

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

F. 2011 — 202

[C — 2011/22021]

19 JANVIER 2011. — 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^{er}, inséré par la loi du 10 août 2001, et modifié par les lois des 22 décembre 2003, 9 juillet 2004, 27 avril 2005 et 27 décembre 2005, § 2, inséré par la loi du 10 août 2001, et modifié par les lois des 22 décembre 2003, 13 décembre 2006, 25 avril 2007 et 23 décembre 2009, § 3, huitième alinéa, inséré par la loi du 22 décembre 2003, § 4, alinéa 1^{er} et 2, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié par la loi du 19 décembre 2008 et § 8, alinéa 1^{er}, inséré par la loi du 10 août 2001, l'article 37, § 3, troisième alinéa, remplacé par la loi du 27 décembre 2005 et modifié par la loi du 13 décembre 2006 et l'article 72bis, § 1^{erbis}, dernière phrase, inséré par la loi du 22 décembre 2008 et § 2, deuxième et troisième alinéas, remplacé par la loi du 22 décembre 2008;

Vu l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, les articles 34, 37bis, 38, 57, 62, 80bis et 95, § 3, tel qu'il a été modifié à ce jour;

Vu les propositions de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises le 13 juillet 2010, le 17 août 2010, le 22 et 28 septembre 2010 et le 6, 12 et 26 octobre 2010;

Vu les propositions du secrétariat de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises le 27 septembre 2010, le 5, 11 et 25 octobre 2010 et le 9 novembre 2010;

Vu la communication à la Commission de Remboursement des Médicaments le 7 décembre 2010;

Vu les avis émis par l'Inspecteur des Finances donnés le 28 juillet 2010, le 10 août 2010, le 1, 8, 12, 14, 18, 22, 26 et 27 octobre 2010 et le 3, 8 et 17 novembre 2010;

Vu les accords de Notre Secrétaire d'Etat au Budget des 6, 8, 27 et 28 octobre 2010 et des 4 et 25 novembre 2010;

**FEDERALE OVERHEIDS DIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

N. 2011 — 202

[C — 2011/22021]

19 JANUARI 2011. — 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, gecöördineerd op 14 juli 1994, artikel 35bis, § 1, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001, en gewijzigd bij de wetten van 22 december 2003, 9 juli 2004, 27 april 2005 en 27 december 2005, § 2, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001, en gewijzigd bij de wetten van 22 december 2003, 13 december 2006, 25 april 2007 en 23 december 2009, § 3, achttiende lid, ingevoegd bij de wet van 22 december 2003, § 4, eerste en tweede lid, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en gewijzigd bij de wet van 19 december 2008 en § 8, eerste lid, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001, artikel 37, § 3, derde lid, vervangen bij de wet van 27 december 2005 en gewijzigd bij de wet van 13 december 2006 en artikel 72bis, § 1bis, laatste zin, ingevoegd bij de wet van 22 december 2008 en § 2, tweede en derde lid, vervangen bij de wet van 22 december 2008;

Gelet op het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, artikelen 34, 37bis, 38, 57, 62, 80bis en 95, § 3, zoals tot op heden gewijzigd;

Gelet op de voorstellen van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 13 juli 2010, 17 augustus 2010, 22 en 28 september 2010 en 6, 12 en 26 oktober 2010;

Gelet op de voorstellen van het secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 27 september 2010, 5, 11 en 25 oktober 2010 en 9 november 2010;

Gelet op de mededeling aan de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen op 7 december 2010;

Gelet op de adviezen van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 28 juli 2010, 10 augustus 2010, 1, 8, 12, 14, 18, 22, 26 en 27 oktober 2010 en 3, 8 en 17 november 2010;

Gelet op de akkoordbevinding van Onze Staatssecretaris voor Begroting van 6, 8, 27 en 28 oktober 2010 en 4 en 25 november 2010;

Considérant qu'en ce qui concerne les spécialités ALDACTONE 100 mg (PharmaPartner), AMLODIPINE IVOWEN 5 mg, AMLODIPINE IVOWEN 10 mg, AUGMENTIN 500 mg (PharmaPartner), AUGMENTIN 875 mg (PharmaPartner), BIOCLAVID 125 mg, BIOCLAVID 250 mg, CARBOPLATIN SANDOZ 10 mg/ml, CICLOSPORINE SANDOZ 25 mg, CICLOSPORINE SANDOZ 50 mg, CICLOSPORINE SANDOZ 100 mg, CICLOSPORINE SANDOZ 100 mg/ml, CITALOPRAM GENERIX 20 mg, CLINGOZAN 5 mg, CLINGOZAN 10 mg, DOC MORFINE 10 mg, DOC MORFINE 30 mg, DOC MORFINE 60 mg, DOC MORFINE 100 mg, DOC RISEDRONAAT 35 mg, EXEMESTAN SANDOZ 25 mg, FLUVASTATINE SANDOZ 40 mg, FLUVASTATINE SANDOZ 80 mg, IBANDRONIC ACID SANDOZ 2 mg/2 ml, IBANDRONIC ACID SANDOZ 6 mg/6 ml, LEVODOPA / BÉNSERAZIDE TEVA 200 mg/50 mg, LEVOFLOXACINE MYLAN 5 mg/ml, LIPITOR 40 mg (Impexeco), MEROPENEM SANDOZ 500 mg, MEROPENEM SANDOZ 1 g, NOXAP 200 ppm mol/mol, NOXAP 800 ppm mol/mol, PANTOZOL 20 mg (Impexeco), PANTOZOL 40 mg (Impexeco), RAMIPRIL MYLAN 2,5 mg, RAMIPRIL MYLAN 5 mg, RAMIPRIL MYLAN 10 mg, RAMIPRIL PFIZER 10 mg, REPAGLINIDE EG 4 mg, REPAGLINIDE SANDOZ 0,5 mg, REPAGLINIDE SANDOZ 1 mg, REPAGLINIDE SANDOZ 2 mg, RISEDREENOS 5 mg, RISEDREENOS 35 mg, TENORMIN-100 (Impexeco), ZURCALE 20 mg (Impexeco) et ZURCALE 40 mg (Impexeco), Notre Secrétaire d'Etat au Budget n'a pas marqué d'accord dans le délai de dix jours mentionné à l'article 35bis, § 15, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, et qu'en application de cette disposition législative, les accords concernés sont par conséquent réputés avoir été donnés;

A défaut de décision motivée du Ministre dans un délai de 180 jours, en ce qui concerne la spécialité REPAGLINIDE EG 4 mg, le fonctionnaire délégué a notifié une décision le 24 novembre 2010, en application de l'article 34 de l'arrêté royal du 21 décembre 2001;

A défaut de proposition définitive motivée de la Commission de Remboursement des Médicaments dans un délai de 150 jours et de décision motivée du Ministre dans un délai de 180 jours, en ce qui concerne la spécialité CARBOPLATIN SANDOZ 10 mg/ml, le fonctionnaire délégué a notifié une décision le 3 novembre 2010, en application de l'article 34 de l'arrêté royal du 21 décembre 2001;

Vu les notifications aux demandeurs des 8, 9, 17, 22, 23, 25 et 29 novembre 2010;

Vu l'avis n° 49.047/2 du Conseil d'Etat, donné le 12 janvier 2011, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1^o, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973,

Arrête :

Article 1^{er}. A l'annexe I^e 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 :

Overwegende dat, met betrekking tot de specialiteiten ALDACTONE 100 mg (PharmaPartner), AMLODIPINE IVOWEN 5 mg, AMLODIPINE IVOWEN 10 mg, AUGMENTIN 500 mg (PharmaPartner), AUGMENTIN 875 mg (PharmaPartner), BIOCLAVID 125 mg, BIOCLAVID 250 mg, CARBOPLATIN SANDOZ 10 mg/ml, CICLOSPORINE SANDOZ 25 mg, CICLOSPORINE SANDOZ 50 mg, CICLOSPORINE SANDOZ 100 mg, CICLOSPORINE SANDOZ 100 mg/ml, CITALOPRAM GENERIX 20 mg, CLINGOZAN 5 mg, CLINGOZAN 10 mg, DOC MORFINE 10 mg, DOC MORFINE 30 mg, DOC MORFINE 60 mg, DOC MORFINE 100 mg, DOC RISEDRONAAT 35 mg, EXEMESTAN SANDOZ 25 mg, FLUVASTATINE SANDOZ 40 mg, FLUVASTATINE SANDOZ 80 mg, IBANDRONIC ACID SANDOZ 2 mg/2 ml, IBANDRONIC ACID SANDOZ 6 mg/6 ml, LEVODOPA/BENSERAZIDE TEVA 200 mg/50 mg, LEVOFLOXACINE MYLAN 5 mg/ml, LIPITOR 40 mg (Impexeco), MEROPENEM SANDOZ 500 mg, MEROPENEM SANDOZ 1 g, NOXAP 200 ppm mol/mol, NOXAP 800 ppm mol/mol, PANTOZOL 20 mg (Impexeco), PANTOZOL 40 mg (Impexeco), RAMIPRIL MYLAN 2,5 mg, RAMIPRIL MYLAN 5 mg, RAMIPRIL MYLAN 10 mg, RAMIPRIL PFIZER 10 mg, REPAGLINIDE EG 4 mg, REPAGLINIDE SANDOZ 0,5 mg, REPAGLINIDE SANDOZ 1 mg, REPAGLINIDE SANDOZ 2 mg, RISEDREENOS 5 mg, RISEDREENOS 35 mg, TENORMIN-100 (Impexeco), ZURCALE 20 mg (Impexeco) en ZURCALE 40 mg (Impexeco), door Onze Staatssecretaris voor Begroting geen akkoord is verleend binnen een termijn van tien dagen, vermeld in artikel 35bis, § 15, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, en dat de betrokken akkoorden dienvolgens met toepassing van die wetsbepaling wordt geacht te zijn verleend;

Bij ontstentenis van een gemotiveerde beslissing van de Minister, binnen een termijn van 180 dagen, wat betreft de specialiteit REPAGLINIDE EG 4 mg, heeft de gemachtigde ambtenaar, met toepassing van artikel 34 van het koninklijk besluit van 21 december 2001, een beslissing genotificeerd op 24 november 2010;

Bij ontstentenis van een gemotiveerd definitief voorstel van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, binnen een termijn van 150 dagen en een gemotiveerde beslissing van de Minister, binnen een termijn van 180 dagen, wat betreft de specialiteit CARBOPLATIN SANDOZ 10 mg/ml, heeft de gemachtigde ambtenaar, met toepassing van artikel 34 van het koninklijk besluit van 21 december 2001, een beslissing genotificeerd op 3 november 2010;

Gelet op de notificaties aan de aanvragers van 8, 9, 17, 22, 23, 25 en 29 november 2010;

Gelet op het advies nr. 49.047./2 van de Raad van State, gegeven op 12 januari 2011 met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1^o, 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 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 :

a) les spécialités suivantes sont insérées:

1° au chapitre I:

a) worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

1° in hoofdstuk I:

- 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.
- 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.
- II = Intervention des autres bénéficiaires.
- II = Aandeel van de andere rechthebbenden.

