

Een verlenging is niet langer toegestaan als een score van 7 op de EDSS (Kurtzkeschaal) is bereikt en aangehouden gedurende drie maanden.

De gelijktijdige vergoeding van de specialiteiten AVONEX, BETA-FERON of REBIF is nooit toegestaan.

Une prolongation n'est plus autorisée au moment où un score de 7 à l'EDSS (échelle de Kurtzke) est atteint et maintenu pendant trois mois.

Le remboursement simultané des spécialités AVONEX, BETA-FERON ou REBIF n'est jamais autorisé.

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-227		REBIF Serono					
	1485-986	ser. S.C. 12 x 22 µg/0,5 ml		909,05	909,05	6,57	9,79
	0761-536	* pr. ser. S.C. 1 x 22 µg/0,5 ml		73,3525	73,3525		
0761-536	** pr. ser. S.C. 1 x 22 µg/0,5 ml		72,7600	72,7600			

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, 18 september 2002.

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 18 septembre 2002.

F. VANDENBROUCKE

N. 2002 — 3281

[C — 2002/22760]

18 SEPTEMBER 2002. — Ministerieel besluit tot wijziging van de lijst gevoegd bij het koninklijk besluit van 21 december 2001 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, inzonderheid op artikel 35, § 3;

Gelet op de wet van 10 augustus 2001 houdende maatregelen inzake gezondheidszorg, inzonderheid op artikel 22, § 3;

Gelet op bijlage I 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, zoals tot op heden gewijzigd;

Gelet op de voorstellen van de Technische Raad voor Farmaceutische Specialiteiten, uitgebracht op 27 juni 2002;

Gelet op de beslissingen van het Comité van de Verzekering voor Geneeskundige Verzorging, genomen op 8 juli 2002;

F. 2002 — 3281

[C — 2002/22760]

18 SEPTEMBRE 2002. — 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

Le Ministre des Affaires sociales,

Vu la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, notamment l'article 35, § 3;

Vu la loi du 10 août 2001 portant des mesures en matière de soins de santé, notamment l'article 22, § 3;

Vu l'annexe I de l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, telle qu'elle a été modifiée à ce jour;

Vu les propositions émises par le Conseil technique des Spécialités pharmaceutiques, le 27 juin 2002;

Vu les décisions du Comité de l'Assurance des Soins de Santé, prises le 8 juillet 2002;

Gelet op het advies van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 26 juli 2002;

Gelet op de akkoordbevinding van de Minister van Begroting van 9 augustus 2002;

Gelet op het verzoek om spoedbehandeling, gemotiveerd door de omstandigheid dat het besluit de termijnen bepaald in het koninklijk besluit van 21 december 2001 moet naleven. Deze termijnen werden bepaald in toepassing van de richtlijn 89/105/EEG van 21 december 1988 van de Raad van de Europese Gemeenschappen betreffende de doorzichtigheid van de maatregelen ter regeling van de prijsstelling van geneesmiddelen voor menselijk gebruik en de opnemings daarvan in de nationale stelsels van gezondheidszorg;

Gelet op advies nr. 34.097/1/v van de Raad van State, gegeven op 12 september 2002, met toepassing van artikel 84, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State;

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, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in hoofdstuk I :

1) de volgende specialiteiten invoegen :

Vu l'avis émis par l'Inspecteur des Finances, donné le 26 juillet 2002;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 9 août 2002;

Vu l'urgence, motivée par la circonstance que l'arrêté doit respecter les délais prévus à l'arrêté royal du 21 décembre 2001. Ces délais ont été fixés en application de la directive 89/105/CEE du 21 décembre 1988 du Conseil des Communautés européennes concernant la transparence des mesures régissant la fixation des prix des médicaments à usage humain et leur inclusion dans le champ d'application des systèmes nationaux d'assurance maladie;

