

2° kind met een handicap: elk kind zoals bedoeld in artikel 135, lid 1, 2°, van het Wetboek van de inkomstenbelastingen 1992.

§ 2. Het kind wordt eveneens beschouwd als ten laste van de overleden of langstlevende echtgenoot wanneer hij zijn eigen of geadopteerd kind opvoedt, waarvoor hij geen aanspraak kan maken op kinderbijslag of een als zodanig geldende tegemoetkoming, indien:

1° het kind jonger is dan 14 jaar;

2° de begunstigde of zijn echtgenoot voor het kind van 14 jaar of ouder wezenuitkeringen ten laste van de Rijksdienst voor Sociale Zekerheid geniet;

3° het kind van 14 jaar of ouder waarvoor niet is voldaan aan de onder 2° vermelde voorwaarde:

a) jonger is dan 21 jaar en verbonden is door een leerovereenkomst of een andere als zodanig geldende verbintenis;

b) jonger is dan 25 jaar en leergangen in het dagonderwijs volgt waarvan de duur ten minste gelijk is aan die vastgesteld bij de regelgeving tot vaststelling van de voorwaarden waaronder kinderbijslag wordt verleend ten behoeve van het kind dat onderwijs volgt;

c) minstens 66 % arbeidsongeschikt is."

Art. 2. Het opschrift van hoofdstuk I van hetzelfde besluit wordt aangevuld met de woorden "en de overgangsuitkeringen".

Art. 3. Het opschrift van hoofdstuk I, afdeling 3, van hetzelfde besluit wordt aangevuld met de woorden "en op de overgangsuitkering".

Art. 4. In artikel 5 van hetzelfde besluit worden de woorden "Iedere aanvraag tot het bekomen van een overlevingspensioen vermeld" vervangen door de woorden "Iedere aanvraag tot het bekomen van een overlevingspensioen of een overgangsuitkering vermeld".

Art. 5. Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 oktober 2021.

Art. 6. De minister bevoegd voor Pensioenen is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 4 september 2022.

FILIP

Van Koningswege :

De Minister van Pensioenen,
K. LALIEUX

FEDERALE OVERHEIDS DIENST
SOCIALE ZEKERHEID

[C – 2022/33288]

12 SEPTEMBER 2022. — Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 februari 2018 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 en artikel 72bis, § 1bis, eerste lid, laatste zin, ingevoegd bij de wet van 22 december 2008 en 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 1 februari 2018 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, vooral artikels 60 en 71;

Gelet op de voorstellen van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 28 juni 2022 en 12 juli 2022;

Gelet op de adviezen van de inspecteur van financiën, gegeven op 11 en 19 juli 2022;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris van Begroting van 14 en 27 juli 2022;

Gelet op de notificatie aan de aanvrager op 25 en 28 juli 2022;

2° enfant en situation de handicap : tout enfant visé à l'article 135, alinéa 1^{er}, 2^o, du Code des impôts sur les revenus 1992.

§ 2. L'enfant est également considéré comme à charge du conjoint décédé ou du conjoint survivant lorsqu'il élève son propre enfant ou un enfant adopté, pour lequel il n'est pas en droit de percevoir des allocations familiales ou des allocations qui en tiennent lieu :

1° si l'enfant est âgé de moins de 14 ans;

2° si le bénéficiaire ou son conjoint perçoit pour l'enfant âgé de 14 ans ou plus, des allocations d'orphelins à charge de l'Office national de Sécurité sociale;

3° si l'enfant âgé de 14 ans ou plus, pour lequel il n'est pas satisfait à la condition mentionnée au 2° :

a) n'a pas atteint l'âge de 21 ans et est lié par un contrat d'apprentissage ou un autre engagement qui en tient lieu;

b) n'a pas atteint l'âge de 25 ans et suit des cours du jour dont la durée est au moins égale à celle fixée par la réglementation fixant les conditions auxquelles les allocations familiales sont accordées en faveur de l'enfant qui suit des cours;

c) est atteint d'une incapacité de travail de 66 % au moins."

Art. 2. L'intitulé du chapitre Ier du même arrêté est complété par les mots " et aux allocations de transition".

Art. 3. L'intitulé du chapitre Ier, section 3, du même arrêté est complété par les mots " et à l'allocation de transition".

Art. 4. Dans l'article 5 du même arrêté, les mots " Toute demande de pension de survie indique " sont remplacés par les mots " Toute demande de pension de survie ou d'allocation de transition indique ".