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
ALDACTONE 100 mg (PharmaPartner) PHARMAPARTNER ATC: C03DA01								
B-27	2760-239	30 comprimés, 100 mg 2760-239	30 tabletten, 100 mg	R	17,91 10,7000	14,33 7,9100	5,68	7,08
B-27 *	0799-809	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	R	0,4603	0,3403	+0,1200	+0,1200
B-27 **	0799-809	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	R	0,3780	0,2793		
AMLODIPINE IVOWEN 10 mg MYLAN ATC: C08CA01								
B-20	2761-153	30 comprimés, 10 mg 2761-153	30 tabletten, 10 mg	G	18,51 11,1700	18,51 11,1700	2,96	4,94
B-20	2761-179	100 comprimés, 10 mg 2761-179	100 tabletten, 10 mg	G	40,25 29,8000	40,25 29,8000	6,27	10,55
B-20 *	0759-464	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,3846	0,3846		
B-20 **	0759-464	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,3159	0,3159		
AMLODIPINE IVOWEN 5 mg MYLAN ATC: C08CA01								
B-20	2761-138	30 comprimés, 5 mg 2761-138	30 tabletten, 5 mg	G	13,13 6,9800	13,13 6,9800	1,85	3,09
B-20	2761-146	100 comprimés, 5 mg 2761-146	100 tabletten, 5 mg	G	27,57 18,6200	27,57 18,6200	4,48	7,53
B-20 *	0759-472	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,2403	0,2403		
B-20 **	0759-472	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,1974	0,1974		
AUGMENTIN 500 mg (PharmaPartner) PHARMAPARTNER ATC: J01CR02								
B-107	2760-254	16 comprimés pelliculés, 500 mg / 125 mg 2760-254	16 filmomhulde tabletten, 500 mg / 125 mg	R	11,36 5,6000	11,36 5,6000	1,49	2,48
B-107 *	0759-456	1 comprimé pelliculé, 500 mg / 125 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg / 125 mg	R	0,4519	0,4519	+0,0000	+0,0000
B-107 **	0759-456	1 comprimé pelliculé, 500 mg / 125 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg / 125 mg	R	0,3713	0,3713		
AUGMENTIN 875 mg (PharmaPartner) PHARMAPARTNER ATC: J01CR02								
B-107	2760-270	20 comprimés pelliculés, 875 mg / 125 mg 2760-270	20 filmomhulde tabletten, 875 mg / 125 mg	R	18,78 11,3800	18,78 11,3800	3,02	5,03
B-107 *	0759-449	1 comprimé pelliculé, 875 mg / 125 mg	1 filmomhulde tablet, 875 mg / 125 mg	R	0,7345	0,7345	+0,0000	+0,0000
B-107 **	0759-449	1 comprimé pelliculé, 875 mg / 125 mg	1 filmomhulde tablet, 875 mg / 125 mg	R	0,6030	0,6030		

BIOCLAVID 125 mg SANDOZ ATC: J01CR02						
B-107	2622-280	1 flacon 60 ml poudre pour suspension buvable, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml 2622-280	1 fles 60 ml poeder voor orale suspensie, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	G	6,00 1,2900	6,00 1,2900
B-107	2622-298	1 flacon 100 ml poudre pour suspension buvable, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml 2622-298	1 fles 100 ml poeder voor orale suspensie, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	G	6,96 2,1500	6,96 2,1500
B-107 *	0794-537	5 ml suspension buvable, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	G	0,1385	0,1385
B-107 **	0794-537	5 ml suspension buvable, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 25 mg/ml / 6,25 mg/ml	G	0,1140	0,1140
BIOCLAVID 250 mg SANDOZ ATC: J01CR02						
B-107	2622-306	1 flacon 60 ml poudre pour suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml 2622-306	1 fles 60 ml poeder voor orale suspensie, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	7,18 2,3400	7,18 2,3400
B-107	2622-314	1 flacon 100 ml poudre pour suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml 2622-314	1 fles 100 ml poeder voor orale suspensie, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	9,20 3,9100	9,20 3,9100
B-107 *	0794-545	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	0,2525	0,2525
B-107 **	0794-545	5 ml suspension buvable, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/ml / 12,5 mg/ml	G	0,2070	0,2070
CARBOPLATIN SANDOZ 10 mg/ml SANDOZ ATC: L01XA02						
A-23	2768-042	5 flacons injectables 5 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml 2768-042	5 injectieflacons 5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	141,13 121,1000	141,13 121,1000
A-23 *	0759-126	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml concentrat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	27,0960	27,0960
A-23 **	0759-126	1 flacon injectable 5 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml concentrat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	25,6740	25,6740
CARBOPLATIN SANDOZ 10 mg/ml SANDOZ ATC: L01XA02						
A-23	2768-067	1 flacon injectable 15 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml 2768-067	1 injectieflacon 15 ml concentrat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	79,48 64,5800	79,48 64,5800
A-23 *	0759-118	1 flacon injectable 15 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 15 ml concentrat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	75,5600	75,5600
A-23 **	0759-118	1 flacon injectable 15 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 15 ml concentrat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	68,4500	68,4500
CARBOPLATIN SANDOZ 10 mg/ml SANDOZ ATC: L01XA02						
A-23	2768-174	1 flacon injectable 45 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml 2768-174	1 injectieflacon 45 ml concentrat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	203,17 177,9900	203,17 177,9900
A-23 *	0759-100	1 flacon injectable 45 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 45 ml concentrat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	195,7800	195,7800
A-23 **	0759-100	1 flacon injectable 45 ml solution à diluer pour perfusion, 10 mg/ml	1 injectieflacon 45 ml concentrat voor oplossing voor infusie, 10 mg/ml	G	188,6700	188,6700
CELLCEPT 250 mg ROCHE ATC: L04AA06						
A-29	1223-148	300 gélules, 250 mg 1223-148	300 capsules, hard, 250 mg		292,25 259,6500	292,25 259,6500
A-29 *	0748-236	1 gélule, 250 mg	1 capsule, hard, 250 mg		0,9411	0,9411
A-29 **	0748-236	1 gélule, 250 mg	1 capsule, hard, 250 mg		0,9174	0,9174
CELLCEPT 500 mg ROCHE ATC: L04AA06						
A-29	1223-155	150 comprimés pelliculés, 500 mg 1223-155	150 filmomhulde tabletten, 500 mg		292,25 259,6500	292,25 259,6500
A-29 *	0748-244	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg		1,8823	1,8823
A-29 **	0748-244	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg		1,8349	1,8349
CELLCEPT I.V. ROCHE ATC: L04AA06						
	0764-605	4 ampoules 500 mg poudre pour solution pour perfusion, 500 mg	4 ampullen 500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 500 mg		46,3900	46,3900
A-29 *	0764-605	1 ampoule 500 mg poudre pour solution pour perfusion, 500 mg	1 ampul 500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 500 mg		14,0700	14,0700
A-29 **	0764-605	1 ampoule 500 mg poudre pour solution pour perfusion, 500 mg	1 ampul 500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 500 mg		12,2925	12,2925

CELLCEPT suspension buvable ROCHE				ATC: L04AA06			
A-29	1468-172	1 flacon 175 ml poudre pour suspension buvable, 200 mg/ml 1468-172	1 fles 175 ml poeder voor orale suspensie, 200 mg/ml		143,85 123,6000	143,85 123,6000	0,00 0,00
A-29 *	0768-119	5 ml suspension buvable, 200 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 200 mg/ml		3,9466	3,9466	
A-29 **	0768-119	5 ml suspension buvable, 200 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 200 mg/ml		3,7434	3,7434	
CICLOSPORINE SANDOZ 100 mg SANDOZ				ATC: L04AD01			
A-29	2275-121	50 capsules molles, 100 mg 2275-121	50 capsules, zacht, 100 mg	G	115,18 97,3100	115,18 97,3100	0,00 0,00
A-29 *	0793-703	1 capsule molle, 100 mg	1 capsule, zacht, 100 mg	G	2,2052	2,2052	
A-29 **	0793-703	1 capsule molle, 100 mg	1 capsule, zacht, 100 mg	G	2,0630	2,0630	
CICLOSPORINE SANDOZ 100 mg/ml SANDOZ				ATC: L04AD01			
A-29	2275-154	1 flacon 50 ml solution buvable, 100 mg/ml 2275-154	1 fles 50 ml drank, 100 mg/ml	G	91,90 75,9700	91,90 75,9700	0,00 0,00
A-29 *	0793-711	1 ml solution buvable, 100 mg/ml	1 ml drank, 100 mg/ml	G	1,7528	1,7528	
A-29 **	0793-711	1 ml solution buvable, 100 mg/ml	1 ml drank, 100 mg/ml	G	1,6106	1,6106	
CICLOSPORINE SANDOZ 25 mg SANDOZ				ATC: L04AD01			
A-29	2275-147	50 capsules molles, 25 mg 2275-147	50 capsules, zacht, 25 mg	G	39,67 29,2800	39,67 29,2800	0,00 0,00
A-29 *	0793-687	1 capsule molle, 25 mg	1 capsule, zacht, 25 mg	G	0,7558	0,7558	
A-29 **	0793-687	1 capsule molle, 25 mg	1 capsule, zacht, 25 mg	G	0,6208	0,6208	
CICLOSPORINE SANDOZ 50 mg SANDOZ				ATC: L04AD01			
A-29	2275-139	50 capsules molles, 50 mg 2275-139	50 capsules, zacht, 50 mg	G	68,51 54,7300	68,51 54,7300	0,00 0,00
A-29 *	0793-695	1 capsule molle, 50 mg	1 capsule, zacht, 50 mg	G	1,3024	1,3024	
A-29 **	0793-695	1 capsule molle, 50 mg	1 capsule, zacht, 50 mg	G	1,1602	1,1602	
CITALOPRAM GENERIX 20 mg EUROGENERICIS				ATC: N06AB04			
B-73	2768-182	28 comprimés pelliculés, 20 mg 2768-182	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	17,70 10,5400	17,70 10,5400	2,80 4,66
B-73	2768-216	56 comprimés pelliculés, 20 mg 2768-216	56 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	25,58 16,8600	25,58 16,8600	4,20 7,05
B-73	2768-224	98 comprimés pelliculés, 20 mg 2768-224	98 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	39,92 29,5100	39,92 29,5100	6,22 10,47
B-73 *	0759-084	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,3886	0,3886	
B-73 **	0759-084	1 comprimé pelliculé, 20 mg	1 filmomhulde tablet, 20 mg	G	0,3192	0,3192	
CLINGOZAN 10 mg EUROGENERICIS				ATC: N05AH03			
B-72	2760-684	28 comprimés orodispersibles, 10 mg 2760-684	28 orodispergeerbare tabletten, 10 mg	G	89,50 73,7600	89,50 73,7600	7,30 11,00
B-72 *	0759-373	1 comprimé orodispersible, 10 mg	1 orodispergeerbare tablet, 10 mg	G	3,0464	3,0464	
B-72 **	0759-373	1 comprimé orodispersible, 10 mg	1 orodispergeerbare tablet, 10 mg	G	2,7925	2,7925	
CLINGOZAN 5 mg EUROGENERICIS				ATC: N05AH03			
B-72	2760-676	28 comprimés orodispersibles, 5 mg 2760-676	28 orodispergeerbare tabletten, 5 mg	G	48,26 36,8700	48,26 36,8700	7,30 11,00
B-72 *	0759-381	1 comprimé orodispersible, 5 mg	1 orodispergeerbare tablet, 5 mg	G	1,6496	1,6496	
B-72 **	0759-381	1 comprimé orodispersible, 5 mg	1 orodispergeerbare tablet, 5 mg	G	1,3957	1,3957	
DOC MORFINE 10 mg MYLAN				ATC: N02AA01			
B-56	2761-195	30 comprimés à libération prolongée, 10 mg 2761-195	30 tabletten met verlengde afgifte, 10 mg	G	8,51 3,3800	8,51 3,3800	0,90 1,49
B-56	2761-203	56 comprimés à libération prolongée, 10 mg 2761-203	56 tabletten met verlengde afgifte, 10 mg	G	11,36 5,6000	11,36 5,6000	1,49 2,48
B-56 *	0779-504	1 comprimé à libération prolongée, 10 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 10 mg	G	0,1291	0,1291	
B-56 **	0779-504	1 comprimé à libération prolongée, 10 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 10 mg	G	0,1061	0,1061	