Vu l'avis n° 34.097/1/v du Conseil d'Etat, donné le 12 septembre 2002, en application de l'article 84, alinéa 1^{er}, 2°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Arrête :

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

1° au chapitre I :

1) insérer les spécialités suivantes :

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-116		AMUKIN LYOPHILIZED Bristol-Myers Squibb					
	0770-826	** pr. fl. I.V. 1 x 250 mg/2 ml		5,3350	5,3350		
	0770-834	** pr. fl. I.V. 1 x 500 mg/2 ml	R	10,6700	8,5350		
	0770-842	** pr. fl. I.V. 1 x 1 g/4 ml		21,3150	21,3150		
A-11		VELOSULINE HM Novo Nordisk					
	1678-770	fl. inj. 1 x 10 ml 100 I.U./ml	M	25,29	25,29	0,00	0,00
	0771-014	* pr. 1 x 100 I.U./ml		1,8460	1,8460		
	0771-014	** pr. 1 x 100 I.U./ml		1,5160	1,5160		
B-258		KETEK Aventis Pharma					
	1690-056	compr. enrob. 10 x 400 mg		32,99	32,99	4,95	8,25
	1690-064	compr. enrob. 20 x 400 mg		56,69	56,69	6,57	9,79
	0770-818	* pr. compr. enrob. 1 x 400 mg		2,6345	2,6345		
	0770-818	** pr. compr. enrob. 1 x 400 mg		2,2790	2,2790		
B-73		SERLAIN Roerig					
	1670-512	sol. b. 60 ml 20 mg/ml		32,49	32,49	4,87	8,12
	0770-883	* pr. sol. b. 1 x 20 mg/ml		0,4523	0,4523		
	0770-883	** pr. sol. b. 1 x 20 mg/ml		0,3717	0,3717		
B-220		SEROQUEL 300 AstraZeneca					
	1722-404	compr. 60 x 300 mg		177,44	177,44	6,57	9,79
	0770-792	* pr. compr. 1 x 300 mg		2,8322	2,8322		
	0770-792	** pr. compr. 1 x 300 mg		2,7137	2,7137		
B-119		ZITROMAX Pfizer					
	1719-830	susp. or. 37,5 ml 200 mg/5 ml		13,71	13,71	2,06	3,43
	0742-403	* pr. susp. or. 1 x 200 mg/5 ml		2,3829	2,3829		
	0742-403	** pr. susp. or. 1 x 200 mg/5 ml		1,9571	1,9571		

I = Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, §1 en §19, van de bij het koninklijk besluit van 14.7.94 gecoördineerde wet, die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.

I = Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, §1er et §19, de la loi coordonnée par l'arrêté royal du 14.7.94 qui ont droit à une intervention majorée de l'assurance.

II = Aandeel van de andere rechthebbenden.

II = Intervention des autres bénéficiaires.

2° in hoofdstuk IV-B :

2° au chapitre IV-B :

1) in § 24-2), de volgende specialiteiten invoegen :

1) au § 24-2), insérer les spécialités suivantes :

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-21	1729-193	BI-PRETERAX Servier compr. 30 x 4 mg/1,25 mg		31,94	31,94	4,79	7,98
	0770-982	* pr. compr. 1 x 4 mg/1,25 mg		0,8823	0,8823		
	0770-982	** pr. compr. 1 x 4 mg/1,25 mg		0,7247	0,7247		
B-21	1729-201	COVERSYL PLUS Eutherapie Benelux compr. 30 x 4 mg/1,25 mg		31,94	31,94	4,79	7,98
	0770-974	* pr. compr. 1 x 4 mg/1,25 mg		0,8823	0,8823		
	0770-974	** pr. compr. 1 x 4 mg/1,25 mg		0,7247	0,7247		
B-21	1729-185	PRETERAX Servier compr. 30 x 2 mg/0,625 mg		31,94	31,94	4,79	7,98
	0770-990	* pr. compr. 1 x 2 mg/0,625 mg		0,8823	0,8823		
	0770-990	** pr. compr. 1 x 2 mg/0,625 mg		0,7247	0,7247		

