Gelet op het koninklijk besluit van 20 mei 2022 betreffende de administratieve, begrotings- en beheerscontrole;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 31 juli 2024;

Op de voordracht van de Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij:

Artikel 1. In artikel 1 van het koninklijk besluit van 11 januari 2024 houdende toekenning van een toelage aan het Federaal Kenniscentrum voor de gezondheidszorg (KCE) voor het jaar 2024 worden de woorden "1.267.000 euro" vervangen door de woorden "1.281.099 euro".

Artikel 1. In artikel 2, alinea 2, van hetzelfde besluit worden de woorden "vier gelijke schijven van 316.750 euro "vervangen door de woorden "drie gelijke schijven van 316.750 euro en één schijf van 330.849 euro ".

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt

Art. 3. De minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 1 september 2024.

FILIP

Van Koningswege:

De Minister van Sociale Zaken, F. VANDENBROUCKE Vu l'arrêté royal du 20 mai 2022 relatif au contrôle administratif, budgétaire et de gestion;

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 31 juillet 2024;

Sur la proposition du Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. À l'article 1^{er} de l'arrêté royal du 11 janvier 2024 octroyant un subside au Centre fédéral d'expertise des soins de santé (KCE) pour l'année 2024, les mots " 1.267.000 euros " sont remplacés par les mots " 1.281.099 euros ".

Art. 2. Dans l'article 2, alinéa 2, du même arrêté, les mots " quatre tranches égales de 316.750 euros " sont remplacés par les mots " trois tranches égales de 316.750 euros et une tranche de 330.849 euros ".

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge.*

Art. 4. Le ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 1^{er} septembre 2024.

PHILIPPE

Par le Roi:

Le Ministre des Affaires sociales, F. VANDENBROUCKE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST SOCIALE ZEKERHEID

[C - 2024/008709]

16 SEPTEMBER 2024. — Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, artikel 35bis, § 1, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en laatstelijk gewijzigd bij de wet van 27 december 2005, § 2, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en laatstelijk gewijzigd bij de wet van 22 juni 2016, , § 2bis, eerste lid, ingevoegd bij de wet van 13 december 2006, en artikel 72bis, § 2, tweede en derde lid, vervangen bij de wet van 22 december 2008 en gewijzigd bij de programmawet van 22 december 2023;

Gelet op het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, vooral artikels 60, 71, 88 en 130;

Gelet op de voorstellen van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 14 mei 2024 en op 25 juni 2024;

Gelet op de adviezen van de inspecteur van financiën, gegeven op 12 juni 2024 en op 4, 9, 10 en 11 juli 2024;

Gelet op de akkoordbevinding van de Staatssecretaris voor Begroting op 13 juni 2024 en op 5 en 11 juli 2024;

Overwegende dat, met betrekking tot de specialiteiten: PARACE-TAMOL TEVA, VALCYTE et VALGANCICLOVIR SANDOZ 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;

SERVICE PUBLIC FEDERAL SECURITE SOCIALE

[C - 2024/008709]

16 SEPTEMBRE 2024. — Arrêté ministériel modifiant la liste jointe à l'arrêté royal du 1^{er} février 2018 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques

Le Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, l'article 35bis, § 1, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié en dernier lieu par la loi de 27 décembre 2005, § 2, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié en dernier lieu par la loi du 22 juin 2016, § 2bis, alinéa 1er, inséré par la loi du 13 décembre 2006, et l'article 72bis, § 2, deuxième et troisième alinéa, remplacé par la loi du 22 décembre 2008 et modifié par la loi-programme du 22 décembre 2023;

Vu l'arrêté royal du 1^{er} février 2018 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, notamment les articles 60, 71, 88 et 130;

Vu les propositions de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises le 14 mai 2024 et le 25 juin 2024 ;

Vu les avis émis par l'inspecteur des finances donné le 12 juin 2024 et les 4 , 9, 10 et 11 juillet 2024;

Vu l'accord de la Secrétaire d'Etat au Budget du 13 juin 2024 et des 5 et 11 juillet 2024;

Considérant qu'en ce qui concerne les spécialités : PARACETAMOL TEVA, VALCYTE et VALGANCICLOVIR SANDOZ notre Secrétaire d'Etat du 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;

Gelet op de notificaties aan de aanvrager op 11, 25, 26 en 30 juli 2024; Gelet op de adviesaanvraag aan de Raad van State binnen een termijn van 30 dagen, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Overwegende dat de adviesaanvraag is ingeschreven op 8 augustus 2024 op de rol van de afdeling Wetgeving van de Raad van State onder het nummer 77.014/2;

Gelet op de beslissing van de afdeling Wetgeving van 9 juli 2024 om binnen de gevraagde termijn geen advies te verlenen, met toepassing van artikel 84, § 5, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Besluit:

Artikel 1. In de bijlage I van het koninklijk besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, zoals tot op heden gewijzigd, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

Vu les notifications au demandeur des 11, 25, 26 et 30 juillet 2024;

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

Considérant que la demande d'avis a été inscrite le 8 août 2024 au rôle de la section de législation du Conseil d'État sous le numéro 77.014/2;

Vu la décision de la section de législation du 9 juillet 2024 de ne pas donner d'avis dans le délai demandé, en application de l'article 84, § 5, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Arrête:

Article 1^{er}. A l'annexe I de l'arrêté royal du 1^{er} février 2018 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, tel qu'il a été modifié à ce jour, sont apportées les modifications suivantes:

1° in hoofdstuk I:

1° au chapitre I:

a) worden de volgende specialiteiten geschrapt:

a) les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming /	Dénomination	(Aanvrager/Demandeur)			
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
BORTEZON	MIB REDDY 3,5	mg BETAPH. GmbH	ARMA ARZNEIMITTEL	<u> </u>	ATC: L01XG01
	7736-200	1 injectieflacon 3,5 mg poeder voor oplossing voor injectie, 3,5 mg	1 flacon injectable 3,5 mg poudre pour solution injectable, 3,5 mg		
A-76 *	7736-200	1 injectieflacon 3,5 mg oplossing voor injectie, 3,5 mg	1 flacon injectable 3,5 mg solution injectable, 3,5 mg	G	
A-76 **	7736-200	1 injectieflacon 3,5 mg oplossing voor injectie, 3,5 mg	1 flacon injectable 3,5 mg solution injectable, 3,5 mg	G	
CITALOPR.	AM VIATRIS 20	mg VIATRIS			ATC: N06AB04
B-73	1776-624 1776-624	60 filmomhulde tabletten, 20 mg	60 comprimés pelliculés, 20 mg	G	
B-73 *	0774-299	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	
B-73 **	0774-299	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	
B-73 ***	0774-299	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	
FLURACED	DYL		ATC: L01BC02		
A-24	1173-780	1 injectieflacon 20 ml oplossing voor injectie, 50 mg/ml	1 flacon injectable 20 ml solution injectable, 50 mg/ml	R	
	1173-780				
A-24 *	0742-775	1 injectieflacon 20 mL oplossing voor injectie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 20 mL solution injectable, 50 mg/mL	R	
A-24 **	0742-775	1 injectieflacon 20 mL oplossing voor injectie, 50 mg/mL	1 flacon injectable 20 mL solution injectable, 50 mg/mL	R	
RELVAR EI	LLIPTA 184 μg/	22 μg (Orifarm) ORIFARM	M BELGIUM		ATC: R03AK10
B-245	4490-983	30 doses inhalatiepoeder, voorverdeeld, 184 μg/dosis/ 22 μg/dosis	30 doses poudre pour inhalation en récipient unidose, 184 µg/dose/ 22 µg/dose		
	4490-983				
B-245 *	7734-940	1 vernevelaar, 184 μg/dosis/ 22 μg/dosis	1 nébulisateur, 184 μg/dose/ 22 μg/dose		
B-245 **	7734-940	1 vernevelaar, 184 μg/dosis/ 22 μg/dosis	1 nébulisateur, 184 μg/dose/ 22 μg/dose		
B-155	0835-066	LEO PHA 1 tube 15 g crème, 1 mg/g / 10 mg/g	RRMA 1 tube 15 g crème, 1 mg/g / 10 mg/g		ATC: D01AC20

TRAVOCOR	Т	LEO PHA	LEO PHARMA									
B-155 0835-066		1 tube 15 g crème, 1 mg/g / 10 mg/g	1 tube 15 g crème, 1 mg/g / 10 mg/g									
	0835-066											
B-155 *	0730-093	1 g crème, 1 mg/g/ 10 mg/g	1 g crème, 1 mg/g/ 10 mg/g									
B-155 **	0730-093	1 g crème, 1 mg/g/ 10 mg/g	1 g crème, 1 mg/g/ 10 mg/g									

ULTRAVIST	240	BAYER	ATC: V08AB05		
B-178	0833-269	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor injectie, 499 mg/ml	1 flacon injectable 50 ml solution injectable, 499 mg/ml		
	0833-269				
B-178 *	0730-168	1 injectieflacon 50 mL oplossing voor injectie, 499 mg/mL	1 flacon injectable 50 mL solution injectable, 499 mg/mL		
B-178 **	0730-168	1 injectieflacon 50 mL oplossing voor injectie, 499 mg/mL	1 flacon injectable 50 mL solution injectable, 499 mg/mL		