Art. 5. Le présent arrêté produit ses effets le 1^{er} octobre 2021.

Art. 6. La ministre qui a les Pensions dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 4 septembre 2022.

PHILIPPE

Par le Roi :

La Ministre des Pensions,
K. LALIEUX

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

[C – 2022/33288]

12 SEPTEMBRE 2022. — Arrêté ministériel modifiant la liste jointe à l'arrêté royal du 1^{er} février 2018 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

Le 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 et l'article 72bis, § 1bis, alinéa 1^{er}, dernière phrase, inséré par la loi du 22 décembre 2008 et modifié 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 1^{er} février 2018 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, notamment les articles 60 et 71;

Vu les propositions de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises le 28 juin 2022 et le 12 juillet 2022;

Vu les avis de l'inspecteur des finances donnés le 11 et 19 juillet 2022;

Vu l'accord de la Secrétaire d'Etat du Budget du 14 et 27 juillet 2022 ;

Vu la notification au demandeur du 25 et 28 juillet 2022;

Gelet op de adviesaanvraag binnen 30 dagen, die op 5 augustus 2022 bij de Raad van State is ingediend, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Overwegende dat het advies niet is meegedeeld binnen die termijn;

Gelet op artikel 84, § 4, tweede lid, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973,

Besluit :

Artikel 1. In de bijlage I van het koninklijk besluit van 1 februari 2018 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:

Vu la demande d'avis dans un délai de 30 jours, adressée au Conseil d'État le 5 août 2022, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Considérant l'absence de communication de l'avis dans ce délai;

Vu l'article 84, § 4, alinéa 2, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973,

Arrête :

Article 1^{er}. A l'annexe I de l'arrêté royal du 1^{er} février 2018 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:

a) worden de volgende specialiteiten geschrapt:

1° au chapitre I:

a) les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	

ACCURETIC 10/12,5 PFIZER					ATC: C09BA06
B-21	1088-673 1088-673	28 filmomhulde tabletten, 10 mg / 12,5 mg	28 comprimés pelliculés, 10 mg / 12,5 mg	R	
B-21 *	0741-629	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 12,5 mg	R	
B-21 **	0741-629	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 12,5 mg	R	
B-21 ***	0741-629	1 filmomhulde tablet, 10 mg/ 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg/ 12,5 mg	R	

ACCURETIC 20/12,5 PFIZER					ATC: C09BA06
B-21	1088-681 1088-681	28 filmomhulde tabletten, 20 mg / 12,5 mg	28 comprimés pelliculés, 20 mg / 12,5 mg	R	
B-21 *	0741-611	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	R	
B-21 **	0741-611	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	R	
B-21 ***	0741-611	1 filmomhulde tablet, 20 mg/ 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg/ 12,5 mg	R	

ACICLOVIR HOSPIRA 250 mg/10 ml PFIZER					ATC: J05AB01
	0770-453	<i>5 injectieflacons 10 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 25 mg/ml</i>	<i>5 flacons injectables 10 ml solution à diluer pour perfusion, 25 mg/ml</i>		
B-135 *	0770-453	1 injectieflacon 10 mL oplossing voor infusie, 25 mg/mL	1 flacon injectable 10 mL solution pour perfusion, 25 mg/mL	G	
B-135 **	0770-453	1 injectieflacon 10 mL oplossing voor infusie, 25 mg/mL	1 flacon injectable 10 mL solution pour perfusion, 25 mg/mL	G	

AERIUS 5 mg (Pi-Pharma) PI-PHARMA					ATC: R06AX27
Cs-7	3110-582 3110-582	50 filmomhulde tabletten, 5 mg	50 comprimés pelliculés, 5 mg	R	

AMLODIPINE EG 10 mg (Pi-Pharma) PI-PHARMA					ATC: C08CA01
B-20	2630-770 2630-770	100 tabletten, 10 mg	100 comprimés, 10 mg	G	
B-20 *	0794-156	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	G	
B-20 **	0794-156	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	G	
B-20 ***	0794-156	1 tablet, 10 mg	1 comprimé, 10 mg	G	

AMLODIPINE BESILATE EG 5 mg (Pi-Pharma) PI-PHARMA					ATC: C08CA01
B-20	3586-112 3586-112	56 tabletten, 5 mg	56 comprimés, 5 mg	G	
B-20	3502-507 3502-507	98 tabletten, 5 mg	98 comprimés, 5 mg	G	
B-20 *	7719-560	1 tablet, 5 mg	1 comprimé, 5 mg	G	
B-20 **	7719-560	1 tablet, 5 mg	1 comprimé, 5 mg	G	
B-20 ***	7719-560	1 tablet, 5 mg	1 comprimé, 5 mg	G	

