

f) in § 3380000, wordt de volgende specialiteit ingevoegd:

f) au § 3380000, est insérée la spécialité suivante:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)									
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemoetk Base de remb.	I	II	
OMEPRAZOL TOPGEN 20 mg		TOPGEN		ATC: A02BC01					
B-48 **	0781-021	1 maagsapresistente capsule, hard, 20 mg	1 gélule gastro-résistante, 20 mg	G	0,4146	0,4146			

**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, 13 juni 2006.

R. DEMOTTE

**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 13 juni 2006.

R. DEMOTTE

FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID

N. 2006 — 2378

[C — 2006/22535]

**13 JUNI 2006.** — 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 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, en § 2, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001, en gewijzigd bij de wetten van 22 december 2003 en 27 december 2005 en artikel 35ter, § 4, ingevoegd bij de wet van 27 december 2005;

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, inzonderheid op bijlage I, zoals tot op heden gewijzigd;

Gelet op de voorstellen van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 24 en 31 januari 2006, 7 en 21 februari 2006 en 7 maart 2006;

Gelet op de adviezen van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 1, 8, 9, 10, 13 en 27 februari 2006 en 2, 3, 7, 16, 17 en 21 maart 2006;

Gelet op de akkoordbevindingen van Onze Minister van Begroting van 10, 16, 22 februari 2006 en 7, 8, 10, 15, 20, 23, 27, 29 en 31 maart 2006;

Gelet op de notificaties aan de aanvragers van 9, 20, 22 en 29 maart 2006;

Gelet op advies nr 40.298/1 van de Raad van State, gegeven op 18 mei 2006, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, 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, zoals tot op heden gewijzigd, worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in hoofdstuk I :

worden de volgende specialiteiten ingevoegd :

SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE

F. 2006 — 2378

[C — 2006/22535]

**13 JUNI 2006.** — 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 35bis, § 1<sup>er</sup>, 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, et § 2, inséré par la loi du 10 août 2001, et modifié par les lois des 22 décembre 2003 et 27 décembre 2005 et l'article 35ter, § 4, inséré par la loi du 27 décembre 2005;

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, notamment l'annexe I<sup>re</sup>, tel qu'il a été modifié à ce jour;

Vu les propositions de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises les 24 et 31 janvier 2006, les 7 et 21 février 2006 et le 7 mars 2006;

Vu les avis émis par l'Inspecteur des Finances; donnés les 1<sup>er</sup>, 8, 9, 10, 13 et 27 février 2006 et les 2, 3, 7, 16, 17 et 21 mars 2006;

Vu les accords de Notre Ministre du Budget des 10, 16, 22 février 2006 et 7, 8, 10, 15, 20, 23, 27, 29 et 31 mars 2006;

Vu les notifications aux demandeurs des 9, 20, 22 et 29 mars 2006;

Vu l'avis n° 40.298/1 du Conseil d'Etat, donné le 18 mai 2006, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa 1<sup>er</sup>, 1°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** A l'annexe I<sup>re</sup> de l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques, tel qu'il a été modifié à ce jour, sont apportées les modifications suivantes :

1° au chapitre I<sup>er</sup> :

a) sont insérées les spécialités suivantes :

- 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.