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

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

vervange	en als volgt:		comme suit:					
Benaming /	/ Dénomination ((Aanvrager/Demandeur)						
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix buiten bedrijf / ex- usine	Basis v tegem Base de remb buiten bedriff / ex- usine		II
DURACEF	250 mg/5 ml	BAUSCH	& LOMB PHARMA				ATC: J01DI	B05
C-37	0838-276	1 fles 80 ml poeder voor orale suspensie, 50 mg/ml	1 flacon 80 ml poudre pour suspension buvable, 50 mg/ml	R	23,57	23,57	9,90	12,37
	0838-276				14,00	14,00		
C-37 *	0705-897	5 mL suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/mL	5 mL suspension buvable, 50 mg/mL	R	1,1294	1,1294		
C-37 **	0705-897	5 mL suspensie voor oraal gebruik, 50 mg/mL	5 mL suspension buvable, 50 mg/mL	R	0,9275	0,9275		
DURACEF	500 mg/5 ml	BAUSCH	& LOMB PHARMA				ATC: J01DI	305
C-37	1204-965	1 fles 80 ml poeder voor orale suspensie, 100 mg/ml	1 flacon 80 ml poudre pour suspension buvable, 100 mg/ml	R	25,33	25,33	9,90	13,39
	1204-965				15,54	15,54		
C-37 *	0744-094	5 mL suspensie voor oraal gebruik, 100 mg/mL	5 mL suspension buvable, 100 mg/mL	R	1,2531	1,2531		
C-37 **	0744-094	5 mL suspensie voor oraal gebruik, 100 mg/mL	5 mL suspension buvable, 100 mg/mL	R	1,0294	1,0294		
ENOXAPA	RINE BECAT 10		TORIOS EUTICOS ROVI SA				ATC: B01A	B05
B-33	4234-167	10 voorgevulde spuiten 1 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	10 seringues préremplies 1 mL solution injectable, 100 mg/mL	BioS	56,31	56,31	8,00	12,10
	4234-167				42,55	42,55		
B-33 *	7727-894	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 100 mg/mL	BioS	5,2210	5,2210		
B-33 **	7727-894	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 100 mg/mL	BioS	4,5100	4,5100		

ENOXAPAF	RINE BECAT 12		TORIOS EUTICOS ROVI SA				ATC: B01A	B05
B-33	4234-175	10 voorgevulde spuiten 0,8 mL oplossing voor injectie, 150 mg/mL	10 seringues préremplies 0,8 mL solution injectable, 150 mg/mL	BioS	76,77	76,77	8,00	12,10
	4234-175				60,42	60,42		
B-33 *	7727-902	1 voorgevulde spuit 0,8 mL oplossing voor injectie, 150 mg/mL	1 seringue préremplie 0,8 mL solution injectable, 150 mg/mL					
B-33 **	7727-902	1 voorgevulde spuit 0,8 mL oplossing voor injectie, 150 mg/mL	1 seringue préremplie 0,8 mL solution injectable, 150 mg/mL	BioS	6,4050	6,4050		
ENOXAPAF	RINE BECAT 15		TORIOS EUTICOS ROVI SA				ATC: B01A	B05
B-33	4234-183	10 voorgevulde spuiten 1 mL oplossing voor injectie, 150 mg/mL	10 seringues préremplies 1 mL solution injectable, 150 mg/mL	BioS	79,89	79,89	8,00	12,10
	4234-183				63,27	63,27		
B-33 *	7727-910	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 150 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 150 mg/mL	BioS	7,4180	7,4180		
B-33 **	7727-910	1 voorgevulde spuit 1 mL oplossing voor injectie, 150 mg/mL	1 seringue préremplie 1 mL solution injectable, 150 mg/mL	BioS	6,7070	6,7070		
ENOXAPAF	RINE BECAT 20		TORIOS EUTICOS ROVI SA	•			ATC: B01A	B05
B-33	4234-407	10 voorgevulde spuiten 0,2 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	10 seringues préremplies 0,2 mL solution injectable, 100 mg/mL	BioS	23,62	23,62	3,72	6,21
	4234-407				14,04	14,04		
B-33 *	7727-852	1 voorgevulde spuit 0,2 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	1 seringue préremplie 0,2 mL solution injectable, 100 mg/mL	BioS	1,8120	1,8120		
B-33 **	7727-852	1 voorgevulde spuit 0,2 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	1 seringue préremplie 0,2 mL solution injectable, 100 mg/mL	BioS	1,4880	1,4880		
ENOXAPAF	RINE BECAT 40		TORIOS EUTICOS ROVI SA	1	•		ATC: B01A	B05
B-33	4234-415	10 voorgevulde spuiten 0,4 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	10 seringues préremplies 0,4 mL solution injectable, 100 mg/mL	BioS	38,33	38,33	5,80	9,76
	4234-415				26,88	26,88		
B-33 *	7727-860	1 voorgevulde spuit 0,4 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	1 seringue préremplie 0,4 mL solution injectable, 100 mg/mL	BioS	3,4690	3,4690		
B-33 **	7727-860	1 voorgevulde spuit 0,4 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	1 seringue préremplie 0,4 mL solution injectable, 100 mg/mL	BioS	2,8490	2,8490		
ENOXAPAF	RINE BECAT 60		TORIOS EUTICOS ROVI SA				ATC: B01A	B05
B-33	4234-423	10 voorgevulde spuiten 0,6 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	10 seringues préremplies 0,6 mL solution injectable, 100 mg/mL	BioS	44,31	44,31	6,64	11,17
	4234-423				32,10	32,10		
B-33 *	7727-878	1 voorgevulde spuit 0,6 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	1 seringue préremplie 0,6 mL solution injectable, 100 mg/mL	BioS	4,1140	4,1140		
B-33 **	7727-878	1 voorgevulde spuit 0,6 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	1 seringue préremplie 0,6 mL solution injectable, 100 mg/mL	BioS	3,4030	3,4030		
ENOXAPAF	RINE BECAT 80		TORIOS EUTICOS ROVI SA				ATC: B01A	B05
B-33	4234-159	10 voorgevulde spuiten 0,8 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	10 seringues préremplies 0,8 mL solution injectable, 100 mg/mL	BioS	50,30	50,30	7,47	12,10
	4234-159				37,31	37,31		
B-33 *	7727-886	1 voorgevulde spuit 0,8 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	1 seringue préremplie 0,8 mL BioS 4,6660 solution injectable, 100 mg/mL					
B-33 **	7727-886	1 voorgevulde spuit 0,8 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	1 seringue préremplie 0,8 mL solution injectable, 100 mg/mL	BioS	3,9550	3,9550		