ATROVENT 0,125 mg/ml SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V					ATC: R03BB01
B-98	1676-758 1676-758	60 ampullen 2 ml verneveloplossing, 0,125 mg/ml	60 ampoules 2 ml solution pour inhalation par nébuliseur, 0,125 mg/ml	R	

FLUTIFORM K-HALER 125 µg/ 5 µg MUNDIPHARMA ATC: R03AK11					
B-245	3779-618 3779-618	120 doses aérosol, suspensie, 125 µg/ 5 µg	120 doses suspension pour inhalation en flacon pressurisé, 125 µg/ 5 µg	CR	
B-245 *	7723-166	1 aérosol, 125 µg/ 5 µg	1 flacon pressurisé, 125 µg/ 5 µg	CR	
B-245 **	7723-166	1 aérosol, 125 µg/ 5 µg	1 flacon pressurisé, 125 µg/ 5 µg	CR	
FLUTIFORM K-HALER 50 µg/ 5 µg MUNDIPHARMA ATC: R03AK11					
B-245	3785-086 3785-086	120 doses aérosol, suspensie, 50 µg/ 5 µg	120 doses suspension pour inhalation en flacon pressurisé, 50 µg/ 5 µg	CR	
B-245 *	7723-158	1 aérosol, 50 µg/ 5 µg	1 flacon pressurisé, 50 µg/ 5 µg	CR	
B-245 **	7723-158	1 aérosol, 50 µg/ 5 µg	1 flacon pressurisé, 50 µg/ 5 µg	CR	
LISINOPRIL SANDOZ 5 mg SANDOZ ATC: C09AA03					
B-21	1791-110 1791-110	30 tabletten, 5 mg	30 comprimés, 5 mg	G	
LUDIOMIL 50 AMDIPHARM ATC: N06AA21					
B-73	0055-244 0055-244	30 tabletten, 50 mg	30 comprimés, 50 mg		
B-73 *	0711-085	1 tablet, 50 mg	1 comprimé, 50 mg		
B-73 **	0711-085	1 tablet, 50 mg	1 comprimé, 50 mg		
B-73 ***	0711-085	1 tablet, 50 mg	1 comprimé, 50 mg		
PROPOFOL BAXTER 1% BAXTER ATC: N01AX10					
A-30 *	7728-314 7728-314	5 injectieflacons 20 mL emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/mL 1 injectieflacon 20 mL emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/mL	5 flacons injectables 20 mL émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/mL 1 flacon injectable 20 mL émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/mL	G	
A-30 **	7728-314	1 injectieflacon 20 mL emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/mL	1 flacon injectable 20 mL émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/mL	G	
SOLU-MEDROL SAB 40 mg (NF) PFIZER ATC: H02AB04					
B-83	4117-768 4117-768	3 ampullen 1 mL oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 40 mg/mL	3 ampoules 1 mL solvant pour solution injectable, 40 mg/mL	r	
B-83 *	7729-189	1 injectieflacon (+ ampul) 1 mL oplossing voor injectie, 40 mg/mL	1 flacon injectable (+ ampoule) 1 mL solution injectable, 40 mg/mL	r	
B-83 **	7729-189	1 injectieflacon (+ ampul) 1 mL oplossing voor injectie, 40 mg/mL	1 flacon injectable (+ ampoule) 1 mL solution injectable, 40 mg/mL	r	
SUBOXONE 2 mg/0,5 mg INDIVIOR ATC: N07BC51					
B-148	2464-980 2464-980	7 tabletten voor sublinguaal gebruik, 0,5 mg / 2 mg	7 comprimés sublinguaux, 0,5 mg / 2 mg	R	
SUBOXONE 8 mg/2 mg INDIVIOR ATC: N07BC51					
B-148	2464-964 2464-964	7 tabletten voor sublinguaal gebruik, 2 mg / 8 mg	7 comprimés sublinguaux, 2 mg / 8 mg	R	

TRITAZIDE 5 mg/25 mg SANOFI BELGIUM				ATC: C09BA05			
B-21 1151-497	1151-497 1151-497	28 tabletten, 5 mg / 25 mg	28 comprimés, 5 mg / 25 mg	R			