DOC MORFINE 100 mg MYLAN ATC: N02AA01						
B-56	2761-260	30 comprimés à libération prolongée, 100 mg 2761-260	30 tabletten met verlengde afgifte, 100 mg	G	35,56 25,6700	35,56 25,6700
B-56 *	0779-538	1 comprimé à libération prolongée, 100 mg 2761-229	1 tablet met verlengde afgifte, 100 mg	G	1,1043 13,6200	1,1043 13,6200
B-56 **	0779-538	1 comprimé à libération prolongée, 100 mg 2761-211	1 tablet met verlengde afgifte, 100 mg	G	0,9070 8,2200	0,9070 8,2200
DOC MORFINE 30 mg MYLAN ATC: N02AA01						
B-56	2761-211	30 comprimés à libération prolongée, 30 mg 2761-211	30 tabletten met verlengde afgifte, 30 mg	G	14,72 21,65	14,72 21,65
B-56	2761-229	56 comprimés à libération prolongée, 30 mg 2761-245	56 tabletten met verlengde afgifte, 30 mg	G	21,65 27,0000	21,65 27,0000
B-56 *	0779-512	1 comprimé à libération prolongée, 30 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 30 mg	G	0,3139	0,3139
B-56 **	0779-512	1 comprimé à libération prolongée, 30 mg 0797-217	1 tablet met verlengde afgifte, 30 mg	G	0,2579	0,2579
DOC MORFINE 60 mg MYLAN ATC: N02AA01						
B-56	2761-237	30 comprimés à libération prolongée, 60 mg 2761-237	30 tabletten met verlengde afgifte, 60 mg	G	24,90 16,2600	24,90 16,2600
B-56	2761-245	56 comprimés à libération prolongée, 60 mg 2761-245	56 tabletten met verlengde afgifte, 60 mg	G	37,08 27,0000	37,08 27,0000
B-56 *	0779-520	1 comprimé à libération prolongée, 60 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 60 mg	G	0,6221	0,6221
B-56 **	0779-520	1 comprimé à libération prolongée, 60 mg 0797-217	1 tablet met verlengde afgifte, 60 mg	G	0,5111	0,5111
FLUVASTATINE MYLAN 40 mg MYLAN (zie ook hoofdstuk: IV/ voir aussi chapitre: IV) ATC: C10AA04						
B-41	2677-193	30 gélules, 40 mg 2677-193	30 capsules, hard, 40 mg	G	11,00 5,3200	11,00 5,3200
B-41	2677-227	100 gélules, 40 mg 2677-227	100 capsules, hard, 40 mg	G	22,39 14,1900	22,39 14,1900
B-41 *	0797-217	1 gélule, 40 mg	1 capsule, hard, 40 mg	G	0,1831	0,1831
B-41 **	0797-217	1 gélule, 40 mg 0796-466	1 capsule, hard, 40 mg	G	0,1504	0,1504
FLUVASTATINE RETARD MYLAN 80 mg MYLAN (zie ook hoofdstuk: IV/ voir aussi chapitre: IV) ATC: C10AA04						
B-41	2662-377	30 comprimés à libération prolongée, 80 mg 2662-377	30 tabletten met verlengde afgifte, 80 mg	G	14,10 7,7300	14,10 7,7300
B-41	2662-369	100 comprimés à libération prolongée, 80 mg 2662-369	100 tabletten met verlengde afgifte, 80 mg	G	29,82 20,6000	29,82 20,6000
B-41 *	0796-466	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G	0,2658	0,2658
B-41 **	0796-466	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg 0797-217	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G	0,2184	0,2184
LEVODOPA / BENZERAZIDE TEVA 200 mg/50 mg TEVA PHARMA BELGIUM ATC: N04BA02						
B-76	2620-854	200 comprimés, 200 mg / 50 mg 2620-854	200 tabletten, 200 mg / 50 mg	G	30,05 20,8000	30,05 20,8000
B-76 *	0795-567	1 comprimé, 200 mg / 50 mg	1 tablet, 200 mg / 50 mg	G	0,1342	0,1342
B-76 **	0795-567	1 comprimé, 200 mg / 50 mg 0797-217	1 tablet, 200 mg / 50 mg	G	0,1103	0,1103
LEVOFLOXACINE MYLAN 500 mg/100 ml MYLAN (zie ook hoofdstuk: IV/ voir aussi chapitre: IV) ATC: J01MA12						
	0759-415	10 poches 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml	10 zakken 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 mg/ml	G	200,4100	200,4100
B-125 *	0759-415	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 mg/ml	G	21,9540	21,9540
B-125 **	0759-415	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml 0797-217	1 zak 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 mg/ml	G	21,2430	21,2430
MEDROXYPROGESTERONE ACETAAT NORDIC PHARMA 500 mg NORDIC PHARMA ATC: L02AB02						
A-27	2760-544	30 comprimés, 500 mg 2760-544	30 tabletten, 500 mg	R	54,24 42,1400	54,24 42,1400
A-27 *	0759-407	1 comprimé, 500 mg	1 tablet, 500 mg	R	1,7260	1,7260
A-27 **	0759-407	1 comprimé, 500 mg 0797-217	1 tablet, 500 mg	R	1,4890	1,4890
MEROPENEM SANDOZ 1 g SANDOZ (zie ook hoofdstuk: IV/ voir aussi chapitre: IV) ATC: J01DH02						
	0759-381	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 1 g	G	15,0300	15,0300
B-114 *	0759-381	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 1 g 0797-217	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 1 g	G	19,4000	19,4000
B-114 **	0759-381	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 1 g 0797-217	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 1 g	G	15,9300	15,9300

MEROPENEM SANDOZ 500 mg			SANDOZ			(zie ook hoofdstuk: IV voor aussi chapitre: IV)			ATC: J01DH02		
	0759-399	1 flacon injectable 500 mg poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 500 mg		1 injectieflacon 500 mg poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 500 mg			8,3500	8,3500			
B-114 *	0759-399	1 flacon injectable 500 mg poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 500 mg		1 injectieflacon 500 mg poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 500 mg	G	10,7800	10,7800				
B-114 **	0759-399	1 flacon injectable 500 mg poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 500 mg		1 injectieflacon 500 mg poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 500 mg	G	8,8500	8,8500				
PALLADONE IMMEDIATE RELEASE 1,3 mg											
B-56 2119-147 28 gélules, 1,3 mg			MUNDIPHARMA 28 capsules, hard, 1,3 mg				9,71	9,71	1,14	1,90	ATC: N02AA03
	2119-147						4,3100	4,3100			
B-56 *	0759-498	1 gélule, 1,3 mg		1 capsule, hard, 1,3 mg			0,1986	0,1986			
B-56 **	0759-498	1 gélule, 1,3 mg		1 capsule, hard, 1,3 mg			0,1632	0,1632			
PALLADONE IMMEDIATE RELEASE 2,6 mg											
B-56 2119-139 28 gélules, 2,6 mg			MUNDIPHARMA 28 capsules, hard, 2,6 mg				15,23	15,23	2,29	3,81	ATC: N02AA03
	2119-139						8,6200	8,6200			
B-56 *	0759-480	1 gélule, 2,6 mg		1 capsule, hard, 2,6 mg			0,3971	0,3971			
B-56 **	0759-480	1 gélule, 2,6 mg		1 capsule, hard, 2,6 mg			0,3264	0,3264			
RAMIPRIL MYLAN 10 mg											
B-21 2252-385 98 comprimés, 10 mg			MYLAN 98 tabletten, 10 mg			G	46,24	46,24	7,11	11,97	ATC: C09AA05
	2252-385						35,0800	35,0800			
B-21 *	0782-367	1 comprimé, 10 mg		1 tablet, 10 mg	G		0,4519	0,4519			
B-21 **	0782-367	1 comprimé, 10 mg		1 tablet, 10 mg	G		0,3794	0,3794			
RAMIPRIL MYLAN 2,5 mg											
B-21 2760-692 98 comprimés, 2,5 mg			MYLAN 98 tabletten, 2,5 mg			G	18,29	18,29	2,92	4,86	ATC: C09AA05
	2760-692						11,0000	11,0000			
B-21 *	0799-940	1 comprimé, 2,5 mg		1 tablet, 2,5 mg	G		0,1449	0,1449			
B-21 **	0799-940	1 comprimé, 2,5 mg		1 tablet, 2,5 mg	G		0,1190	0,1190			
RAMIPRIL MYLAN 5 mg											
B-21 2252-401 98 comprimés, 5 mg			MYLAN 98 tabletten, 5 mg			G	28,57	28,57	4,62	7,76	ATC: C09AA05
	2252-401						19,4900	19,4900			
B-21 *	0782-359	1 comprimé, 5 mg		1 tablet, 5 mg	G		0,2566	0,2566			
B-21 **	0782-359	1 comprimé, 5 mg		1 tablet, 5 mg	G		0,2108	0,2108			
RAMIPRIL PFIZER 10 mg											
B-21 2744-928 28 comprimés, 10 mg			PFIZER 28 tabletten, 10 mg			G	19,45	19,45	3,16	5,26	ATC: C09AA05
	2744-928						11,9000	11,9000			
B-21	2744-951	56 comprimés, 10 mg		56 tabletten, 10 mg	G		28,06	28,06	4,55	7,64	
	2744-951						19,0500	19,0500			
B-21 *	0759-365	1 comprimé, 10 mg		1 tablet, 10 mg	G		0,4389	0,4389			
B-21 **	0759-365	1 comprimé, 10 mg		1 tablet, 10 mg	G		0,3605	0,3605			
REPAGLINIDE EG 4 mg											
A-61 2721-058 180 comprimés, 4 mg			EUROGENERIC 180 tabletten, 4 mg			G	22,90	22,90	0,00	0,00	ATC: A10BX02
	2721-058						14,5900	14,5900			
A-61	2721-066	270 comprimés, 4 mg		270 tabletten, 4 mg	G		31,28	31,28	0,00	0,00	
	2721-066						21,8900	21,8900			
A-61 *	0799-734	1 comprimé, 4 mg		1 tablet, 4 mg	G		0,1046	0,1046			
A-61 **	0799-734	1 comprimé, 4 mg		1 tablet, 4 mg	G		0,0859	0,0859			
REPAGLINIDE SANDOZ 0,5 mg											
A-61 2753-242 120 comprimés, 0,5 mg			SANDOZ 120 tabletten, 0,5 mg			G	19,77	19,77	0,00	0,00	ATC: A10BX02
	2753-242						12,1600	12,1600			
A-61 *	0759-357	1 comprimé, 0,5 mg		1 tablet, 0,5 mg	G		0,1308	0,1308			
A-61 **	0759-357	1 comprimé, 0,5 mg		1 tablet, 0,5 mg	G		0,1074	0,1074			
REPAGLINIDE SANDOZ 1 mg											
A-61 2753-267 120 comprimés, 1 mg			SANDOZ 120 tabletten, 1 mg			G	19,77	19,77	0,00	0,00	ATC: A10BX02
	2753-267						12,1600	12,1600			
A-61 *	0759-340	1 comprimé, 1 mg		1 tablet, 1 mg	G		0,1308	0,1308			
A-61 **	0759-340	1 comprimé, 1 mg		1 tablet, 1 mg	G		0,1074	0,1074			

REPAGLINIDE SANDOZ 2 mg							SANDOZ			ATC: A10BX02		
A-61	2753-283	120 comprimés, 2 mg		120 tabletten, 2 mg		G	19,77	19,77	0,00	0,00		
	2753-283						12,1600	12,1600				
A-61 *	0759-332	1 comprimé, 2 mg		1 tablet, 2 mg		G	0,1308	0,1308				
A-61 **	0759-332	1 comprimé, 2 mg		1 tablet, 2 mg		G	0,1074	0,1074				
TENORMIN -100 (Impexeco)							IMPEXECO					
B-15	2760-700	60 comprimés, 100 mg		60 tabletten, 100 mg		R	19,75	16,81	5,55	7,29		
	2760-700						12,1400	9,8500				
B-15 *	0796-532	1 comprimé, 100 mg		1 tablet, 100 mg		R	0,2612	0,2118	+0,0494	+0,0494		
B-15 **	0796-532	1 comprimé, 100 mg		1 tablet, 100 mg		R	0,2145	0,1740				

b) les spécialités suivantes sont supprimées:

b) worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)						
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Opm	
AMLODIPINE BESILATE-RATIOPHARM 5 mg				TEVA PHARMA BELGIUM		
B-20	2552-735	100 comprimés, 5 mg	100 tabletten, 5 mg	G		
	2552-735					
CO-LOSARATIO 50 mg/12,5 mg				TEVA PHARMA BELGIUM		
B-224	2643-179	100 comprimés pelliculés, 50 mg / 12,5 mg	100 filmomhulde tabletten, 50 mg / 12,5 mg	G		
	2643-179					
B-224 *	0795-526	1 comprimé pelliculé, 50 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg / 12,5 mg	G		
B-224 **	0795-526	1 comprimé pelliculé, 50 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 50 mg / 12,5 mg	G		
DOXYTAB						
SOCOBOM				ATC: J01AA02		
B-118	0264-119	10 gélules, 100 mg	10 capsules, hard, 100 mg	R		
	0264-119					
B-118 *	0736-249	1 gélule, 100 mg	1 capsule, hard, 100 mg	R		
B-118 **	0736-249	1 gélule, 100 mg	1 capsule, hard, 100 mg	R		
FLOXOLONE 400 mg						
SOCOBOM				ATC: J01MA06		
B-126	1699-099	6 comprimés enrobés, 400 mg	6 omhulde tabletten, 400 mg	C		
	1699-099					
B-126	1699-107	20 comprimés enrobés, 400 mg	20 omhulde tabletten, 400 mg	C		
	1699-107					
B-126 *	0769-323	1 comprimé enrobé, 400 mg	1 omhulde tablet, 400 mg	C		
B-126 **	0769-323	1 comprimé enrobé, 400 mg	1 omhulde tablet, 400 mg	C		
FUROSEMIDE FAR						
SOCOBOM				ATC: C03CA01		
B-25	1309-129	50 comprimés, 40 mg	50 tabletten, 40 mg	R		
	1309-129					
B-25 *	0744-151	1 comprimé, 40 mg	1 tablet, 40 mg	R		
B-25 **	0744-151	1 comprimé, 40 mg	1 tablet, 40 mg	R		
LERCANIDIPIN SANDOZ 20 mg						
SANDOZ				ATC: C08CA13		
B-20	2669-349	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	G		
	2669-349					
METOPROLOL EG 100 mg						
EUROGENERICCS				ATC: C07AB02		
B-15	2627-370	100 comprimés à libération prolongée, 100 mg	100 tabletten met verlengde afgifte, 100 mg	G		
	2627-370					
MEXITIL						
SCS BOEHRINGER INGELHEIM COMM.V				ATC: C01BB02		
B-8	0058-149	100 gélules, 200 mg	100 capsules, hard, 200 mg			
	0058-149					
B-8 *	0711-770	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg			
B-8 **	0711-770	1 gélule, 200 mg	1 capsule, hard, 200 mg			