NOZINAN	IOZINAN NEURAXPHARM BELGIUM									
B-69	0122-283	20 tabletten, 25 mg	20 comprimés, 25 mg	7,62	7,62	0,43	0,72			
	0122-283				1,63	1,63				
B-69 *	0713-297	1 tablet, 25 mg	1 comprimé, 25 mg		0,1050	0,1050				
B-69 **	0713-297	1 tablet, 25 mg	1 comprimé, 25 mg		0,0865	0,0865				
B-69 ***	0713-297	1 tablet, 25 mg	1 comprimé, 25 mg		0,1129	0,1129	0,0215	0,0360		

2° in hoofdstuk IV:

a) In § 2450200, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

Paragraaf 2450200

- a) De farmaceutische specialiteit op basis van valganciclovir, ingeschreven in de huidige paragraaf, komt in aanmerking voor vergoeding indien ze gebruikt wordt voor de preventie van een cytomegalovirusziekte (CMV), in lijn met de meest recente internationale aanbevelingen, bij rechthebbenden na transplantatie van een vast orgaan, bij een CMV-negatieve ontvanger van een CMV-positief orgaan, of bij een CMV-positieve ontvanger van een CMV-positief orgaan of bij een CMV-positieve ontvanger van een CMV-negatief orgaan.
 - Het betreft een preventie van CMV-infectie na een solideorgaantransplantatie ondergaan.
 - Het betreft een preventie van CMV-infectie na longtransplantatie ondergaan.
- b) De aanvraag tot vergoeding van deze specialiteit moet worden ingediend door een arts-specialist met ervaring met de diagnose en behandeling van cytomegalovirusziekte na een solide orgaantransplantatie.

c)

- Voor een behandeling met een maximum posologie van 900mg/dag, het totaal aantal vergoedbare verpakkingen per rechthebbende, voor een maximale periode van 200 dagen vanaf de datum van transplantatie is :
 - Maximaal 7 verpakkingen van 60 x 450mg tabletten.
 - Of maximaal 5 verpakkingen van 90 x 450mg tabletten.
- Met uitzondering voor rechthebbenden na longtransplantatie waar de behandeling met een maximum posologie van 900mg/dag het totaal aantal vergoedbare verpakkingen per rechthebbende, voor een maximale periode van 12 maanden vanaf de datum van transplantatie is :
 - Maximaal 12 verpakkingen van 60 x 450mg tabletten.
 - Of maximaal 8 verpakkingen van 90 x 450mg tabletten.
- d) De machtiging tot vergoeding zal worden afgeleverd door de adviserendarts op basis van een aanvraagformulier, waarvan het model is hernomen in bijlage A van deze paragraaf, dat ondertekend en volledig ingevuld werd door de arts-specialist, die tegelijkertijd:
 - 1. Verklaart dat er aan alle voorwaarden, voorkomend onder punt a) hierboven vermeld, voldaan werd bij de betrokken rechthebbende.
 - 2. De vooropgestelde begindatum van de behandeling en het aantal gewenste verpakkingen vermeldt.
 - 3. Er zich toe verbindt om het bewijsmateriaal, waaruit blijkt dat de betrokken rechthebbende zich in de verklaarde situatie bevindt, ter beschikking te houden van de adviserend arts.