2) in § 44-a), de volgende specialiteit invoegen :

2) au § 44-a), insérer la spécialité suivante:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
A-16	1728-237	AMUKIN LYOPHILIZED Bristol-Myers Squibb fl. I.V. 2 x 250 mg/2 ml	M	17,80	17,80	0,00	0,00
	1728-245	fl. I.V. 2 x 500 mg/2 ml	M/R	31,53	27,27	4,26	4,26
	1728-252	fl. I.V. 2 x 1 g/4 ml	M	53,64	53,64	0,00	0,00
	0770-826	* pr. fl. I.V. 1 x 250 mg/2 ml		6,4950	6,4950		
	0770-834	* pr. fl. I.V. 1 x 500 mg/2 ml	R	12,9900	10,3900	+ 2,6000	+ 2,6000
	0770-842	* pr. fl. I.V. 1 x 1 g/4 ml		24,8700	24,8700		

3) in § 44-b), de volgende specialiteit invoegen :

3) au § 44-b), insérer la spécialité suivante:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-116	1728-237	AMUKIN LYOPHILIZED Bristol-Myers Squibb fl. I.V. 2 x 250 mg/2 ml		17,80	17,80	2,67	4,45
	1728-245	fl. I.V. 2 x 500 mg/2 ml	R	31,53	27,27	8,35	11,08
	1728-252	fl. I.V. 2 x 1 g/4 ml		53,64	53,64	6,57	9,79
	0770-826	* pr. fl. I.V. 1 x 250 mg/2 ml		6,4950	6,4950		
	0770-834	* pr. fl. I.V. 1 x 500 mg/2 ml	R	12,9900	10,3900	+ 2,6000	+ 2,6000
	0770-842	* pr. fl. I.V. 1 x 1 g/4 ml		24,8700	24,8700		

4) in § 72-4°, de volgende specialiteit invoegen :

4) au § 72-4°, insérer la spécialité suivante:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-48	1729-169	OMEPRAZOL EG Eurogenerics caps. 28 x 20 mg	G	41,03	41,03	6,15	9,79
	1729-177	caps. 28 x 40 mg	G	63,91	63,91	6,57	9,79
	0770-966	* pr. caps. 1 x 20 mg	G	1,3025	1,3025		
	0770-958	* pr. caps. 1 x 40 mg	G	2,1029	2,1029		
	0770-966	** pr. caps. 1 x 20 mg	G	1,0700	1,0700		
	0770-958	** pr. caps. 1 x 40 mg	G	1,8489	1,8489		

5) in § 76):

a) de volgende specialiteit invoegen:

au § 76):

a) insérer la spécialité suivante:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
A-50		KOGENATE Bayer					
	1705-573	fl. 250 I.U.		257,86	257,86	0,00	0,00
	1705-581	fl. 500 I.U.		499,98	499,98	0,00	0,00
	1705-599	fl. 1.000 I.U.		984,09	984,09	0,00	0,00
	0770-867	* pr. fl. 250 I.U.		248,0000	248,0000		
	0770-875	* pr. fl. 500 I.U.		483,0700	483,0700		
	0770-859	* pr. fl. 1.000 I.U.		953,0800	953,0800		
	0770-867	** pr. fl. 250 I.U.		240,8900	240,8900		
	0770-875	** pr. fl. 500 I.U.		475,9600	475,9600		
	0770-859	** pr. fl. 1.000 I.U.		945,9700	945,9700		

b) de volgende specialiteit schrappen:

b) supprimer la spécialité suivante:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
A-50		KOGENATE Bayer					
	1357-706	fl. 250 I.U.		178,83	178,83	0,00	0,00
	1357-714	fl. 500 I.U.		347,92	347,92	0,00	0,00
	1357-722	fl. 1.000 I.U.		686,07	686,07	0,00	0,00
	0761-312	* pr. fl. 250 I.U.		171,2800	171,2800		
	0761-320	* pr. fl. 500 I.U.		335,4400	335,4400		
	0761-338	* pr. fl. 1.000 I.U.		663,7500	663,7500		
	0761-312	** pr. fl. 250 I.U.		164,1700	164,1700		
	0761-320	** pr. fl. 500 I.U.		328,3300	328,3300		
	0761-338	** pr. fl. 1.000 I.U.		656,6400	656,6400		