MOXONIDINE EG 0,3 mg					EUROGENERICCS		ATC: C02AC05	
B-240	2154-987	28 comprimés pelliculés, 0,3 mg 2154-987	28 filmomhulde tabletten, 0,3 mg	G				
B-240 *	0777-193	1 comprimé pelliculé, 0,3 mg	1 filmomhulde tablet, 0,3 mg	G				
B-240 **	0777-193	1 comprimé pelliculé, 0,3 mg	1 filmomhulde tablet, 0,3 mg	G				
MOXONIDINE MYLAN 0,3 mg					MYLAN		ATC: C02AC05	
B-240	2141-190	30 comprimés pelliculés, 0,3 mg 2141-190	30 filmomhulde tabletten, 0,3 mg	G				
OKACIN 0,3 %					NOVARTIS PHARMA		ATC: S01AX17	
B-162	1243-468	1 flacon compte-gouttes 5 ml collyre en solution, 3 mg/ml 1243-468	1 container met druppelpipet 5 ml oogdruppels, oplossing, 3 mg/ml					
B-162 *	0745-687	1 flacon compte-gouttes 5 ml collyre en solution, 3 mg/ml	1 container met druppelpipet 5 ml oogdruppels, oplossing, 3 mg/ml					
B-162 **	0745-687	1 flacon compte-gouttes 5 ml collyre en solution, 3 mg/ml	1 container met druppelpipet 5 ml oogdruppels, oplossing, 3 mg/ml					
PRAVASTATINE SANDOZ 30 mg					(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: C10AA03	
B-41	2614-899	28 comprimés, 30 mg 2614-899	28 tabletten, 30 mg	R				
PROPOFOL EG 10 mg/ml					EUROGENERICCS		ATC: N01AX10	
	0794-685	1 flacon injectable 10 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml					
A-30 *	0794-685	1 flacon injectable 10 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G				
A-30 **	0794-685	1 flacon injectable 10 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G				
PROPOFOL EG 10 mg/ml					EUROGENERICCS		ATC: N01AX10	
	0794-693	1 flacon injectable 20 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml					
A-30 *	0794-693	1 flacon injectable 20 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G				
A-30 **	0794-693	1 flacon injectable 20 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 20 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G				
PROPOFOL EG 10 mg/ml					EUROGENERICCS		ATC: N01AX10	
	0794-701	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml					
A-30 *	0794-701	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G				
A-30 **	0794-701	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G				
PROPOFOL EG 10 mg/ml					EUROGENERICCS		ATC: N01AX10	
	0794-719	1 flacon injectable 100 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml					
A-30 *	0794-719	1 flacon injectable 100 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G				
A-30 **	0794-719	1 flacon injectable 100 ml émulsion pour perfusion et injection, 10 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml emulsie voor infusie en injectie, 10 mg/ml	G				
PROPOFOL EG 20 mg/ml					EUROGENERICCS		ATC: N01AX10	
	0794-933	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 20 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 20 mg/ml					
A-30 *	0794-933	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 20 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 20 mg/ml	G				
A-30 **	0794-933	1 flacon injectable 50 ml émulsion pour perfusion et injection, 20 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml emulsie voor infusie en injectie, 20 mg/ml	G				
SIMVASTATINE EG 80 mg					EUROGENERICCS		ATC: C10AA01	
B-41	2481-083	100 comprimés pelliculés, 80 mg 2481-083	100 filmomhulde tabletten, 80 mg	G				
SYNTARIS NASAL					DOCPHARMA		ATC: R01AD04	
B-103	0817-312	1 flacon pulvérisateur UE 24 ml solution pour pulvérisation nasale, 0,25 mg/ml 0817-312	1 spuitbus 24 ml neusspray, oplossing, 0,25 mg/ml					
B-103 *	0718-379	1 flacon pulvérisateur UE 24 ml solution pour pulvérisation nasale, 0,25 mg/ml	1 spuitbus 24 ml neusspray, oplossing, 0,25 mg/ml					
B-103 **	0718-379	1 flacon pulvérisateur UE 24 ml solution pour pulvérisation nasale, 0,25 mg/ml	1 spuitbus 24 ml neusspray, oplossing, 0,25 mg/ml					

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

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

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
AMLODIPINE BESILATE-RATIOPHARM 5 mg TEVA PHARMA BELGIUM ATC: C08CA01									
B-20 *	0790-329	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,2312	0,2312			
B-20 **	0790-329	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,1900	0,1900			
COVERSYL 10 mg (PI-Pharma) PI-PHARMA ATC: C09AA04									
B-21	2678-613	90 comprimés pelliculés, 10 mg 2678-613	90 filmomhulde tabletten, 10 mg	R	47,90 36,5500	47,90 36,5500	7,35	12,37	
B-21 *	0796-565	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	R	0,5094	0,5094	+0,0000	+0,0000	
B-21 **	0796-565	1 comprimé pelliculé, 10 mg	1 filmomhulde tablet, 10 mg	R	0,4304	0,4304			
METOPROLOL EG 100 mg EUROGENERIC ATC: C07AB02									
B-15 *	0793-562	1 comprimé à libération prolongée, 100 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 100 mg	G	0,1230	0,1230			
B-15 **	0793-562	1 comprimé à libération prolongée, 100 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 100 mg	G	0,1011	0,1011			
NEBIVOLOL MYLAN 5 mg MYLAN ATC: C07AB12									
B-15	2650-687	100 comprimés, 5 mg 2650-687	100 tabletten, 5 mg	G	25,11 16,4500	25,11 16,4500	4,13	6,94	
B-15 *	0794-271	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,2123	0,2123			
B-15 **	0794-271	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,1744	0,1744			
PERINDOPRIL MYLAN 8 mg MYLAN ATC: C09AA04									
B-21	2551-315	60 comprimés, 8 mg 2551-315	60 tabletten, 8 mg	R	32,27 22,7600	32,27 22,7600	5,14	8,65	
B-21	2551-257	90 comprimés, 8 mg 2551-257	90 tabletten, 8 mg	R	38,19 27,9900	38,19 27,9900	5,98	10,06	
B-21 *	0794-347	1 comprimé, 8 mg	1 tablet, 8 mg	R	0,4013	0,4013	+0,0000	+0,0000	
B-21 **	0794-347	1 comprimé, 8 mg	1 tablet, 8 mg	R	0,3297	0,3297			
SIMVASTATINE EG 80 mg EUROGENERIC ATC: C10AA01									
B-41 *	0789-255	1 comprimé pelliculé, 80 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg	G	1,1360	1,1360			
B-41 **	0789-255	1 comprimé pelliculé, 80 mg	1 filmomhulde tablet, 80 mg	G	0,9330	0,9330			

2° au chapitre II-B:

2° in hoofdstuk II-B:

a) au § 10000, les spécialités suivantes sont insérées:

a) in § 10000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
FLUVASTATINE SANDOZ 40 mg SANDOZ (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV) ATC: C10AA04									
B-41	2733-053	28 gélules, 40 mg 2733-053	28 capsules, hard, 40 mg	G	17,34 10,2600	17,34 10,2600	2,72	4,53	
B-41	2733-046	98 gélules, 40 mg 2733-046	98 capsules, hard, 40 mg	G	39,05 28,7400	39,05 28,7400	6,10	10,26	

B-41 *	0759-134	1 gélule, 40 mg	1 capsule, hard, 40 mg	G	0,3785	0,3785		
B-41 **	0759-134	1 gélule, 40 mg	1 capsule, hard, 40 mg	G	0,3108	0,3108		
FLUVASTATINE SANDOZ 80 mg SANDOZ (zie ook hoofdstuk: IV voor aussi chapitre: IV) ATC: C10AA04								
B-41	2732-881	28 comprimés à libération prolongée, 80 mg 2732-881	28 tabletten met verlengde afgifte, 80 mg	G	23,31 14,9100	23,31 14,9100	3,89	6,53
B-41	2732-873	98 comprimés à libération prolongée, 80 mg 2732-873	98 tabletten met verlengde afgifte, 80 mg	G	53,77 41,7300	53,77 41,7300	8,18	13,70
B-41 *	0759-142	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G	0,5239	0,5239		
B-41 **	0759-142	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G	0,4513	0,4513		
LIPITOR 40 mg (Impexeco) IMPEXECO (zie ook hoofdstuk: IV voor aussi chapitre: IV) ATC: C10AA05								
B-41	2760-593	90 comprimés pelliculés, 40 mg 2760-593	90 filmomhulde tabletten, 40 mg		189,54 165,4900	189,54 165,4900	9,00	13,70
B-41 *	0759-258	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		2,0281	2,0281		
B-41 **	0759-258	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		1,9491	1,9491		

b) au § 10000, les spécialités suivantes sont supprimées:

b) in § 10000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Opm			
FLUVASTATINE MYLAN 40 mg MYLAN (voir aussi chapitre: IV zie ook hoofdstuk: IV) ATC: C10AA04								
B-41	2677-193	30 gélules, 40 mg 2677-193	30 capsules, hard, 40 mg	G				
B-41	2677-227	100 gélules, 40 mg 2677-227	100 capsules, hard, 40 mg	G				
B-41 *	0797-217	1 gélule, 40 mg	1 capsule, hard, 40 mg	G				
B-41 **	0797-217	1 gélule, 40 mg	1 capsule, hard, 40 mg	G				
FLUVASTATINE RETARD MYLAN 80 mg MYLAN (voir aussi chapitre: IV zie ook hoofdstuk: IV) ATC: C10AA04								
B-41	2662-377	30 comprimés à libération prolongée, 80 mg 2662-377	30 tabletten met verlengde afgifte, 80 mg	G				
B-41	2662-369	100 comprimés à libération prolongée, 80 mg 2662-369	100 tabletten met verlengde afgifte, 80 mg	G				
B-41 *	0796-466	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G				
B-41 **	0796-466	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G				

c) au § 20000, la spécialité suivante est supprimée:

c) in § 20000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Opm			
YOEVID 40 mg 3DDD PHARMA ATC: A02BC02								
B-48	2647-113	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg 2647-113	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G				
B-48 *	0794-313	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G				
B-48 **	0794-313	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G				

d) au § 30000, la spécialité suivante est supprimée:

d) in § 30000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
YOEVID 40 mg			3DDD PHARMA	ATC: A02BC02	
C-31 *	0794-313	100 comprimés gastro-résistants, 40 mg	100 maagsapresistente tabletten, 40 mg	G	
C-31 **	0794-313	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	G	

3° au chapitre IV-B :