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

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

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)									
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix <i>buiten bedrijf / ex-usine</i>	Basis v tegem Base de remb <i>buiten bedrijf / ex-usine</i>	I	II	
ATROVENT 0,125 mg/ml		SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V		ATC: R03BB01					

B-98 *	0763-037	1 verpakking voor éénmalig gebruik 2 mL verneveloplossing, 0,125 mg/mL	1 récipient unidose 2 mL solution pour inhalation par nébuliseur, 0,125 mg/mL	R	0,2405	0,2405	+0,0000	+0,0000
B-98 **	0763-037	1 verpakking voor éénmalig gebruik 2 mL verneveloplossing, 0,125 mg/mL	1 récipient unidose 2 mL solution pour inhalation par nébuliseur, 0,125 mg/mL	R	0,1975	0,1975		
MAREVAN THERABEL PHARMA ATC: B01AA03								
B-34	4193-645 4193-645	60 tabletten, 5 mg	60 comprimés, 5 mg		13,99 7,12	13,99 7,12	1,89	3,15
B-34 *	0711-309	1 tablet, 5 mg	1 comprimé, 5 mg		0,1532	0,1532		
B-34 **	0711-309	1 tablet, 5 mg	1 comprimé, 5 mg		0,1258	0,1258		
B-34 ***	0711-309	1 tablet, 5 mg	1 comprimé, 5 mg		0,1537	0,1537	0,0315	0,0525

2° in hoofdstuk III:

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

2° au chapitre III:

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

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)									
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix <i>buiten bedrijf / ex-usine</i>	Basis v tegem Base de remb <i>buiten bedrijf / ex-usine</i>	I	II	
CLINOLEIC 20 % BAXTER ATC: B05BA02									
B-185 *	0760-827	1 zak 100 ml emulsie voor infusie, 40 g/L / 160 g/L	1 poche 100 ml émulsion pour perfusion, 40 g/L / 160 g/L		8,14	8,14			
B-185 **	0760-827	1 zak 100 mL emulsie voor infusie, 40 g/L / 160 g/L	1 poche 100 mL émulsion pour perfusion, 40 g/L / 160 g/L		10,5000	10,5000			
B-185 **	0760-827	1 zak 100 mL emulsie voor infusie, 40 g/L / 160 g/L	1 poche 100 mL émulsion pour perfusion, 40 g/L / 160 g/L		8,6300	8,6300			

3° in hoofdstuk IV-B :

a) In § 1150100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
BINOCRIT 20000 IE/0,5 ml			SANDOZ		ATC: B03XA01
Fa-1 *	0753-988	6 voorgevulde spuiten 0,5 mL oplossing voor injectie, 40000 IU/mL 1 voorgevulde spuit 0,5 mL oplossing voor injectie, 40000 IU/mL	6 seringues préremplies 0,5 mL solution injectable, 40000 IU/mL 1 seringue préremplie 0,5 mL solution injectable, 40000 IU/mL		
Fa-1 **	0753-988	1 voorgevulde spuit 0,5 mL oplossing voor injectie, 40000 IU/mL	1 seringue préremplie 0,5 mL solution injectable, 40000 IU/mL		

b) In § 1150200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
BINOCRIT 20000 IE/0,5 ml			SANDOZ		ATC: B03XA01
Fa-1 *	0753-988	6 voorgevulde spuiten 0,5 mL oplossing voor injectie, 40000 IU/mL 1 voorgevulde spuit 0,5 mL oplossing voor injectie, 40000 IU/mL	6 seringues préremplies 0,5 mL solution injectable, 40000 IU/mL 1 seringue préremplie 0,5 mL solution injectable, 40000 IU/mL		
Fa-1 **	0753-988	1 voorgevulde spuit 0,5 mL oplossing voor injectie, 40000 IU/mL	1 seringue préremplie 0,5 mL solution injectable, 40000 IU/mL		

c) In § 1150400, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
BINOCRIT 20000 IE/0,5 ml			SANDOZ		ATC: B03XA01
Fa-1 *	0753-988	6 voorgevulde spuiten 0,5 mL oplossing voor injectie, 40000 IU/mL 1 voorgevulde spuit 0,5 mL oplossing voor injectie, 40000 IU/mL	6 seringues préremplies 0,5 mL solution injectable, 40000 IU/mL 1 seringue préremplie 0,5 mL solution injectable, 40000 IU/mL		
Fa-1 **	0753-988	1 voorgevulde spuit 0,5 mL oplossing voor injectie, 40000 IU/mL	1 seringue préremplie 0,5 mL solution injectable, 40000 IU/mL		