6) in § 129, de volgende specialiteiten invoegen:

6) au § 129, insérer les spécialités suivantes:

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
			Obs.	Prix	Base de rembours.		
B-224		DIOVANE 80 Novartis Pharma					
	1729-110	compr. enrob. 28 x 80 mg		30,49	30,49	4,57	7,62
	1729-326	compr. enrob. 56 x 80 mg		43,18	43,18	6,48	9,79
	0770-933	* pr. compr. enrob. 1 x 80 mg		0,7059	0,7059		
	0770-933	** pr. compr. enrob. 1 x 80 mg		0,5798	0,5798		
B-224		DIOVANE 160 Novartis Pharma					
	1729-128	compr. enrob. 28 x 160 mg		39,42	39,42	5,91	9,79
	1729-136	compr. enrob. 98 x 160 mg		94,03	94,03	6,57	9,79
	0770-941	* pr. compr. enrob. 1 x 160 mg		0,9076	0,9076		
	0770-941	** pr. compr. enrob. 1 x 160 mg		0,8350	0,8350		

7) een als volgt opgesteld § 238 toevoegen:

§ 238. 1. De specialiteit vermeld in punt 5 komt slechts voor vergoeding in aanmerking indien ze is toegediend voor de behandeling van een ernstige of potentieel ernstige infectie waarvan de pathogene kiem ervoor verantwoordelijk een Gram-positieve bacterie is van het type MRSA (Methicilline Resistant Staphylococcus Aureus), of MRCNS (Methicilline Resistant Coagulase-Negative Staphylococcus), ARE of VRE (Ampicillin Resistant of Vancomycin Resistant Enterococci), geïdentificeerd door een cultuur en waarvan de gevoeligheid aan linezolid is aangetoond door een antibiogram. De vergoeding wordt slechts toegestaan voorzover de rechthebbende zich in één van de volgende situaties bevindt:

1.1. Het gaat om een gehospitaliseerde patiënt bij wie het hierboven vermelde antibiogram heeft aangetoond dat de verantwoordelijke kiem resistent is, of enkel intermediaire gevoelig is aan de glycopeptiden (vancomycine of teicoplanine);

1.2. Het gaat om een gehospitaliseerde patiënt bij wie het hierboven vermelde antibiogram heeft aangetoond dat de verantwoordelijke kiem gevoelig is aan minstens één van de glycopeptiden, maar dat het gebruik van deze laatste niet geïndiceerd is omwille van ernstige, gedocumenteerde intolerantie aan deze glycopeptiden (antecedent van

7) ajouter un § 238 rédigé comme suit:

§ 238. 1. La spécialité mentionnée au point 5. ne fait l'objet d'un remboursement que lorsqu'elle est administrée pour le traitement d'une infection grave ou potentiellement grave dont le germe pathogène responsable est une bactérie Gram-positif, de type MRSA (Methicilline Resistant Staphylococcus Aureus), ou MRCNS (Methicilline Resistant Coagulase-Negative Staphylococcus), ARE ou VRE (Ampicillin Resistant ou Vancomycin Resistant Enterococci), qui a été identifiée par une culture, et dont la sensibilité au linezolid a été démontrée par un antibiogramme. Le remboursement est accordé pour autant que le bénéficiaire se trouve dans une des trois situations suivantes:

1.1. Il s'agit d'un patient hospitalisé chez lequel l'antibiogramme mentionné ci-dessus a démontré que le germe responsable est résistant, ou ne présente qu'une sensibilité intermédiaire, vis à vis des glycopeptides (vancomycine ou teicoplanine);

1.2. Il s'agit d'un patient hospitalisé chez lequel l'antibiogramme mentionné ci-dessus a démontré que le germe responsable est sensible à au moins un des glycopeptides, mais que l'utilisation de ces derniers n'est pas indiquée pour cause d'intolérance sévère, documentée, à ces

thrombophlebitis bij toediening langs intraveneuze weg; red man syndrome; ernstige allergie; belangrijke nefro-, oto- of hematologische toxiciteit).

1.3. Het gaat om een ambulante patiënt bij wie de toevlucht tot linezolid gemotiveerd is door één van de volgende redenen :

1.3.1. De patiënt heeft reeds een vergoeding gekregen volgens de voorwaarden van punt 1.1. of 1.2. hierboven, en moet verder behandeling krijgen zonder gehospitaliseerd te zijn;

1.3.2. Het antibiogram heeft aangetoond dat de verantwoordelijke kiem, vermeld in punt 1 hierboven, gevoelig is aan minstens één van de glycopeptides. De patiënt werd daarom in het ziekenhuis behandeld met een glycopeptide, toegediend via parenterale weg, en de behandeling moet verdergezet worden met linezolid toegediend via orale weg, na ontslag uit het ziekenhuis.

2. Het aantal vergoedbare verpakkingen houdt rekening met een maximum dosering van 600 mg, tweemaal per dag, en, voor de situaties bedoeld onder punt 1.3., met een periode van vergoeding, beperkt tot maximum twintig dagen behandeling.

3. Voor de situatie bedoeld onder de punten 1.1. en 1.2. wordt de vergoeding toegestaan op basis van een omstandig rapport van een geneesheer specialist, verantwoordelijk voor de behandeling, die de bedoelde situatie attesteert en er zich toe verbindt de verschillende bewijsstukken die aantonen dat de voorwaarden specifiek voor de geattesteerde situatie bij de betrokken patiënt vervuld zijn, ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer;

4. Voor de twee situaties bedoeld in punt 1.3. wordt de vergoeding toegestaan op basis van een omstandig verslag van de geneesheer specialist, verantwoordelijk voor de behandeling, die de bedoelde situatie attesteert, er zich toe verbindt de verschillende bewijsstukken die aantonen dat de voorwaarden specifiek voor de geattesteerde situatie bij de betrokken patiënt vervuld zijn, ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer, en die de dosering, de periode en het aantal gewenste verpakkingen vermeldt. Hiertoe levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende een machtiging af waarvan het model is vastgesteld onder « e » van de bijlage III bij dit besluit en waarvan het aantal toegestane verpakkingen beperkt is in functie van de onder punt 2. Hierboven vermelde maximale dosering en periode. Deze machtiging is slechts hernieuwbaar, telkens per periode beperkt tot twintig dagen, voorzover de geneesheer-specialist, hierboven bedoeld, aan de adviserend geneesheer een gemotiveerd verslag bezorgt dat aantoonde dat de verderzetting van de behandeling medisch verantwoord is gedurende de gevraagde periode.

5. Betrokken specialiteit :

glycopeptides (antécédent de thrombophlébite lors de leur administration par voie intraveineuse; red man syndrome; allergie sévère; toxicité néphrologique, otologique, ou hématologique importante).

1.3. Il s'agit d'un patient ambulant chez lequel le recours au linezolid est motivé par une des raisons suivantes :

1.3.1. Le patient a déjà reçu le remboursement suivant les conditions du point 1. 1. ou du point 1.2. ci-dessus, et doit continuer à recevoir le traitement sans être hospitalisé;

1.3.2. L'antibiogramme a démontré que le germe responsable, tel que mentionné au point 1 ci-dessus, est sensible à au moins un des glycopeptides. Le patient ayant de ce fait été traité à l'hôpital par un glycopeptide administré par voie parentérale, le traitement doit être poursuivi après la sortie de l'hôpital avec le linezolid administré par voie orale.