3° in hoofdstuk IV-B :

a) au § 240100, la spécialité suivante est supprimée:

a) in § 240100, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
CAPTACE 100 mg			SOCOBOM	ATC: C09AA01	
B-21	1722-776	30 comprimés, 100 mg 1722-776	30 tabletten, 100 mg	C	
B-21 *	0770-164	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	C	
B-21 **	0770-164	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	C	

b) au § 440100, les spécialités suivantes sont insérées:

b) in § 440100, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>
LEVOFLOXACINE MYLAN 500 mg/100 ml			(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)		ATC: J01MA12
A-16 *	0759-415	10 poches 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml	10 zakken 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 mg/ml	G	200,4100
A-16 *	0759-415	1 poche 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 mg/ml	1 zak 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 mg/ml		21,9540
MEROPENEM SANDOZ 1 g			(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)		ATC: J01DH02
A-16 *	0759-381	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 1 g	G	15,0300
A-16 *	0759-381	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 1 g		19,4000
MEROPENEM SANDOZ 500 mg			(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)		ATC: J01DH02
A-16 *	0759-399	1 flacon injectable 500 mg poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 500 mg	1 injectieflacon 500 mg poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 500 mg	G	8,3500
A-16 *	0759-399	1 flacon injectable 500 mg poudre pour solution pour perfusion et solution injectable, 500 mg	1 injectieflacon 500 mg poeder voor oplossing voor infusie en injectie, 500 mg		10,7800

c) le § 850000 est supprimé (H.R.F. 0,5);

c) § 850000 wordt geschrapt (H.R.F. 0,5);

d) au § 1050100, la spécialité suivante est supprimée:

d) in § 1050100, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
CORONAIR SOCOBOM				ATC: B01AC07	
B-211	0069-518	100 gélules, 75 mg 0069-518	100 capsules, hard, 75 mg	R	
B-211 *	0703-611	1 gélule, 75 mg	1 capsule, hard, 75 mg	R	
B-211 **	0703-611	1 gélule, 75 mg	1 capsule, hard, 75 mg	R	

e) au § 1250000, les spécialités suivantes sont insérées:

e) in § 1250000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)						
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	
				Base de remb. Basis van tegemoetk	I	II
PANTOZOL 20 mg (Impexeco) IMPEXECO				ATC: A02BC02		
B-48	2767-531	56 comprimés gastro-résistants, 20 mg 2767-531	56 maagsapresistente tabletten, 20 mg	R	31,06 21,6900	31,06 21,6900
B-48 *	0759-324	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	R	0,4998	0,4998
B-48 **	0759-324	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	R	0,4105	0,4105
PANTOZOL 40 mg (Impexeco) IMPEXECO				ATC: A02BC02		
B-48	2214-690	28 comprimés gastro-résistants, 40 mg 2214-690	28 maagsapresistente tabletten, 40 mg	R	33,79 24,1000	33,79 24,1000
B-48 *	0759-316	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	R	1,1107	1,1107
B-48 **	0759-316	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	R	0,9125	0,9125
ZURCALE 20 mg (Impexeco) IMPEXECO				ATC: A02BC02		
B-48	2767-549	56 comprimés gastro-résistants, 20 mg 2767-549	56 maagsapresistente tabletten, 20 mg	R	31,06 21,6900	31,06 21,6900
B-48 *	0759-308	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	R	0,4998	0,4998
B-48 **	0759-308	1 comprimé gastro-résistant, 20 mg	1 maagsapresistente tablet, 20 mg	R	0,4105	0,4105
ZURCALE 40 mg (Impexeco) IMPEXECO				ATC: A02BC02		
B-48	2214-716	28 comprimés gastro-résistants, 40 mg 2214-716	28 maagsapresistente tabletten, 40 mg	R	33,79 24,1000	33,79 24,1000
B-48 *	0759-290	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	R	1,1107	1,1107
B-48 **	0759-290	1 comprimé gastro-résistant, 40 mg	1 maagsapresistente tablet, 40 mg	R	0,9125	0,9125

f) au § 1440000, la spécialité suivante est supprimée:

f) in § 1440000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
CEREZYME GENZYME BELGIUM				ATC: A16AB02	
A-56	1433-432	1 flacon injectable 200 IU poudre pour solution pour perfusion, 200 IU 1433-432	1 injectieflacon 200 IU poeder voor oplossing voor infusie, 200 IU		

A-56 *	0761-072	1 flacon injectable 200 IU poudre pour solution pour perfusion, 200 IU	1 injectieflacon 200 IU poeder voor oplossing voor infusie, 200 IU		
A-56 **	0761-072	1 flacon injectable 200 IU poudre pour solution pour perfusion, 200 IU	1 injectieflacon 200 IU poeder voor oplossing voor infusie, 200 IU		

g) au § 1460000, les spécialités suivantes sont supprimées:

g) in § 1460000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
CELLCEPT 250 mg			ROCHE	ATC: L04AA06	
A-29	1223-148	300 gélules, 250 mg 1223-148	300 capsules, hard, 250 mg		
A-29 *	0748-236	1 gélule, 250 mg	1 capsule, hard, 250 mg		
A-29 **	0748-236	1 gélule, 250 mg	1 capsule, hard, 250 mg		
CELLCEPT 500 mg			ROCHE	ATC: L04AA06	
A-29	1223-155	150 comprimés pelliculés, 500 mg 1223-155	150 filmomhulde tabletten, 500 mg		
A-29 *	0748-244	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg		
A-29 **	0748-244	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg		
CELLCEPT I.V.			ROCHE	ATC: L04AA06	
	0764-605	4 ampoules 500 mg poudre pour solution pour perfusion, 500 mg	4 ampullen 500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 500 mg		
A-29 *	0764-605	1 ampoule 500 mg poudre pour solution pour perfusion, 500 mg	1 ampul 500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 500 mg		
A-29 **	0764-605	1 ampoule 500 mg poudre pour solution pour perfusion, 500 mg	1 ampul 500 mg poeder voor oplossing voor infusie, 500 mg		
CELLCEPT suspension buvable			ROCHE	ATC: L04AA06	
A-29	1468-172	1 flacon 175 ml poudre pour suspension buvable, 200 mg/ml 1468-172	1 fles 175 ml poeder voor orale suspensie, 200 mg/ml		
A-29 *	0768-119	5 ml suspension buvable, 200 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 200 mg/ml		
A-29 **	0768-119	5 ml suspension buvable, 200 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 200 mg/ml		

h) au § 1510000, la spécialité suivante est supprimée:

h) in § 1510000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
TERAZOSINE EG 1 mg			EUROGENERIC	ATC: G04CA03	
B-13	2173-797	10 comprimés, 1 mg 2173-797	10 tabletten, 1 mg	G	
B-13 *	0778-514	1 comprimé, 1 mg	1 tablet, 1 mg	G	
B-13 **	0778-514	1 comprimé, 1 mg	1 tablet, 1 mg	G	

- i) aux §§ 1530100 et 1530200, les spécialités suivantes sont insérées:
- i) in §§ 1530100 en 1530200, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
EXEMESTAN SANDOZ 25 mg SANDOZ								
A-28	2745-024	30 comprimés pelliculés, 25 mg 2745-024	30 filmomhulde tabletten, 25 mg	G	95,95 79,6800	95,95 79,6800	0,00	0,00
A-28	2745-016	100 comprimés pelliculés, 25 mg 2745-016	100 filmomhulde tabletten, 25 mg	G	276,27 245,0000	276,27 245,0000	0,00	0,00
A-28 *	0759-282	1 comprimé pelliculé, 25 mg	1 filmomhulde tablet, 25 mg	G	2,6681	2,6681		
A-28 **	0759-282	1 comprimé pelliculé, 25 mg	1 filmomhulde tablet, 25 mg	G	2,5970	2,5970		

- j) au § 1650000, les spécialités suivantes sont supprimées:

- j) in § 1650000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
TOPIRAMATE EG 200 mg EUROGENERIC								
A-5	2572-758	60 comprimés pelliculés, 200 mg 2572-758	60 filmomhulde tabletten, 200 mg	G				
A-5	2572-717	100 comprimés pelliculés, 200 mg 2572-717	100 filmomhulde tabletten, 200 mg	G				
A-5 *	0792-630	1 comprimé pelliculé, 200 mg	1 filmomhulde tablet, 200 mg	G				
A-5 **	0792-630	1 comprimé pelliculé, 200 mg	1 filmomhulde tablet, 200 mg	G				

- k) aux §§ 1670100 et 1670200, la spécialité suivante est supprimée:

- k) in §§ 1670100 en 1670200, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
VALACICLOVIR SANDOZ 1000 mg SANDOZ								
B-135	2631-323	21 comprimés pelliculés, 1000 mg 2631-323	21 filmomhulde tabletten, 1000 mg	G				
B-135 *	0795-625	1 comprimé pelliculé, 1000 mg	1 filmomhulde tablet, 1000 mg	G				
B-135 **	0795-625	1 comprimé pelliculé, 1000 mg	1 filmomhulde tablet, 1000 mg	G				

l) au § 2280100, la spécialité suivante est insérée:

l) in § 2280100, wordt de volgende specialiteit toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
RISEDREENOS 5 mg MITHRA PHARMACEUTICALS ATC: M05BA07								
B-230	2745-727	84 comprimés pelliculés, 5 mg 2745-727	84 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	18,00 10,7700	18,00 10,7700	2,86	4,76
B-230 *	0759-274	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg	G	0,1655	0,1655		
B-230 **	0759-274	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg	G	0,1360	0,1360		

m) au § 2290100, les spécialités suivantes sont insérées:

m) in § 2290100, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
DOC RISEDRONAAT 35 mg DOCOPHARMA ATC: M05BA07								
B-230	2762-433	4 comprimés pelliculés, 35 mg 2762-433	4 filmomhulde tabletten, 35 mg	G	27,18 18,2700	27,18 18,2700	4,42	7,43
RISEDREENOS 35 mg MITHRA PHARMACEUTICALS ATC: M05BA07								
B-230	2745-719	12 comprimés pelliculés, 35 mg 2745-719	12 filmomhulde tabletten, 35 mg	G	18,00 10,7700	18,00 10,7700	2,86	4,76
B-230 *	0759-266	1 comprimé pelliculé, 35 mg	1 filmomhulde tablet, 35 mg	G	0,1655	0,1655		
B-230 **	0759-266	1 comprimé pelliculé, 35 mg	1 filmomhulde tablet, 35 mg	G	0,1360	0,1360		
RISEDREENOS 5 mg MITHRA PHARMACEUTICALS ATC: M05BA07								
B-230	2745-727	84 comprimés pelliculés, 5 mg 2745-727	84 filmomhulde tabletten, 5 mg	G	18,00 10,7700	18,00 10,7700	2,86	4,76
B-230 *	0759-274	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg	G	0,1655	0,1655		
B-230 **	0759-274	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg	G	0,1360	0,1360		

n) au § 2720000, la spécialité suivante est insérée:

n) in § 2720000, wordt de volgende specialiteit toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
LIPITOR 40 mg (Impexeco) IMPEXECO (zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II) ATC: C10AA05								
A-45	2760-593	90 comprimés pelliculés, 40 mg 2760-593	90 filmomhulde tabletten, 40 mg		189,54 165,4900	189,54 165,4900	0,00	0,00
A-45 *	0759-258	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		2,0281	2,0281		
A-45 **	0759-258	1 comprimé pelliculé, 40 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg		1,9491	1,9491		

o) au § 2730000, les spécialités suivantes sont insérées:

o) in § 2730000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
FLUVASTATINE SANDOZ 80 mg SANDOZ (zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II) ATC: C10AA04									
A-45	2732-881	28 comprimés à libération prolongée, 80 mg 2732-881	28 tabletten met verlengde afgifte, 80 mg	G	23,31 14,9100	23,31 14,9100	0,00	0,00	
A-45	2732-873	98 comprimés à libération prolongée, 80 mg 2732-873	98 tabletten met verlengde afgifte, 80 mg	G	53,77 41,7300	53,77 41,7300	0,00	0,00	
A-45 *	0759-142	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G	0,5239	0,5239			
A-45 **	0759-142	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G	0,4513	0,4513			

p) au § 2730000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

p) in § 2730000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
FLUVASTATINE RETARD MYLAN 80 mg MYLAN (zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I) ATC: C10AA04									
A-45	2662-377	30 comprimés à libération prolongée, 80 mg 2662-377	30 tabletten met verlengde afgifte, 80 mg	G	14,10 7,7300	14,10 7,7300	0,00	0,00	
A-45	2662-369	100 comprimés à libération prolongée, 80 mg 2662-369	100 tabletten met verlengde afgifte, 80 mg	G	29,82 20,6000	29,82 20,6000	0,00	0,00	
A-45 *	0796-466	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G	0,2658	0,2658			
A-45 **	0796-466	1 comprimé à libération prolongée, 80 mg	1 tablet met verlengde afgifte, 80 mg	G	0,2184	0,2184			

q) au § 3240000, les spécialités suivantes sont insérées:

q) in § 3240000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
FLUVASTATINE SANDOZ 40 mg SANDOZ (zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II) ATC: C10AA04									
A-45	2733-053	28 gélules, 40 mg 2733-053	28 capsules, hard, 40 mg	G	17,34 10,2600	17,34 10,2600	0,00	0,00	
B-41	2733-053	28 gélules, 40 mg 2733-053	28 capsules, hard, 40 mg	G	17,34 10,2600	17,34 10,2600	2,72	4,53	
A-45	2733-046	98 gélules, 40 mg 2733-046	98 capsules, hard, 40 mg	G	39,05 28,7400	39,05 28,7400	0,00	0,00	