2° au chapitre IV:

a) Au § 2450200, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

Paragraphe 2450200

- a) La spécialité pharmaceutique à base de valganciclovir, inscrite dans le présent paragraphe, fait l'objet d'un remboursement si elle est administrée pour la prévention de la maladie à cytomégalovirus (CMV), en ligne avec les recommandations internationales les plus récentes, chez les bénéficiaires après transplantation d'organe solide chez le receveur CMV-négatif d'un organe CMV-positif, ou chez le receveur CMV-positif d'un organe CMV-positif, ou chez le receveur CMV-positif d'un organe CMV-négatif.
 - Il s'agit d'une prévention de l'infection à CMV après une transplantation d'un organe solide.
 - Il s'agit d'une prévention de l'infection à CMV après une transplantation pulmonaire.
- b) La demande de remboursement de cette spécialité doit être faite par un médecin spécialiste expérimenté dans le diagnostic et le traitement de la maladie à cytomégalovirus après une transplantation d'organe solide.

c)

- Pour un traitement avec une posologie maximale de 900mg/jour, le nombre de conditionnements remboursables par bénéficiaire, pour une période maximale de 200 jours à partir de la date de la transplantation, est de :
 - Maximum 7 conditionnements de 60 x 450mg comprimés.
 - Ou maximum 5 conditionnements de 90 x 450mg comprimés.
- À l'exception des bénéficiaires après transplantation pulmonaire chez qui le traitement peut être administré avec une posologie maximale de 900 mg/jour le nombre de conditionnements remboursables par bénéficiaire, pour une période maximale de 12 mois à partir de la date de la transplantation, est de :
 - Maximum 12 conditionnements de 60 x 450mg comprimés.
 - Ou maximum 8 conditionnements de 90 x 450mg comprimés.
- d) L'autorisation de remboursement sera délivrée par le médecin-conseil sur base du formulaire de demande dont le modèle est repris dans l'annexe A du présent paragraphe, dûment complété et signé par le médecin spécialiste qui, ainsi, simultanément :
 - 1. Atteste que toutes les conditions figurant au point a) ci-dessus sont remplies chez le bénéficiaire concerné.
 - 2. Mentionne la date présumée de début de traitement et le nombre de conditionnements souhaité.
 - S'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve établissant que le bénéficiaire concerné se trouvait dans la situation attestée.

e) Op basis van het formulier voor aanvraag, waarvan het model in bijlage A bij deze paragraaf voorkomt, dat ondertekend en volledig ingevuld werd door de arts-specialist, als beschreven onder punt b), zal de adviserend arts aan de rechthebbende het attest afleveren waarvan het model is vastgesteld onder "e" van bijlage III van het koninklijk besluit van 01.02.2018, waarin het aantal toegestane verpakkingen beperkt is in functie van de maximale posologie beschreven onder punt c) en waarvan de geldigheidsduur beperkt is tot een maximale periode van 200 dagen na een solideorgaantransplantatie of 12 maanden longtransplantatie.

e) 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, tel que visé au point b), le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous "e" de l'annexe III de l'arrêté royal du 01.02.2018, dont le nombre de conditionnements autorisés est limité en fonction de la posologie maximale visée au point c), et dont la durée de validité est limitée à une période maximale de 200 jours après une transplantation d'un organe solide ou 12 mois après une transplantation pulmonaire.

Bijlage A: Aanvraagformulier voor de vergoeding van de farmaceutische s	specialiteit op basis van valganciclovir voor	de
preventie van een cytomegalovirusziekte (§ 2450200 van hoofdstuk IV va	an de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 febru	ıari
2018).		

L	- Identificatie van de rechthebbende (naam, voornaam, inschrijvingsnummer bij de V.I.) :																		
																		_	(naam)
L																		J	(voornaam)
L																			(aansluitingsnummer)
		\/_				J	. 4.			_4-		ــ اــ	 ـ اـ	 4_	 	_:_	 		

II – Voorwaarden te attesten door de arts-specialist :

Ik ondergetekende, dokter in de geneeskunde, arts-specialist met ervaring met de diagnose en behandeling van cytomegalovirusziekte na een solide orgaantransplantatie, verklaar dat de hierboven vermelde rechthebbende tegelijk aan alle voorwaarden voldoet van § 2450200 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het KB van 1 februari 2018 :

De rechthebbende heeft een solide-orgaantransplantatie ondergaan bij een CMV-negatieve ontvanger van een CMV-positief orgaan, of bij een CMV-positieve ontvanger van een CMV-positief orgaan of bij een CMV-positieve ontvanger van een CMVnegatief orgaan.

- □ Het betreft een preventie van CMV-infectie na een solide-orgaantransplantatie ondergaan
- □ Het betreft een preventie van CMV-infectie na longtransplantatie ondergaan.