d) In § 1150500, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

d) Au § 1150500, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
BINOCRIT 20000 IE/0,5 ml			SANDOZ		
Fa-1 *	0753-988	6 voorgevulde spuiten 0,5 mL oplossing voor injectie, 40000 IU/mL	6 seringues préremplies 0,5 mL solution injectable, 40000 IU/mL		
Fa-1 **	0753-988	1 voorgevulde spuit 0,5 mL oplossing voor injectie, 40000 IU/mL	1 seringue préremplie 0,5 mL solution injectable, 40000 IU/mL		
		1 voorgevulde spuit 0,5 mL oplossing voor injectie, 40000 IU/mL	1 seringue préremplie 0,5 mL solution injectable, 40000 IU/mL		

e) In § 2560101, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

e) Au § 2560101, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
VORICONAZOLE MYLAN 200 mg			MYLAN EPD		
A-58	3421-476	30 filmomhulde tabletten, 200 mg	30 comprimés pelliculés, 200 mg	G	
	3421-476				
A-58 *	7715-576	1 filmomhulde tablet, 200 mg	1 comprimé pelliculé, 200 mg	G	
A-58 **	7715-576	1 filmomhulde tablet, 200 mg	1 comprimé pelliculé, 200 mg	G	
A-58 ***	7715-576	1 filmomhulde tablet, 200 mg	1 comprimé pelliculé, 200 mg	G	

f) In § 2560200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

f) Au § 2560200, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
VORICONAZOLE MYLAN 200 mg			MYLAN EPD		
B-134	3421-476	30 filmomhulde tabletten, 200 mg	30 comprimés pelliculés, 200 mg	G	
	3421-476				
B-134 *	7715-576	1 filmomhulde tablet, 200 mg	1 comprimé pelliculé, 200 mg	G	
B-134 **	7715-576	1 filmomhulde tablet, 200 mg	1 comprimé pelliculé, 200 mg	G	
B-134 ***	7715-576	1 filmomhulde tablet, 200 mg	1 comprimé pelliculé, 200 mg	G	

g) In § 4270000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

g) Au § 4270000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
BARACLUDE 1 mg (PI-Pharma)				PI-PHARMA	
A-73	4160-495 4160-495	30 filmomhulde tabletten, 1 mg	30 comprimés pelliculés, 1 mg	R	
A-73 *	7728-744	1 filmomhulde tablet, 1 mg	1 comprimé pelliculé, 1 mg	R	
A-73 **	7728-744	1 filmomhulde tablet, 1 mg	1 comprimé pelliculé, 1 mg	R	
A-73 ***	7728-744	1 filmomhulde tablet, 1 mg	1 comprimé pelliculé, 1 mg	R	

h) In § 5240000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

h) Au § 5240000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
BARACLUDE (PI-Pharma)				PI-PHARMA	
A-73	4160-487 4160-487	30 filmomhulde tabletten, 0,5 mg	30 comprimés pelliculés, 0,5 mg	R	
A-73 *	7728-751	1 filmomhulde tablet, 0,5 mg	1 comprimé pelliculé, 0,5 mg	R	
A-73 **	7728-751	1 filmomhulde tablet, 0,5 mg	1 comprimé pelliculé, 0,5 mg	R	
A-73 ***	7728-751	1 filmomhulde tablet, 0,5 mg	1 comprimé pelliculé, 0,5 mg	R	

i) In § 5480000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

i) Au § 5480000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
TRULICITY 3 mg/0,5 ml				ELI LILLY BENELUX	
A-97	4293-486 4293-486	4 voorgevulde pennen 0,5 mL oplossing voor injectie, 3 mg	4 stylos préremplis 0,5 mL solution injectable, 3 mg		
A-97 *	7731-367	1 voorgevulde pen 0,5 mL oplossing voor injectie, 3 mg	1 stylo prérempli 0,5 mL solution injectable, 3 mg		
A-97 **	7731-367	1 voorgevulde pen 0,5 mL oplossing voor injectie, 3 mg	1 stylo prérempli 0,5 mL solution injectable, 3 mg		
TRULICITY 4,5 mg/0,5 ml				ELI LILLY BENELUX	
A-97	4293-494 4293-494	4 voorgevulde pennen 0,5 mL oplossing voor injectie, 4,5 mg	4 stylos préremplis 0,5 mL solution injectable, 4,5 mg		
A-97 *	7731-375	1 voorgevulde pen 0,5 mL oplossing voor injectie, 4,5 mg	1 stylo prérempli 0,5 mL solution injectable, 4,5 mg		
A-97 **	7731-375	1 voorgevulde pen 0,5 mL oplossing voor injectie, 4,5 mg	1 stylo prérempli 0,5 mL solution injectable, 4,5 mg		