B-41	2733-046	98 gélules, 40 mg 2733-046	98 capsules, hard, 40 mg	G	39,05 28,7400	39,05 28,7400	6,10	10,26
A-45 *	0759-134	1 gélule, 40 mg	1 capsule, hard, 40 mg	G	0,3785	0,3785		
A-45 **	0759-134	1 gélule, 40 mg	1 capsule, hard, 40 mg	G	0,3108	0,3108		
B-41 *	0759-134	1 gélule, 40 mg	1 capsule, hard, 40 mg	G	0,3785	0,3785		
B-41 **	0759-134	1 gélule, 40 mg	1 capsule, hard, 40 mg	G	0,3108	0,3108		

r) au § 3240000, les spécialités suivantes sont supprimées:

r) in § 3240000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
FLUVASTATINE MYLAN 40 mg				(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)				ATC: C10AA04
B-41	2677-193	30 gélules, 40 mg 2677-193	30 capsules, hard, 40 mg	G				
B-41	2677-227	100 gélules, 40 mg 2677-227	100 capsules, hard, 40 mg	G				
B-41 *	0797-217	1 gélule, 40 mg	1 capsule, hard, 40 mg	G				
B-41 **	0797-217	1 gélule, 40 mg	1 capsule, hard, 40 mg	G				

s) au § 3240000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

s) in § 3240000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
FLUVASTATINE MYLAN 40 mg				(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)				ATC: C10AA04
A-45	2677-193	30 gélules, 40 mg 2677-193	30 capsules, hard, 40 mg	G	11,00 5,3200	11,00 5,3200	0,00	0,00
A-45	2677-227	100 gélules, 40 mg 2677-227	100 capsules, hard, 40 mg	G	22,39 14,1900	22,39 14,1900	0,00	0,00
A-45 *	0797-217	1 gélule, 40 mg	1 capsule, hard, 40 mg	G	0,1831	0,1831		
A-45 **	0797-217	1 gélule, 40 mg	1 capsule, hard, 40 mg	G	0,1504	0,1504		

t) au § 3310100, la spécialité suivante est insérée:

t) in § 3310100, wordt de volgende specialiteit toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
IBANDRONIC ACID SANDOZ 2 mg/2 ml								ATC: M05BA06
	0759-241	1 ampoule 2 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 ampul 2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml		77,7800	77,7800		
B-279 *	0759-241	1 ampoule 2 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 ampul 2 ml concentrat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	G	89,5600	89,5600		

B-279 **	0759-241	1 ampoule 2 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 ampul 2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	G	82,4500	82,4500		
----------	----------	--	---	---	---------	---------	--	--

u) au § 3310200, les spécialités suivantes sont insérées:

u) in § 3310200, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk ex-usine / buiten bedrijf	I	II
IBANDRONIC ACID SANDOZ 2 mg/2 ml SANDOZ ATC: M05BA06								
	0759-241	1 ampoule 2 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 ampul 2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml		77,7800	77,7800		
B-279 *	0759-241	1 ampoule 2 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 ampul 2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	G	89,5600	89,5600		
B-279 **	0759-241	1 ampoule 2 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 ampul 2 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	G	82,4500	82,4500		
IBANDRONIC ACID SANDOZ 6 mg/6 ml SANDOZ ATC: M05BA06								
	0759-092	6 flacons injectables 6 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	6 injectieflacon 6 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml		777,7800	777,7800		
B-279 *	0759-092	1 flacon injectable 6 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 injectieflacon 6 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	G	166,3120	166,3120		
B-279 **	0759-092	1 flacon injectable 6 ml solution à diluer pour perfusion, 1 mg/ml	1 injectieflacon 6 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 1 mg/ml	G	164,8900	164,8900		

v) au § 3620000, les spécialités suivantes sont insérées:

v) in § 3620000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk ex-usine / buiten bedrijf	I	II
BELSAR PLUS 40 mg/12,5 mg MENARINI BENELUX ATC: C09DA08								
B-224	2736-320	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		31,40	31,40	5,02	8,44
	2736-320				21,9900	21,9900		
B-224	2736-338	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		76,22	76,22	9,00	13,70
	2736-338				61,5900	61,5900		
B-224 *	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,7388	0,7388		
B-224 **	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,6662	0,6662		
BELSAR PLUS 40 mg/25 mg MENARINI BENELUX ATC: C09DA08								
B-224	2736-312	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg	G	31,40	31,40	5,02	8,44
	2736-312				21,9900	21,9900		
B-224	2736-304	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		76,22	76,22	9,00	13,70
	2736-304				61,5900	61,5900		
B-224 *	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg	G	0,7388	0,7388		
B-224 **	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg	G	0,6662	0,6662		
OLMETEC PLUS 40 mg/12,5 mg DAIICHI SANKYO BELGIUM ATC: C09DA08								
B-224	2717-478	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		31,40	31,40	5,02	8,44
	2717-478				21,9900	21,9900		
B-224	2717-494	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		76,22	76,22	9,00	13,70
	2717-494				61,5900	61,5900		

B-224 *	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,7388	0,7388		
B-224 **	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,6662	0,6662		
OLMETEC PLUS 40 mg/25 mg DAIICHI SANKYO BELGIUM ATC: C09DA08								
B-224	2717-510	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg 2717-510	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		31,40 21,9900	31,40 21,9900	5,02	8,44
B-224	2717-528	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg 2717-528	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		76,22 61,5900	76,22 61,5900	9,00	13,70
B-224 *	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg		0,7388	0,7388		
B-224 **	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg		0,6662	0,6662		

w) au § 4730000, la spécialité suivante est supprimée:

w) in § 4730000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Opm
PRAVASTATINE SANDOZ 30 mg	SANDOZ	(zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)			ATC: C10AA03
A-45	2614-899	28 comprimés, 30 mg 2614-899	28 tabletten, 30 mg	R	

x) au § 4570000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

x) in § 4570000, worden de vergoedingsvoorraarden vervangen als volgt:

Paragraphe 4570000

- a) La spécialité est remboursée dans le traitement de patientes qui ont reçu une autorisation de remboursement pour la spécialité nommée ci-dessus, sous la précédente réglementation.
- b) Le nombre de conditionnements remboursables tiendra compte d'une posologie de maximum 500 mg par mois, administrés par deux injections de 250 mg/5 ml au cours d'une même session.
- c) Sur base du formulaire de demande dont le modèle figure à l'annexe A du présent paragraphe, signé et dûment complété par le médecin spécialiste en oncologie ou en gynécologie avec une compétence particulière en oncologie et responsable du traitement, le médecin conseil délivre à la bénéficiaire une nouvelle attestation dont le modèle est fixé sous "e" de l'annexe III du présent arrêté, et dont la durée de validité est limitée à maximum 6 mois et dont le nombre de conditionnements permet l'administration d'une posologie maximale de 500 mg une fois par mois.
- d) L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour de nouvelles périodes de 6 mois maximum à la demande motivée du médecin spécialiste visé au point c) responsable du traitement et dont le nombre de conditionnements permet l'administration d'une posologie maximale de 500 mg une fois par mois..

Paragraaf 4570000

- a) De specialiteit wordt vergoed voor de behandeling van patiënten die een machtiging voor de terugbetaling van boven genoemde specialiteit onder de vorige reglementering hebben gekregen.
- b) Het aantal vergoedbare verpakkingen zal rekening houden met een maximale posologie van 500 mg per maand, toegediend door middel van twee inspuitingen aan 250 mg/5 ml gedurende eenzelfde sessie.
- c) Op basis van het formulier voor de aanvraag waarvan het model in bijlage A van de huidige paragraaf is opgenomen, ingevuld en ondertekend door de geneesheer-specialist in de oncologie of in de gynaecologie met een bijzondere bekwaamheid in de oncologie, verantwoordelijk voor de behandeling, levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende een nieuwe machtiging af waarvan het model is vastgesteld onder "e" van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur beperkt is tot maximum 6 maanden en dit voor een aantal verpakkingen die het toedienen van een posologie van maximaal 500 mg één maal per maand toelaat.
- d) De machtiging tot vergoeding kan worden verlengd voor nieuwe perioden van maximum 6 maanden na een gemotiveerde aanvraag van de geneesheer-specialist bedoeld in punt c), verantwoordelijk voor de behandeling en dit voor een aantal verpakkingen die het toedienen van een posologie van maximaal 500 mg één maal per maand toelaat.

ANNEXE A: modèle de formulaire de demande standardisé destiné au médecin conseil :

Formulaire destiné à la demande de remboursement de la spécialité FASLODEX (§ 4570000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001)

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

[REDACTED]

II - Eléments à attester par un médecin spécialiste en oncologie ou en gynécologie avec une compétence particulière en oncologie:**Demande de prolongation pour un traitement administré dorénavant à la posologie de 500 mg tous les 28 jours:**

Je soussigné,

- médecin spécialiste en oncologie
 médecin spécialiste en gynécologie avec une compétence particulière en oncologie

certifie que la patiente mentionnée ci-dessus est atteinte d'un cancer du sein localement avancé ou métastasé et a déjà obtenu au moins une période de remboursement de la spécialité FASLODEX sur base des conditions de la réglementation précédente décrite au § 4570000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001. Ce traitement doit être poursuivi étant donné qu'il n'y a pas de progression de la maladie sous le traitement actuel par FASLODEX.

J'atteste qu'il s'agit d'une patiente qui n'a pas encore été traitée par chimiothérapie pour son cancer du sein, sauf dans le cadre d'un traitement adjuvant et que la patiente ne recevra pas de chimiothérapie pendant les mois au cours desquels elle sera traitée par FASLODEX (ou comme mesure transitoire, sauf si la patiente a reçu la première autorisation de remboursement avant l'entrée en vigueur de la présente réglementation).

Je m'engage à tenir à la disposition du médecin conseil les éléments de preuve qui attestent que ma patiente se trouve dans situation décrite.

Je m'engage à arrêter le traitement par FASLODEX dès je constate que la maladie progresse malgré le traitement en cours.

Sur base des éléments mentionnés ci-dessus, j'atteste que la situation de cette patiente nécessite de recevoir le remboursement, pour une période de six mois, de la spécialité FASLODEX à raison de 500 mg par mois administrés sous forme de deux injections intramusculaires de 250 mg/5 ml administrées au cours de la même séance.

III - Identification du médecin-spécialiste mentionné à point II ci-dessous:

[REDACTED] (nom)

[REDACTED] (prénom)

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

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



(cachet)

.....