Ik verbind mij ertoe de bewijselementen ter beschikking van de adviserend-arts te houden die bevestigen dat de betrokken rechthebbende zich in de verklaarde situatie bevindt.

Ik vraag voor deze rechthebbende de vergoeding van een farmaceutische specialiteit op basis van valganciclovir, ingeschreven in § 2450200 van hoofdstuk IV van de lijst gevoegd bij het K.B. van 1 februari 2018.

☐ Voor een periode van maximaal 200 dagen na een solide-orgaantransplantatie.

Ik vraag dus voor de rechthebbende de vergoeding aan van de verpakkingen waarvan het vereiste aantal om de behandeling gedurende 200 dagen na een solide-orgaantransplantatie te verzekeren, hieronder vermeld wordt, rekening houdend met:

- De vooropgestelde begindatum van de behandeling: uu/uu/uuuu
- En de dosering van 900 mg/dag na een solide-orgaantransplantatie, wat het totaal aantal nodige verpakkingen voor een periode van 200 dagen brengt op:
- □ Maximaal 7 verpakkingen van 60 x 450mg tabletten.
- □ Of maximaal 5 verpakkingen van 90 x 450mg tabletten.
- ☐ Voor een periode van maximaal 12 maanden na longtransplantatie

Ik vraag dus voor de rechthebbende de vergoeding aan van de verpakkingen waarvan het vereiste aantal om de behandeling gedurende 12 maanden na longtransplantatie te verzekeren, hieronder vermeld wordt, rekening houdend met:

- De vooropgestelde begindatum van de behandeling : ⊔⊔/⊔⊔/⊔⊔⊔
- En de dosering van 900 mg/dag na longtransplantatie, wat het totaal aantal nodige verpakkingen voor een periode van 12 maanden brengt op :
- ⊔ Maximaal 12 verpakkingen van 60 x 450mg tabletten.

2450200 du chapitre IV de la liste jointe à l'A.R. du 1er février 2018.

☐ Pour une période maximale de 200 jours après une transplantation d'un organe solide.

⊔ Of maximaal 8 verpakkingen van 90 x 450mg tabletten.
III - Identificatie van de arts-specialist in punt II hierboven vermeld :
1 - - (RIZIV n°)
/(datum)
(stempel) (handtekening van de arts)
(Stemper) (Handlekening vali de arts)
ANNEXE A : Formulaire de demande de remboursement de la spécialité pharmaceutique à base de valganciclovir pour la prévention de la maladie à cytomégalovirus (§ 2450200 du chapitre IV de la liste jointe à l'A.R. du 1er février 2018). I - Identification du bénéficiaire (nom, prénom, N° d'affiliation à l'O.A.) :
[(numéro d'affiliation)
II – Eléments à attester par le médecin spécialiste :
Je soussigné, Docteur en Médecine, spécialiste expérimenté dans le diagnostic et le traitement de la maladie à cytomégalovirus après une transplantation d'organe solide, déclare que le bénéficiaire mentionné ci-dessus, remplit simultanément toutes les conditions du § 2450200 du chapitre IV de la liste jointe à l'A.R. du 1er février 2018 :
Le bénéficiaire a subi une transplantation d'organe solide chez le receveur CMV-négatif d'un organe CMV-positif, ou chez le receveur CMV-positif d'un organe CMV-positif d'un organe CMV-négatif :
 Il s'agit d'une prévention de l'infection à CMV après une transplantation d'un organe solide. Il s'agit d'une prévention de l'infection à CMV après une transplantation pulmonaire.
Je m'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve attestant que le bénéficiaire concerné se trouve dans la situation attestée.

Je demande pour ce bénéficiaire le remboursement d'une spécialité pharmaceutique à base de valganciclovir, inscrite dans le §

Je sollicite donc pour ce bénéficiaire le remboursement des conditionnements dont le nombre nécessaire pour assurer le traitement pendant 200 jours après une transplantation d'un organe solide compte tenu :

- De la date présumée de début du traitement : பப/பபபப
- Et de la posologie de 900 mg/ jour après une transplantation d'un organe solide, ce qui porte le nombre de conditionnements nécessaires pour la période de 200 jours maximum à :
 - ⊔ Maximum de 7 conditionnements de 60 x 450mg comprimés
 - ☐ Ou maximum de 5 conditionnements de 90 x 450mg comprimés

☐ pour une période maximale de 12 mois après une transplantation pulmonaire.

Je sollicite donc pour ce bénéficiaire le remboursement des conditionnements dont le nombre nécessaire pour assurer le traitement pendant 12 mois après une transplantation pulmonaire compte tenu :

- De la date présumée de début du traitement : பப/பப/பபப
- Et de la posologie de 900 mg/ jour après une transplantation pulmonaire, ce qui porte le nombre de conditionnements nécessaires pour la période de 12 mois maximum à :
 - ⊔ Maximum de 12 conditionnements de 60 x 450mg comprimés.
 - □ Ou maximum de 8 conditionnements de 90 x 450mg comprimés.

