ***	7716-236	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	32,6484	32,6484	0,0000	0,0000
IMATINIB TEVA 100 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01XE01				
A-65	3461-282	120 filmomhulde tabletten, 100 mg	120 comprimés pelliculés, 100 mg	G	1004,82	1004,82	0,00	0,00
	<b>3461-282</b>				<b>913,0000</b>	<b>913,0000</b>		
A-65 *	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,1241	8,1241		
A-65 **	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,0648	8,0648		
A-65 ***	7716-046	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg	G	8,3367	8,3367	0,0000	0,0000



IMATINIB TEVA 400 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: L01XE01				
A-65	3461-290	30 filmomhulde tabletten, 400 mg	30 comprimés pelliculés, 400 mg	G	983,86	983,86	0,00	0,00
	<b>3461-290</b>				<b>893,7900</b>	<b>893,7900</b>		
A-65 *	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,8177	31,8177		
A-65 **	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	31,5807	31,5807		
A-65 ***	7716-053	1 filmomhulde tablet, 400 mg	1 comprimé pelliculé, 400 mg	G	32,6484	32,6484	0,0000	0,0000

**Art. 2.** 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*.

**Art. 2.** 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*.

Brussel, 16 november 2016.

Mevr. M. DE BLOCK

Bruxelles, le 16 novembre 2016.

Mme M. DE BLOCK

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2016/22442]

16 NOVEMBER 2016. — Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 22 mei 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van radiofarmaceutische producten

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 35, § 2<sup>ter</sup>, ingevoegd bij de wet van 22 december 2003 en vervangen door de wet van 27 december 2012;

Gelet op het koninklijk besluit van 22 mei 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van radiofarmaceutische producten, artikel 18, 2e lid;

Gelet op het voorstel van de Technische raad voor radio-isotopen gedaan op 6 augustus 2016;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 26 augustus 2016;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 23 september 2016;

Gelet op de notificatie aan de aanvrager op 26 september 2016;

Gelet op het advies nr. 60215/2 van de Raad van State, gegeven op 26 oktober 2016 met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2<sup>o</sup>, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973,

Besluit :

**Artikel 1.** In hoofdstuk II-B van de bijlage I van het koninklijk besluit van 22 mei 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van radiofarmaceutische producten, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE

[C – 2016/22442]

16 NOVEMBRE 2016. — Arrêté ministériel modifiant la liste jointe à l'arrêté royal du 22 mai 2014 fixant les procédures, délais et conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût des produits radio-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 35 § 2<sup>ter</sup>, inséré par la loi du 22 décembre 2003 et remplacé par la loi du 27 décembre 2012;

Vu l'arrêté royal du 22 mai 2014 fixant les procédures, délais et conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût des produits radio-pharmaceutiques, l'article 18, alinéa 2;

Vu la proposition du Conseil technique des radio-isotopes émise le 6 août 2016;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 26 août 2016;

Vu l'accord du Ministre du Budget du 23 septembre 2016;

Vu la notification au demandeur du 26 septembre 2016;

Vu l'avis n° 60215/2 du Conseil d'Etat, donné le 26 octobre 2016, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 2<sup>o</sup>, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** Au chapitre II-B de l'annexe I de l'arrêté royal du 22 mai 2014 fixant les procédures, délais et conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités intervient dans le coût des produits radio-pharmaceutiques, sont apportées les modifications suivantes :