j) In § 7170100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

j) Au § 7170100, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
TIVICAY 10 mg VIIV HEALTHCARE				ATC: J05AJ03	
A-20	3586-120 3586-120	30 filmomhulde tabletten, 10 mg	30 comprimés pelliculés, 10 mg		
A-20 *	7723-257	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		
A-20 **	7723-257	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		
A-20 ***	7723-257	1 filmomhulde tablet, 10 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg		
TIVICAY 25 mg VIIV HEALTHCARE				ATC: J05AJ03	
A-20	3586-138 3586-138	30 filmomhulde tabletten, 25 mg	30 comprimés pelliculés, 25 mg		
A-20 *	7723-265	1 filmomhulde tablet, 25 mg	1 comprimé pelliculé, 25 mg		
A-20 **	7723-265	1 filmomhulde tablet, 25 mg	1 comprimé pelliculé, 25 mg		
A-20 ***	7723-265	1 filmomhulde tablet, 25 mg	1 comprimé pelliculé, 25 mg		

k) In § 7980000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

k) Au § 7980000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)					
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
TRULICITY 3 mg/0,5 ml ELI LILLY BENELUX				ATC: A10BJ05	
A-92	4293-486 4293-486	4 voorgevulde pennen 0,5 mL oplossing voor injectie, 3 mg	4 stylos préremplis 0,5 mL solution injectable, 3 mg		
A-92 *	7731-367	1 voorgevulde pen 0,5 mL oplossing voor injectie, 3 mg	1 stylo prérempli 0,5 mL solution injectable, 3 mg		
A-92 **	7731-367	1 voorgevulde pen 0,5 mL oplossing voor injectie, 3 mg	1 stylo prérempli 0,5 mL solution injectable, 3 mg		
TRULICITY 4,5 mg/0,5 ml ELI LILLY BENELUX				ATC: A10BJ05	
A-92	4293-494 4293-494	4 voorgevulde pennen 0,5 mL oplossing voor injectie, 4,5 mg	4 stylos préremplis 0,5 mL solution injectable, 4,5 mg		
A-92 *	7731-375	1 voorgevulde pen 0,5 mL oplossing voor injectie, 4,5 mg	1 stylo prérempli 0,5 mL solution injectable, 4,5 mg		
A-92 **	7731-375	1 voorgevulde pen 0,5 mL oplossing voor injectie, 4,5 mg	1 stylo prérempli 0,5 mL solution injectable, 4,5 mg		

I) In § 11150000, worden de vergoedingsvoorraarden vervangen als volgt:

Paragraaf 11150000

a) De farmaceutische specialiteit op basis van dapagliflozine wordt vergoed indien ze wordt gebruikt bij volwassenen rechthebbenden voor de behandeling van symptomatisch chronisch hartfalen met verminderde ejectiefractie

Deze specialiteit is vergoed als bij aanvang van de behandeling met deze specialiteit voldaan wordt aan de volgende cumulatieve voorraarden:

1. De toestand van de rechthebbende komt overeen met :
 - NYHA (New York Heart Association) Klasse II;
 - Of NYHA Klasse III;
 - Of NYHA Klasse IV;
2. De rechthebbende lijdt niet aan diabetes type 1
3. Linker ventrikel ejectiefractie < of = 40% (volgens echocardiografie)
4. Voorafgaande behandeling met een optimale dosis van ACE-remmers of van sartanen.

b) Het aantal vergoedbare verpakkingen moet rekening houden met een maximale dosis van 10 mg eenmaal per dag.

a) Op basis van een aanvraagformulier waarvan het model hernomen is in bijlage A van de huidige paragraaf, ondertekend en behoorlijk ingevuld door de arts-specialist in de cardiologie die verantwoordelijk is voor de behandeling, levert de adviserend-arts aan de rechthebbende een attest af waarvan het model wordt weergegeven onder "b" van bijlage III van het koninklijk besluit van 1 februari 2018, dat de vergoeding van deze specialiteit gedurende een eerste periode van 392 dagen toelaat.

c) Deze machtiging tot vergoeding kan daarna verlengd worden per periode van 392 dagen rekening houdend met een maximale dosis van 10 mg eenmaal per dag, telkens op basis van een aanvraagformulier waarvan het model hernomen is in bijlage A van de huidige paragraaf, behoorlijk ingevuld en ondertekend door de arts die verantwoordelijk is voor de behandeling.