III - Identification du Médecin-spécialiste mentionné ci-dessus au point II :
(nom)
1 - [
/
(cachet) (signature du médecin)

b) In § 4570000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

b) Au § 4570000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Pagaming / Déparination (Agrupage/Demandaux)												
Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)												
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements									
FULVESTR	ANT REDDY 25	50 mg BETAPH/ GmbH	ARMA ARZNEIMITTEL	ATC: L02BA03								
A-27	4664-496	2 voorgevulde spuiten 5 mL oplossing voor injectie, 50 mg/mL	2 seringues préremplies 5 mL solution injectable, 50 mg/mL	G								
	4664-496											
A-27 * 7736-887 1 voorgevulde spuit 5 mL voor injectie, 50 mg/mL		1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 50 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 50 mg/mL	G								
A-27 **	7736-887	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 50 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 50 mg/mL									

c) In \S 5460000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

c) Au § 5460000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming	Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)												
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs									
PARACET	AMOL TEVA 1 g		AREGA PHARMA	ATC: N02BE01									
B-313	2736-155 90 tabletten, 1 g		90 comprimés, 1 g	G									
	2736-155												
PARACET	AMOL TEVA 1 g		AREGA PHARMA	GA PHARMA									
B-313	3398-856	100 tabletten, 1 g	100 comprimés, 1 g	100 comprimés, 1 g G									
	3398-856												

d) In § 5630000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

d) Au § 5630000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming /	Dénomination	(Aanvrager/Demandeur)			
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
SUGAMMA	DEX REDDY 10	00 mg/ml BETAP GmbH	HARMA ARZNEIMITTEL		ATC: V03AB35
	7737-885	10 injectieflacons 2 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	10 flacons injectables 2 mL solution injectable, 100 mg/mL		
B-312 *	7737-885	1 injectieflacon 2 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 2 mL solution injectable, 100 mg/mL	G	
B-312 **	7737-885	1 injectieflacon 2 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 2 mL solution injectable, 100 mg/mL	G	
SUGAMMA	DEX REDDY 10	00 mg/ml BETAP GmbH	HARMA ARZNEIMITTEL		ATC: V03AB35
	7737-893	10 injectieflacons 5 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	10 flacons injectables 5 mL solution injectable, 100 mg/mL		
B-312 *	7737-893	1 injectieflacon 5 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 5 mL solution injectable, 100 mg/mL	G	
B-312 **	7737-893	1 injectieflacon 5 mL oplossing voor injectie, 100 mg/mL	1 flacon injectable 5 mL solution injectable, 100 mg/mL	G	

e) In § 6060000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

e) Au § 6060000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming	/ Dénomination (Aanvrager/Demandeur)			
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GILENYA	0,5 mg (Orifarm)	ORIFARI	/ BELGIUM		ATC: L04AE01
	7729-858	28 capsules, hard, 0,5 mg	28 gélules, 0,5 mg		
B-227 *	7729-858	1 capsule, hard, 0,5 mg	1 gélule, 0,5 mg	R	
		(Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 28)	(Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 28)		
B-227 **	7729-858	1 capsule, hard, 0,5 mg	1 gélule, 0,5 mg	R	
		(Conform de bepalingen van artikel 127 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per 28)	(Conformément aux dispositions de l'article 127 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par 28)		

f) In § 6770000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

f) Au § 6770000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)						
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs		
VYNDAQEL	20 mg (Orifarm	n) ORIFARM	1 BELGIUM		ATC: N07XX08	
	7729-981	30 capsules, zacht, 20 mg	30 capsules molles, 20 mg			
Fa-9 *	7729-981	1 capsule, zacht, 20 mg	1 capsule molle, 20 mg			
Fa-9 **	7729-981	1 capsule, zacht, 20 mg	1 capsule molle, 20 mg			

g) In § 6810000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

g) Au § 6810000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming	/ Dénomination ((Aanvrager/Demandeur)			
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
GENVOY	A 150 mg/150 mg	/200 mg/10 mg (Orifarm) ORIFARI	M BELGIUM	•	ATC: J05AR18
A-20	4201-877	30 filmomhulde tabletten, 150 mg/ 150 mg/ 200 mg/ 10 mg	30 comprimés pelliculés, 150 mg/ 150 mg/ 200 mg/ 10 mg		
	4201-877				
A-20 *	7729-841	1 filmomhulde tablet, 150 mg/ 150 mg/ 200 mg/ 10 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg/ 150 mg/ 200 mg/ 10 mg		
A-20 **	7729-841	1 filmomhulde tablet, 150 mg/ 150 mg/ 200 mg/ 10 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg/ 150 mg/ 200 mg/ 10 mg		
A-20 ***	7729-841	1 filmomhulde tablet, 150 mg/ 150 mg/ 200 mg/ 10 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg/ 150 mg/ 200 mg/ 10 mg		

h) In § 11060100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

h) Au § 11060100, les spécialités suivantes sont supprimées:

Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ENTYVIO	300 mg (Orifarm) ORIFARM	и BELGIUM	<u> </u>	ATC: L04AG05
	7729-833	1 injectieflacon 300 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor infusie, 300 mg	1 flacon injectable 300 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 300 mg		
Fb-4 *	7729-833	1 injectieflacon 300 mg oplossing voor intraveneuze infusie, 300 mg	1 flacon injectable 300 mg solution pour perfusion (intraveineuse), 300 mg		
Fb-4 **	7729-833	1 injectieflacon 300 mg oplossing voor intraveneuze infusie, 300 mg	1 flacon injectable 300 mg solution pour perfusion (intraveineuse), 300 mg		

i) In § 11060200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

i) Au § 11060200, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming	ı / Dénomination ((Aanvrager/Demandeur)			
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ENTYVIO	300 mg (Orifarm) ORIFARI	и BELGIUM		ATC: L04AG05
	7729-833	1 injectieflacon 300 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor infusie, 300 mg	1 flacon injectable 300 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 300 mg		
Fb-4 *	7729-833	1 injectieflacon 300 mg oplossing voor intraveneuze infusie, 300 mg	1 flacon injectable 300 mg solution pour perfusion (intraveineuse), 300 mg		
Fb-4 **	7729-833	1 injectieflacon 300 mg oplossing voor intraveneuze infusie, 300 mg	1 flacon injectable 300 mg solution pour perfusion (intraveineuse), 300 mg		

j) In § 11070100, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

j) Au § 11070100, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming	g / Dénomination ((Aanvrager/Demandeur)			
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	
ENTYVIO	300 mg (Orifarm) ORIFARM	и BELGIUM		ATC: L04AG05
	7729-833	1 injectieflacon 300 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor infusie, 300 mg	1 flacon injectable 300 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 300 mg		
Fb-4 *	7729-833	1 injectieflacon 300 mg oplossing voor intraveneuze infusie, 300 mg	1 flacon injectable 300 mg solution pour perfusion (intraveineuse), 300 mg		
Fb-4 **	7729-833	1 injectieflacon 300 mg oplossing voor intraveneuze infusie, 300 mg	1 flacon injectable 300 mg solution pour perfusion (intraveineuse), 300 mg		

k) In § 11070200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

k) Au § 11070200, les spécialités suivantes sont supprimées:

Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs			
ENTYVIO	300 mg (Orifarm) ORIFARM	M BELGIUM		ATC: L04AG05		
	7729-833	1 injectieflacon 300 mg poeder voor concentraat voor oplossing voor infusie, 300 mg	1 flacon injectable 300 mg poudre pour solution à diluer pour perfusion, 300 mg				
Fb-4 *	7729-833	1 injectieflacon 300 mg oplossing voor intraveneuze infusie, 300 mg	1 flacon injectable 300 mg solution pour perfusion (intraveineuse), 300 mg				
Fb-4 **	7729-833	1 injectieflacon 300 mg oplossing voor intraveneuze infusie, 300 mg	1 flacon injectable 300 mg solution pour perfusion (intraveineuse), 300 mg				

I) In § 11260000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

I) Au § 11260000, les spécialités suivantes sont supprimées:

Benaming	/ Dénomination	(Aanvrager/Demandeur)		Benaming / Dénomination (Aanvrager/Demandeur)						
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs						
FULVEST	RANT REDDY 2	50 mg BETAPH. GmbH	ARMA ARZNEIMITTEL		ATC: L02BA03					
	7736-887	2 voorgevulde spuiten 5 mL oplossing voor injectie, 50 mg/mL	2 seringues préremplies 5 mL solution injectable, 50 mg/mL							
A-27 *	7736-887	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 50 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 50 mg/mL	G						
A-27 **	7736-887	1 voorgevulde spuit 5 mL oplossing voor injectie, 50 mg/mL	1 seringue préremplie 5 mL solution injectable, 50 mg/mL	G						

3° in hoofdstuk VIII:

a) § 410108 wordt geschrapt (GAVRETO);

3° au chapitre VIII:

a) le § 410108 est supprimé (GAVRETO);

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand die volgt op het verstrijken van een termijn van tien dagen die ingaat de dag na de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

Brussel, 16 september 2024.

F. VANDENBROUCKE

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois qui suit l'expiration d'un délai de dix jours prenant cours le jour suivant sa publication au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 16 septembre 2024.

F. VANDENBROUCKE