2. Le nombre de conditionnements remboursables tiendra compte d'une posologie maximum de 600 mg deux fois par jour, ainsi que, pour les situations visées sous le point 1.3., d'une période de remboursement limitée à un maximum de vingt jours de traitement.

3. Pour les situations visées sous les points 1.1. et 1.2., le remboursement est accordé sur base d'un rapport circonstancié du médecin spécialiste responsable du traitement, qui atteste la situation visée et qui s'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les différents éléments de preuve démontrant que les conditions spécifiques à la situation attestée sont remplies chez le bénéficiaire concerné.

4. Pour les deux situations visées sous le point 1.3., le remboursement est accordé sur base d'un rapport circonstancié du médecin spécialiste responsable du traitement, qui atteste la situation visée, qui s'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les différents éléments de preuve démontrant que les conditions spécifiques à la situation attestée sont remplies chez le bénéficiaire concerné, et qui mentionne la posologie, la période ainsi que le nombre de conditionnements souhaités. A cet effet, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'attestation dont le modèle est fixé sous « e » de l'annexe III du présent arrêté, et dont le nombre de conditionnements autorisés est limité en fonction de la posologie et de la période maximales mentionnées au point 2. ci-dessus. Cette autorisation n'est renouvelable, par période chaque fois limitée à vingt jours, que pour autant que le médecin spécialiste visé ci-dessus fournisse au médecin-conseil un rapport motivé démontrant que la continuation du traitement est médicalement justifiée pendant la période demandée.

5. Spécialité concernée :

Cat.	Code	Benaming en verpakkingen Dénomination et conditionnements	Opm. Obs.	Prijs	Basis van tegemoetk.	I	II
				Prix	Base de rembours.		
B-259	0770-909	ZYVOXID Pharmacia					
		* pr. zak-sac sol. I.V. 1 x 300 ml 2 mg/ml		72,9300	72,9300		
	0770-917	* pr. compr. enrob. 1 x 600 mg		66,1785	66,1785		
		* pr susp. or. 1 x 100 mg/5 ml		11,2077	11,2077		
	0770-909	** pr. zak-sac sol. I.V. 1 x 300 ml 2 mg/ml (1)		65,8200	65,8200		
		** pr. compr. enrob. 1 x 600 mg (1)		65,8230	65,8230		
0770-925	** pr susp. or. 1 x 100 mg/5 ml (1)		10,9707	10,9707			

(1) Conformément aux dispositions de l'article 95 du présent arrêté, le montant dû par l'assurance est calculé par sac 300 ml ou 20 compr. à 600 mg ou 150 ml sup. or. à 100mg/5 ml.

(1) Conform de bepalingen van artikel 95 van dit besluit is het door de verzekering verschuldigde bedrag berekend per zak 300 ml of 20 compr. aan 600 mg of 150 ml sup. or. aan 100mg/5 ml.

Art. 2. In bijlage II van hetzelfde besluit, onder rubriek VII.1. :

- een als volgt opgesteld punt 25 toevoegen : "ketoliden. — Vergoedingsgroep : B-258";

- een als volgt opgesteld punt 26 toevoegen : "oxazolidinonen — Vergoedingsgroep : B-259".

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*.

Brussel, 18 september 2002.

F. VANDENBROUCKE

Art. 2. A l'annexe II du même arrêté, à la rubrique VII.1. :

- ajouter un point 25 libellé comme suit : "les kétolides. — Groupe de remboursement : B-258";

- ajouter un point 26 libellé comme suit : "les oxazolidinones. — Groupe de remboursement : B-259".

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*.

Bruxelles, le 18 septembre 2002.

F. VANDENBROUCKE