De adviserend-arts levert aan de rechthebbende een attest af waarvan het model wordt weergegeven onder "b" van bijlage III van het koninklijk besluit van 1 februari 2018 , dat de vergoeding van de farmaceutische specialiteit op basis van dapagliflozine gedurende een nieuwe periode van 392 dagen toelaat.

I) Au § 11150000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

Paragraphe 11150000

a) La spécialité pharmaceutique à base de dapagliflozine est remboursée si elle est utilisée chez les bénéficiaires adultes pour le traitement de l'insuffisance cardiaque chronique symptomatique à fraction d'éjection réduite

Cette spécialité est remboursée si au début du traitement avec cette spécialité les conditions cumulatives suivantes sont remplies:

1. L'état du bénéficiaire correspond à :
 - une classe NYHA (New York Heart Association) II;
 - Ou une classe NYHA III;
 - Ou une classe NYHA IV;
3. Le bénéficiaire ne souffre pas de diabète de type 1
3. Fraction d'éjection ventriculaire gauche < ou = 40% (objectivée par échocardiographie)
4. Un traitement préalable avec une dose optimale d'un IEC ou d'un sartan.

b) Le nombre de conditionnements remboursables tiendra compte d'une posologie maximale de 10 mg une fois par jour.

c) Sur base d'un formulaire de demande, dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe, signé et dûment complété par le médecin spécialiste en cardiologie responsable du traitement, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous "b" de l'annexe III de l'arrêté royal du 1er février 2018, autorisant le remboursement de cette spécialité pendant une première période de 392 jours.

d) Cette autorisation de remboursement peut ensuite être renouvelée par périodes de 392 jours tenant compte d'une dose maximale de 10 mg une fois par jour, chaque fois sur base d'un formulaire de demande dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe, signé et dûment complété par le médecin responsable du traitement.

Le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous "b" de l'annexe III de l'arrêté royal du 1er février 2018, autorisant le remboursement de la spécialité pharmaceutique à base de dapagliflozine pour une nouvelle période de 392 jours.

BIJLAGE A:

Aanvraagformulier voor de vergoeding van de farmaceutische specialiteit op basis van dapagliflozine (§ 11150000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018)

I - Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de V.I.) :

(naam)

(voornaam)

(aansluitingsnummer)

II – Voorwaarden te attesteren door de voorschrijver: **Het betreft een eerste aanvraag tot vergoeding**

Ik, ondergetekende arts-specialist in de cardiologie, verklaar hierbij dat bovenvermelde volwassen rechthebbende lijdt aan symptomatisch chronisch hartfalen met verminderde ejectiefractie, bij de start van de behandeling met deze specialiteit aan de volgende cumulatieve criteria voldoet :

1) Toestand van de rechthebbende komt overeen met:

- NYHA (New York Heart Association) klasse II
Of
- NYHA klasse III
Of
- NYHA klasse IV

2) De rechthebbende lijdt niet aan diabetes type 1

3) Linker ventrikel ejectiefractie < of = 40% (volgens echocardiografie)

4) Voorafgaand behandel'd met een optimale dosis van ACE-remmers of sartanen.

Ik verbind mij ertoe de bewijsstukken, die aantonen dat deze rechthebbende zich in de geattesteerde situatie bevindt, ter beschikking te stellen van de adviserend-arts.

Op basis van deze elementen, bevestig ik dat deze rechthebbende de vergoeding van deze specialiteit dient te krijgen, voor een periode van 392 dagen, aan een maximale dosis van 10 mg éénmaal per dag.

 Het betreft een aanvraag tot verlenging van de vergoeding

Ik, ondergetekende arts-specialist:

- in de cardiologie
- in de inwendige geneeskunde
- in de geriatrie

verklaar hierbij dat bovenvermelde rechthebbende reeds een machtiging van vergoeding voor deze specialiteit heeft ontvangen op basis van de voorwaarden van § 11150000 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het KB. 1 februari 2018.

Ik bevestig dat de verlenging van de vergoeding van deze specialiteit voor een nieuwe periode van 392 dagen, aan een maximale dosis van 10 mg éénmaal per dag, medisch verantwoord is voor deze rechthebbende met symptomatisch chronisch hartfalen met verminderde ejectiefractie.