(signature du médecin)

y) au § 4960000, l'inscription des spécialités suivantes est remplacée comme suit:

y) in § 4960000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteiten vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
YONDELIS 0,25 mg PHARMA MAR ATC: L01CX01									
A-93 *	0790-816	1 flacon injectable 0,25 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 0,25 mg	1 injectieflacon 0,25 mg poeder voor concentraat voor infusie, 0,25 mg		478,5900	478,5900			
	0790-816	1 flacon injectable 0,25 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 0,25 mg	1 injectieflacon 0,25 mg poeder voor concentrat voor infusie, 0,25 mg		514,4200	514,4200			
A-93 **	0790-816	1 flacon injectable 0,25 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 0,25 mg	1 injectieflacon 0,25 mg poeder voor concentrat voor infusie, 0,25 mg		507,3100	507,3100			
YONDELIS 1 mg PHARMA MAR ATC: L01CX01									
A-93 *	0790-824	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 1 mg	1 injectieflacon 1 mg poeder voor concentrat voor infusie, 1 mg		1800,5800	1800,5800			
	0790-824	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 1 mg	1 injectieflacon 1 mg poeder voor concentrat voor infusie, 1 mg		1915,7200	1915,7200			
A-93 **	0790-824	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 1 mg	1 injectieflacon 1 mg poeder voor concentrat voor infusie, 1 mg		1908,6100	1908,6100			

z) au § 5310000, les spécialités suivantes sont insérées:

z) in § 5310000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
BELSAR PLUS 40 mg/12,5 mg MENARINI BENELUX ATC: C09DA08									
B-306	2736-320	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		31,40	31,40	5,02	8,44	
	2736-320				21,9900	21,9900			
B-306	2736-338	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		76,22	76,22	9,00	13,70	
	2736-338				61,5900	61,5900			
B-306 *	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,7388	0,7388			
B-306 **	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,6662	0,6662			
BELSAR PLUS 40 mg/25 mg MENARINI BENELUX ATC: C09DA08									
B-306	2736-312	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg	G	31,40	31,40	5,02	8,44	
	2736-312				21,9900	21,9900			
B-306	2736-304	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		76,22	76,22	9,00	13,70	
	2736-304				61,5900	61,5900			
B-306 *	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg	G	0,7388	0,7388			
B-306 **	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg	G	0,6662	0,6662			
OLMETEC PLUS 40 mg/12,5 mg DAIICHI SANKYO BELGIUM ATC: C09DA08									
B-306	2717-478	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		31,40	31,40	5,02	8,44	
	2717-478				21,9900	21,9900			
B-306	2717-494	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		76,22	76,22	9,00	13,70	
	2717-494				61,5900	61,5900			
B-306 *	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,7388	0,7388			
B-306 **	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,6662	0,6662			

OLMETEC PLUS 40 mg/25 mg DAIICHI SANKYO BELGIUM				ATC: C09DA08			
B-306	2717-510	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg 2717-510	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		31,40 21,9900	31,40 21,9900	5,02 8,44
B-306	2717-528	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg 2717-528	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		76,22 61,5900	76,22 61,5900	9,00 13,70
B-306 *	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg		0,7388	0,7388	
B-306 **	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg		0,6662	0,6662	

aa) au § 5310000, la spécialité suivante est supprimée:

aa) in §, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)							
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm			
CAPTACE 100 mg SOCOBOM							ATC: C09AA01
B-306	1722-776	30 comprimés, 100 mg 1722-776	30 tabletten, 100 mg	C			
B-306 *	0770-164	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	C			
B-306 **	0770-164	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	C			

ab) au § 5310000, le mot « CAPTACE » est supprimé;

ab) in § 5310000, wordt het woord "CAPTACE";

ac) au § 5500000, les spécialités suivantes sont insérées:

ac) in § 5500000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk ex-usine / buiten bedrijf	I	II
BELSAR PLUS 40 mg/12,5 mg MENARINI BENELUX							ATC: C09DA08	
B-309	2736-320	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg 2736-320	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		31,40 21,9900	31,40 21,9900	5,02 8,44	
B-309	2736-338	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg 2736-338	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		76,22 61,5900	76,22 61,5900	9,00 13,70	
B-309 *	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,7388	0,7388		
B-309 **	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,6662	0,6662		
BELSAR PLUS 40 mg/25 mg MENARINI BENELUX							ATC: C09DA08	
B-309	2736-312	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg 2736-312	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg	G	31,40 21,9900	31,40 21,9900	5,02 8,44	
B-309	2736-304	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg 2736-304	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg	G	76,22 61,5900	76,22 61,5900	9,00 13,70	
B-309 *	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg	G	0,7388	0,7388		
B-309 **	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg	G	0,6662	0,6662		
OLMETEC PLUS 40 mg/12,5 mg DAIICHI SANKYO BELGIUM							ATC: C09DA08	
B-309	2717-478	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg 2717-478	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		31,40 21,9900	31,40 21,9900	5,02 8,44	
B-309	2717-494	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg 2717-494	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		76,22 61,5900	76,22 61,5900	9,00 13,70	
B-309 *	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,7388	0,7388		
B-309 **	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,6662	0,6662		

OLMETEC PLUS 40 mg/25 mg DAIICHI SANKYO BELGIUM				ATC: C09DA08			
B-309	2717-510	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg 2717-510	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		31,40 21,9900	31,40 21,9900	5,02 8,44
B-309	2717-528	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg 2717-528	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg		76,22 61,5900	76,22 61,5900	9,00 13,70
B-309 *	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg		0,7388	0,7388	
B-309 **	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg		0,6662	0,6662	

ad) au § 5500000, la spécialité suivante est supprimée:

ad) in § 5500000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)							
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm			
CAPTACE 100 mg SOCOBOM							ATC: C09AA01
B-309	1722-776	30 comprimés, 100 mg 1722-776	30 tabletten, 100 mg	C			
B-309 *	0770-164	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	C			
B-309 **	0770-164	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	C			

ae) au § 5500000, le mot « CAPTACE » est supprimé;

ae) in § 5500000, wordt het woord "CAPTACE";

af) au § 5510000, les spécialités suivantes sont insérées:

af) in § 5510000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk ex-usine / buiten bedrijf	I	II
BELSAR PLUS 40 mg/12,5 mg MENARINI BENELUX							ATC: C09DA08	
B-310	2736-320	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg 2736-320	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		31,40 21,9900	31,40 21,9900	5,02 8,44	
B-310	2736-338	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg 2736-338	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		76,22 61,5900	76,22 61,5900	9,00 13,70	
B-310 *	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,7388	0,7388		
B-310 **	0759-233	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,6662	0,6662		
BELSAR PLUS 40 mg/25 mg MENARINI BENELUX							ATC: C09DA08	
B-310	2736-312	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg 2736-312	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg	G	31,40 21,9900	31,40 21,9900	5,02 8,44	
B-310	2736-304	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg 2736-304	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg	G	76,22 61,5900	76,22 61,5900	9,00 13,70	
B-310 *	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg	G	0,7388	0,7388		
B-310 **	0759-225	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg	G	0,6662	0,6662		
OLMETEC PLUS 40 mg/12,5 mg DAIICHI SANKYO BELGIUM							ATC: C09DA08	
B-310	2717-478	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg 2717-478	28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		31,40 21,9900	31,40 21,9900	5,02 8,44	
B-310	2717-494	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 12,5 mg 2717-494	98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 12,5 mg		76,22 61,5900	76,22 61,5900	9,00 13,70	
B-310 *	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,7388	0,7388		
B-310 **	0759-217	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 40 mg / 12,5 mg		0,6662	0,6662		

OLMETEC PLUS 40 mg/25 mg				DAIICHI SANKYO BELGIUM				ATC: C09DA08			
B-310	2717-510	28 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg 2717-510		28 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg				31,40 21,9900	31,40 21,9900	5,02	8,44
B-310	2717-528	98 comprimés pelliculés, 40 mg / 25 mg 2717-528		98 filmomhulde tabletten, 40 mg / 25 mg				76,22 61,5900	76,22 61,5900	9,00	13,70
B-310 *	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg		1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg				0,7388	0,7388		
B-310 **	0759-209	1 comprimé pelliculé, 40 mg / 25 mg		1 filmomhulde tablet, 40 mg / 25 mg				0,6662	0,6662		

ag) au § 5510000, la spécialité suivante est supprimée:

ag) in § 5510000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Opm
CAPTACE 100 mg				SOCOBOM	
B-310	1722-776	30 comprimés, 100 mg 1722-776	30 tabletten, 100 mg	C	
B-310 *	0770-164	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	C	
B-310 **	0770-164	1 comprimé, 100 mg	1 tablet, 100 mg	C	

ah) au § 5510000, le mot « CAPTACE » est supprimé;

ah) in § 5510000, wordt het woord “CAPTACE”;

ai) il est inséré un § 5780000, rédigé comme suit:

ai) er wordt een § 5780000 toegevoegd, luidende:

Paragraphe 5780000

- a) La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est administrée en association avec la doxorubicine liposomale pegylée chez les patientes atteintes de cancer épithelial des ovaires sensible au platine récidivant après un traitement antérieur avec le cisplatine ou le carboplatine et chez qui l'intervalle entre la dernière administration de cisplatine ou du carboplatine et le début du traitement avec le Yondelis est de six mois au minimum et de douze mois au maximum.
- b) Le nombre de conditionnements remboursables tiendra compte d'une posologie maximale de 1,1 mg/m² de surface corporelle, en perfusion intraveineuse de 3 heures, toutes les trois semaines.
- c) Le remboursement est conditionné par la fourniture au pharmacien hospitalier concerné, préalablement à chaque facturation en tiers payant, d'un formulaire standardisé, dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe, complété, daté et signé par le médecin spécialiste en oncologie médicale qui est responsable du traitement.

En complétant ainsi ce formulaire aux rubriques ad hoc, le médecin susvisé, simultanément :

- mentionne si le patient répond aux critères requis pour l'instauration ou la poursuite du traitement ;
- s'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve confirmant les éléments attestés ;
- s'engage à arrêter le traitement à tout instant en cas de constatation de progression de l'affection.

Paragraaf 5780000

- a) De specialiteit komt voor vergoeding in aanmerking indien ze wordt toegediend in associatie met liposomaal gepegyleerd doxorubicine bij patiënten bij wie een platinum gevoelig recidief epitheliaal ovariumcarcinoom is opgetreden na voorafgaande behandeling met cisplatin of carboplatin en bij wie het interval tussen de laatste toediening van carboplatin of cisplatin en het begin van de behandeling met Yondelis minstens zes maanden en niet langer dan twaalf maanden is.
- b) Het aantal vergoedbare verpakkingen zal rekening houden met een maximale dosis van 1,1 mg/m² lichaamsoppervlak, via een intraveneus infuus over 3 uur, om de 3 weken.
- c) De vergoeding is afhankelijk van de aflevering aan de betrokken ziekenhuisapotheek, vooraleer aan de derde betaler gefactureerd wordt, van een gestandaardiseerd formulier waarvan het model is opgenomen in bijlage A van deze paragraaf, ingevuld, gedateerd en ondertekend door de geneesheer specialist in de medische oncologie die verantwoordelijk is voor de behandeling.

Door aldus het formulier volledig in te vullen in de ad hoc rubrieken, vermeldt de geneesheer specialist van wie hierboven sprake is, gelijktijdig:

- dat de patiënt beantwoordt aan de criteria voor de instelling of voortzetting van de behandeling;
- dat hij zich engageert om ten behoeve van de adviserend geneesheer de bewijsstukken ter beschikking te houden die de geattesteerde gegevens bevestigen ;
- dat hij er zich toe verbindt in elk geval de behandeling te stoppen bij progressie van de ziekte.

Annexe A: Modèle de formulaire de demande standardisé destiné au pharmacien hospitalier

Formulaire de demande de remboursement de la spécialité YONDELIS (§ 5780000 du chapitre IV de l'arrêté royal du 21 décembre 2001)

I - Identification du bénéficiaire (nom, prénom, numéro d'affiliation):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II - Eléments à attester par le médecin spécialiste en oncologie clinique:

Je soussigné, médecin spécialiste en oncologie médicale, certifie que la patiente mentionnée ci-dessus est atteinte de cancer des ovaires épithelial récidivant et qu'elle remplit toutes les conditions figurant au § 5780000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001:

Il s'agit d'une tumeur sensible au platine.

La récidive s'est manifestée après un traitement antérieur par le cisplatine ou le carboplatine dont la dernière administration eut lieu le / / .

L'intervalle entre la dernière administration de cisplatine ou du carboplatine et le début du traitement par Yondelis est de six mois au minimum et de douze mois au maximum.

Yondelis sera administré en association avec la doxorubicine liposomale pégylée.

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

Je m'engage à arrêter le traitement par YONDELIS en cas de constatation de progression de la maladie.

Sur base des éléments mentionnés ci-dessus, j'atteste que cette patiente nécessite de recevoir le remboursement de la spécialité YONDELIS.

III - Identification du médecin-spécialiste mentionné à point II ci-dessous:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nom)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(prénom)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(n° INAMI)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(date)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(cachet)

.....

(signature du médecin)

BIJLAGE A: model van aanvraagformulier bestemd voor de ziekenhuisapoteker:

Aanvraagformulier voor vergoeding van de specialiteit YONDELIS (§ 5780000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001)

I - Identificatie van de begunstigde (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de verzekeringinstelling):**II - Elementen te bevestigen door een geneesheer specialist in de medische oncologie:**

Ik ondergetekende, geneesheer specialist in de medische oncologie, verklaar dat bij de hierboven vermelde patiënt een recidief epitheliaal ovariumcarcinoom is opgetreden en dat zij aan alle voorwaarden gesteld in § 5780000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001 voldoet.