III - Identificatie van de arts-specialist in punt II hierboven vermeld:

[REDACTIE] (naam)

[REDACTIE] (voornaam)

[REDACTIE] - [REDACTIE] - [REDACTIE] (RIZIV n°)

[REDACTIE] / [REDACTIE] / [REDACTIE] (datum)

[REDACTIE]

(stempel) (handtekening van de arts)

ANNEXE A:

Formulaire de demande de remboursement de la spécialité pharmaceutique à base de dapagliflozine (§ 11150000 du chapitre IV de la liste jointe à l'A.R. du 1^{er} février 2018)

I - Identification du bénéficiaire (nom, prénom, numéro d'affiliation à l'organisme assureur) :

[REDACTIE] (nom)

[REDACTIE] (prénom)

[REDACTIE] (numéro d'affiliation)

II – Eléments à attester par le prescripteur:**□ Il s'agit d'une première demande de remboursement**

Je soussigné, docteur en médecine, spécialiste en cardiologie, certifie que le bénéficiaire adulte mentionné ci-dessus atteint d'une insuffisance cardiaque chronique symptomatique à fraction d'éjection réduite, répond au début du traitement avec cette spécialité aux conditions cumulatives suivantes :

1) L'état du bénéficiaire correspond à:

- une classe NYHA (New York Heart Association) II
- Ou
- une classe NYHA III
- Ou
- une classe NYHA IV

2) Le bénéficiaire ne souffre pas de diabète de type 1

3) Fraction d'éjection ventriculaire gauche < ou = 40% (objectivée par échocardiographie)

4) Un traitement préalable avec une dose optimale d'un IEC ou d'un sartan

Je tiens à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve établissant que ce bénéficiaire se trouve dans la situation attestée.

Sur base de ces éléments, j'atteste que ce bénéficiaire nécessite de recevoir, pendant une période de 392 jours, le remboursement de cette spécialité à une dose maximale de 10 mg une fois par jour.

Il s'agit d'une demande de prolongation de remboursement

Je soussigné, docteur en médecine, spécialiste :

- en cardiologie
- en médecine interne
- en gérontologie

atteste que le bénéficiaire adulte mentionné ci-dessus a déjà reçu une autorisation de remboursement pour cette spécialité sur base du § 11150000 du chapitre IV de la liste jointe à l'A.R. du 1^{er} février 2018.

Je confirme que la prolongation du remboursement de cette spécialité pour une nouvelle période de 392 jours, à une dose maximale de 10 mg une fois par jour, est médicalement justifiée pour ce bénéficiaire.

III - Identification du médecin spécialiste mentionné ci-dessus au point II :

[REDACTED] (nom)

[REDACTED] (prénom)

[REDACTED] - [REDACTED] - [REDACTED] (n° INAMI)

[REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED] (date)

[REDACTED] (cachet) (signature du médecin)

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*.

Brussel, 12 september 2022.

F. VANDENBROUCKE

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*.

Bruxelles, le 12 septembre 2022.

F. VANDENBROUCKE

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

[C – 2022/33285]

12 SEPTEMBER 2022. — Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 februari 2018 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 laatstelijk gewijzigd bij de wet van 22 juni 2016, en § 8, eerste lid, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en artikel 37, § 3/3, ingevoegd bij de wet van 17 februari 2012;

Gelet op het koninklijk besluit van 7 mei 1991 tot vaststelling van het persoonlijk aandeel van de rechthebbenden in de kosten van de in het raam van de verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen vergoedbare farmaceutische verstrekkingen, artikel 2, § 1, punt B, laatstelijk gewijzigd bij het koninklijk besluit van 24 juni 2020;

Gelet op het koninklijk besluit van 1 februari 2018 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 84 en 128;

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

[C – 2022/33285]

12 SEPTEMBRE 2022. — Arrêté ministériel modifiant la liste jointe à l'arrêté royal du 1^{er} février 2018 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

Le 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 en dernier lieu par la loi de 22 juin 2016 et § 8, alinéa 1^{er}, inséré par la loi du 10 août 2001 et l'article 37, § 3/3, inséré par la loi du 17 février 2012;

Vu l'arrêté royal du 7 mai 1991 fixant l'intervention personnelle des bénéficiaires dans le coût des fournitures pharmaceutiques remboursables dans le cadre de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, l'article 2, § 1^{er}, point B, modifié en dernier lieu par l'arrêté royal du 24 juin 2020;

Vu l'arrêté royal du 1^{er} février 2018 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 84 et 128 ;