Voorwaarden betreffende de toestand van de patiënt bij aanvang van de behandeling met YONDELIS:

Het gaat om een platinum gevoelig tumor.

Het recidief is opgetreden na een eerdere behandeling met carboplatine of cisplatine waarvan de laatste toediening gebeurde op /
 / .

Het interval tussen de laatste toediening van carboplatine of cisplatine en de start van de behandeling met Yondelis is minimaal zes en maximaal 12 maanden.

Yondelis zal worden toegediend in combinatie met liposomaal gepegyleerd doxorubicine.

Ik verbind mij ertoe aan de adviserend geneesheer de bewijsstukken ter beschikking te houden die aantonen dat mijn patiënt zich in de geattesteerde situatie bevindt.

Ik verbind mij ertoe om de behandeling met YONDELIS te stoppen wanneer progressie van de aandoening wordt vastgesteld.

Op basis van de hierboven vermelde elementen, verklaar ik, dat de toestand van deze patiënt de vergoeding van de specialiteit YONDELIS vereist.

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

(naam)

(voornaam)

- - (n° RIZIV)

/ / (datum)



(stempel)

.....

(handtekening van de
geneesheer)

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. <i>ex- usine / buiten bedrijf</i>	I	II	
YONDELIS 0,25 mg PHARMA MAR ATC: L01CX01									
A-93 *	0790-816	1 flacon injectable 0,25 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 0,25 mg	1 injectieflacon 0,25 mg poeder voor concentraat voor infusie, 0,25 mg		478,5900	478,5900			
A-93 **	0790-816	1 flacon injectable 0,25 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 0,25 mg	1 injectieflacon 0,25 mg poeder voor concentraat voor infusie, 0,25 mg		514,4200	514,4200			
A-93 **	0790-816	1 flacon injectable 0,25 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 0,25 mg	1 injectieflacon 0,25 mg poeder voor concentraat voor infusie, 0,25 mg		507,3100	507,3100			
YONDELIS 1 mg PHARMA MAR ATC: L01CX01									
A-93 *	0790-824	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 1 mg	1 injectieflacon 1 mg poeder voor concentraat voor infusie, 1 mg		1800,5800	1800,5800			
A-93 *	0790-824	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 1 mg	1 injectieflacon 1 mg poeder voor concentraat voor infusie, 1 mg		1915,7200	1915,7200			
A-93 **	0790-824	1 flacon injectable 1 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 1 mg	1 injectieflacon 1 mg poeder voor concentraat voor infusie, 1 mg		1908,6100	1908,6100			

aj) il est inséré un § 5790000, rédigé comme suit:

Paragraphe 5790000

La spécialité est remboursée lorsqu'elle est administrée, en association à la ventilation assistée et au traitement conventionnel, pour le traitement de nouveau-nés d'âge gestationnel ≥ 34 semaines présentant une détresse respiratoire hypoxémante associée à des signes cliniques ou échocardiographiques d'hypertension artérielle pulmonaire, et que les conditions suivantes sont remplies:

- elle est administrée dans un service de soins intensifs néonataux reconnu;
- la prescription a été faite par un spécialiste en néonatalogie;
- elle est administrée uniquement après optimisation de l'assistance respiratoire, comprenant l'utilisation de surfactant.

Le remboursement n'est accordé que pour une durée de traitement maximum de 96 heures, à une dose maximale de 20 ppm.

Par patient traité, le remboursement se limite à un cylindre pour les conditionnements de NOXAP 200 ppm, 10 litres, NOXAP 200 ppm, 20 litres et NOXAP 800 ppm, 20 litres.

Par patient traité, le remboursement est limité à maximum 2 cylindres pour le conditionnement NOXAP 800 ppm, 10 litres.

Le remboursement des différents conditionnements peut être cumulé par patient traité.

Le remboursement simultané des spécialités reprises sous le groupe A-74 n'est jamais autorisé.

Le formulaire repris à l'annexe A devra être tenu à la disposition du médecin conseil.

aj) er wordt een § 5790000 toegevoegd, luidende:

Paragraaf 5790000

De specialiteit wordt terugbetaald indien ze is toegediend in combinatie met geassisteerde beademing en met conventionele behandeling voor de behandeling van pasgeborenen met zwangerschapsduur ≥ 34 weken met hypoxemisch respiratoir falen, geassocieerd met klinische of echocardiografische symptomen van arteriële pulmonale hypertensie en wanneer aan volgende voorwaarden is voldaan:

- zij is toegediend op een erkende eenheid voor neonatale intensieve zorgen;
- zij is voorgeschreven door een specialist in neonatalogie;
- zij is toegediend enkel na optimalisatie van de ademhalingsondersteuning inclusief het gebruik van surfactant.

De terugbetaling is alleen maar goedgekeurd voor een maximale behandelduur van 96 uur, aan een maximale dosis van 20 ppm.

Per behandelde patiënt wordt er slechts 1 cilinder vergoed van de conditioneringen NOXAP 200 ppm, 10 liter, NOXAP 200 ppm, 20 liter en NOXAP 800 ppm, 20 liter.

Per behandelde patiënt wordt de vergoeding beperkt tot maximaal 2 cilinders van de conditionering NOXAP 800 ppm, 10 liter.

De vergoeding van de verschillende conditioneringen is cumuleerbaar per behandelde patiënt.

De gelijktijdige vergoeding van specialiteiten van de groep A-74 is nooit toegelaten.

Het formulier hernomen in bijlage A zal ter beschikking van de adviserend geneesheer gehouden worden.

ANNEXE A : Modèle du formulaire destiné au pharmacien hospitalier :

Formulaire destiné au pharmacien hospitalier préalablement à la facturation d'une spécialité inscrite au § 5790000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001.

I – Identification du bénéficiaire (nom, prénom, N° d'affiliation à l'O.A.) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II – Eléments à attester par un médecin spécialiste en néonatalogie affilié au centre NIC (Soins Intensifs en Néonatalogie):

Je soussigné, docteur en médecine,

médecin spécialiste en néonatalogie affilié au centre NIC (Soins Intensifs en Néonatalogie)

certifie que les conditions figurant au point a) et au point b) du § 5790000 du chapitre IV de l'A.R. du 21 décembre 2001 pour le remboursement de l'administration de la spécialité NOXAP chez ce patient sont toutes remplies.

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

J'atteste qu'il s'agit d'un nouveau-né ventilé d'âge gestationnel de ≥ 34 semaines, présentant une détresse respiratoire hypoxémante associée à des signes cliniques ou échocardiographiques d'hypertension artérielle pulmonaire, et que les conditions suivantes sont remplies :

administrée dans une service de soins intensifs néonatals reconnu

et

la prescription a été faite par un spécialiste en néonatalogie

et

administrée uniquement après optimisation de l'assistance respiratoire, comprenant l'utilisation de surfactant

Sur base des éléments mentionnés ci-dessus, j'atteste que ce patient nécessite de recevoir le remboursement de la spécialité NOXAP en tenant compte d'une posologie et d'une durée du traitement maximale de :

20 ppm

et

96 heures

Les conditionnements utilisés pour le traitement (le remboursement des différents conditionnements peut être cumulé par patient traité) :

NOXAP 200 ppm, 10 litres (maximum 1 cylindre remboursé)

ou

NOXAP 200 ppm, 20 litres (maximum 1 cylindre remboursé)

ou

NOXAP 800 ppm, 10 litres (maximum 2 cylindres remboursés)

ou

NOXAP 800 ppm, 20 litres (maximum 1 cylindre remboursé)

IV – Identification du médecin spécialiste en néonatalogie affilié au centre NIC (Soins Intensifs en Néonatalogie) (nom, prénom, adresse, N°INAMI):

[REDACTED] (nom)

[REDACTED] (prénom)

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

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



(cachet)

.....

(signature du médecin)

BIJLAGE A : Model van formulier bestemd voor de ziekenhuisapotheke

Formulier bestemd voor de ziekenhuisapotheke voorafgaand aan de facturatie van een specialiteit ingeschreven in § 5790000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001.

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

[REDACTED]

II - Elementen te bevestigen door een arts-specialist in neonatologie verbonden aan een NIC-centrum (Neonatale Intensieve Zorg):

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde,

arts-specialist in neonatologie verbonden aan een NIC-centrum (Neonatale Intensieve Zorg)

verklaar dat alle voorwaarden gesteld in § 5790000 van hoofdstuk IV van het K.B. van 21 december 2001 voor de terugbetaling van de toediening van NOXAP bij deze patiënt voldaan zijn.

III - Toestand van de patiënt die de toediening van NOXAP momenteel nodig maakt (kruis de passende vakjes aan)

Ik verklaar dat het om een beademde pasgeborene met een zwangerschapsduur van ≥ 34 weken gaat, die lijdt aan hypoxemisch respiratoir falen, geassocieerd met klinische of echocardiografische symptomen van arteriële pulmonale hypertensie en er aan volgende voorwaarden is voldaan:

toegediend op een erkende eenheid voor neonatale intensieve zorgen
en

voorgeschreven door een specialist in neonatologie
en

toegediend na optimalisatie van de ademhalingsondersteuning inclusief het gebruik van surfactant
Op basis van de hierboven vermelde elementen, verklaar ik dat deze patiënt de terugbetaling van de specialiteit NOXAP dient te krijgen, waarbij rekening wordt gehouden met een maximale dosering en behandelingsduur van:

20 ppm
en

96 uur

Gebruikte verpakkingen bij de behandeling (de vergoeding van de verschillende conditioneringen is cumuleerbaar per behandelende patiënt):

NOXAP 200 ppm, 10 liter (maximaal 1 cilinder vergoedbaar)
of

NOXAP 200 ppm, 20 liter (maximaal 1 cilinder vergoedbaar)
of

NOXAP 800 ppm, 10 liter (maximaal 2 cilinders vergoedbaar)
of

NOXAP 800 ppm, 20 liter (maximaal 1 cilinder vergoedbaar)

IV - Identificatie van de arts-specialist in neonatologie verbonden aan een NIC-centrum (Neonatale Intensieve Zorg) (naam, voornaam, adres, RIZIV N°):

[] (naam)

[] (voornaam)

[] - [] - [] (n° RIZIV)

[] / [] / [] (datum)



(stempel)

(handtekening van de geneesheer)

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	Basis van tegemoetk <i>ex-usine / buiten bedrijf</i>	I	II
NOXAP 200 ppm mol/mol AIR PRODUCTS ATC: R07AX01									
A-74 **	0759-191	10 l gaz pour inhalation, 10 l 1 bouteille, 10 l	10 l inhalatiegas, 10 l 1 gascilinder, 10 l	C	2205,0000 2337,3000	2205,0000 2337,3000			
NOXAP 200 ppm mol/mol AIR PRODUCTS ATC: R07AX01									
A-74 **	0759-183	20 l gaz pour inhalation, 20 l 1 bouteille, 20 l	20 l inhalatiegas, 20 l 1 gascilinder, 20 l	C	2866,0000 3037,9600	2866,0000 3037,9600			
NOXAP 800 ppm mol/mol AIR PRODUCTS ATC: R07AX01									
A-74 **	0759-175	10 l gaz pour inhalation, 10 l 1 bouteille, 10 l	10 l inhalatiegas, 10 l 1 gascilinder, 10 l		2205,0000 2337,3000	2205,0000 2337,3000			
NOXAP 800 ppm mol/mol AIR PRODUCTS ATC: R07AX01									
A-74 **	0759-167	20 l gaz pour inhalation, 20 l 1 bouteille, 20 l	20 l inhalatiegas, 20 l 1 gascilinder, 20 l	C	2866,0000 3037,9600	2866,0000 3037,9600			

Art. 2. A l'annexe IV du même arrêté, tel qu'il a été modifié à ce jour, les codes ATC libellés comme suit sont ajoutés:

- « N04BB01 – Amantadine ».

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois qui suit l'expiration d'un délai de dix jours prenant cours le jour suivant sa publication au *Moniteur belge*, à l'exception des dispositions de l'article 2, qui entrent en vigueur le 1^{er} décembre 2010.

Bruxelles, le 19 janvier 2011.

Mme L. ONKELINX

Art. 2. In bijlage IV van hetzelfde besluit, zoals tot op heden gewijzigd, worden de als volgt opgestelde ATC codes toegevoegd:

- « N04BB01 – Amantadine ».

Art. 3. 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*, met uitzondering van de bepalingen van artikel 2, die in werking treden op 1 december 2010.

Brussel, 19 januari 2011.

Mevr. L. ONKELINX