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeotk Base de remb.	I	II
AMOCLANE 875/125 mg		EUROGENERICIS		ATC: J01CR02				
B-107	2297-455	30 sachets 1 doses poeder voor orale suspensie, 875 mg / 125 mg	30 sachet-doses 1 doses poudre pour suspension buvable, 875 mg / 125 mg	G	20,41	20,41	3,06	5,10
B-107 *	0782-649	1 sachet 1 doses poeder voor orale suspensie, 875 mg / 125 mg	1 sachet-dose 1 doses poudre pour suspension buvable, 875 mg / 125 mg	G	0,6215	0,6215		
B-107 **	0782-649	1 sachet 1 doses poeder voor orale suspensie, 875 mg / 125 mg	1 sachet-dose 1 doses poudre pour suspension buvable, 875 mg / 125 mg	G	0,5105	0,5105		
CITALOPRAM ARROW 20 mg		DOCPHARMA		ATC: N06AB04				
B-73	2320-190	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	28 comprimés pelliculés, 20 mg	G	21,26	21,26	3,19	5,31
B-73	2320-208	56 filmomhulde tabletten, 20 mg	56 comprimés pelliculés, 20 mg	G	28,54	28,54	4,28	7,13
B-73	2320-216	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	100 comprimés pelliculés, 20 mg	G	44,09	44,09	6,61	11,02
B-73 *	0782-789	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	0,3991	0,3991		
B-73 **	0782-789	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	0,3280	0,3280		
CITALOPRAM ARROW 40 mg		DOCPHARMA		ATC: N06AB04				
B-73	2320-166	28 filmomhulde tabletten, 40 mg	28 comprimés pelliculés, 40 mg	G	31,01	31,01	4,65	7,75
B-73	2320-174	56 filmomhulde tabletten, 40 mg	56 comprimés pelliculés, 40 mg	G	48,20	48,20	7,23	12,05
B-73	2320-182	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	100 comprimés pelliculés, 40 mg	G	78,43	78,43	11,76	19,61
B-73 *	0782-797	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	0,7251	0,7251		
B-73 **	0782-797	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	0,6540	0,6540		
CLAUDIA-35		BEXAL		ATC: G03HB01				
Cx-13	2157-352	63 omhulde tabletten, 2 mg / 35 µg	63 comprimés enrobés, 2 mg / 35 µg	G	16,75	16,75	13,40	13,40
Cx-13	2164-929	126 omhulde tabletten, 2 mg / 35 µg	126 comprimés enrobés, 2 mg / 35 µg	G	22,00	22,00	17,60	17,60
Cx-13 *	0782-706	1 omhulde tablet, 2 mg / 35 µg	1 comprimé enrobé, 2 mg / 35 µg	G	0,1140	0,1140		
Cx-13 **	0782-706	1 omhulde tablet, 2 mg / 35 µg	1 comprimé enrobé, 2 mg / 35 µg	G	0,0937	0,0937		
CO-QUINAPRIL BEXAL 20/12,5 mg		BEXAL		ATC: C09BA06				
B-21	2312-528	56 filmomhulde tabletten, 20 mg / 12,5 mg	56 comprimés pelliculés, 20 mg / 12,5 mg	G	21,17	21,17	3,18	5,29
B-21	2274-694	100 filmomhulde tabletten, 20 mg / 12,5 mg	100 comprimés pelliculés, 20 mg / 12,5 mg	G	28,71	28,71	4,31	7,18
B-21 *	0781-088	1 filmomhulde tablet, 20 mg / 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg / 12,5 mg	G	0,2254	0,2254		
B-21 **	0781-088	1 filmomhulde tablet, 20 mg / 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg / 12,5 mg	G	0,1851	0,1851		
CO-QUINAPRIL BEXAL 20/25 mg		BEXAL		ATC: C09BA06				
B-21	2312-536	56 filmomhulde tabletten, 20 mg / 25 mg	56 comprimés pelliculés, 20 mg / 25 mg	G	21,17	21,17	3,18	5,29
B-21	2274-710	100 filmomhulde tabletten, 20 mg / 25 mg	100 comprimés pelliculés, 20 mg / 25 mg	G	28,71	28,71	4,31	7,18
B-21 *	0781-096	1 filmomhulde tablet, 20 mg / 25 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg / 25 mg	G	0,2254	0,2254		
B-21 **	0781-096	1 filmomhulde tablet, 20 mg / 25 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg / 25 mg	G	0,1851	0,1851		
DAPHNE		MITHRA PHARMACEUTICALS		ATC: G03HB01				
Cx-13	2232-973	126 filmomhulde tabletten, 2 mg / 35 µg	126 comprimés pelliculés, 2 mg / 35 µg	G	23,25	23,25	18,60	18,60
Cx-13 *	0781-377	1 filmomhulde tablet, 2 mg / 35 µg	1 comprimé pelliculé, 2 mg / 35 µg	G	0,1261	0,1261		
Cx-13 **	0781-377	1 filmomhulde tablet, 2 mg / 35 µg	1 comprimé pelliculé, 2 mg / 35 µg	G	0,1036	0,1036		
DOCMELOXI 15 mg		DOCPHARMA		ATC: M01AC06				
B-63	2274-538	30 tabletten, 15 mg	30 comprimés, 15 mg	C	13,03	13,03	1,95	3,26
B-63 *	0782-656	1 tablet, 15 mg	1 comprimé, 15 mg	C	0,3170	0,3170		
B-63 **	0782-656	1 tablet, 15 mg	1 comprimé, 15 mg	C	0,2603	0,2603		
ENALAPRIL BEXAL 30 mg		BEXAL		ATC: C09AA02				
B-21	2274-744	100 tabletten, 30 mg	100 comprimés, 30 mg	C	34,40	34,40	5,16	8,60
B-21 *	0782-425	1 tablet, 30 mg	1 comprimé, 30 mg	C	0,2947	0,2947		
B-21 **	0782-425	1 tablet, 30 mg	1 comprimé, 30 mg	C	0,2420	0,2420		
ENALAPRIL BEXAL 40 mg		BEXAL		ATC: C09AA02				
B-21	2274-728	100 tabletten, 40 mg	100 comprimés, 40 mg	C	42,98	42,98	6,45	10,74
B-21 *	0782-433	1 tablet, 40 mg	1 comprimé, 40 mg	C	0,3929	0,3929		
B-21 **	0782-433	1 tablet, 40 mg	1 comprimé, 40 mg	C	0,3227	0,3227		
HUMULINE PEN 30/70		ELI LILLY BENELUX		ATC: A10AD01				
A-11	2320-240	5 voorgevulde pennen 3 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml	5 stylos préremplis 3 ml suspension injectable, 100 IU/ml		40,66	40,66	0,00	0,00
A-11 *	0782-672	1 voorgevulde pen 3 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml	1 stylo prérempli 3 ml suspension injectable, 100 IU/ml		7,4180	7,4180		
A-11 **	0782-672	1 voorgevulde pen 3 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml	1 stylo prérempli 3 ml suspension injectable, 100 IU/ml		6,0920	6,0920		

HUMULINE PEN NPH		ELI LILLY BENELUX		ATC: A10AC01				
A-11	2320-232	5 voorgevulde pennen 3 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml	5 stylos préremplis 3 ml suspension injectable, 100 IU/ml		40,66	40,66	0,00	0,00
A-11 *	0782-680	1 voorgevulde pen 3 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml	1 stylo prérempli 3 ml suspension injectable, 100 IU/ml		7,4180	7,4180		
A-11 **	0782-680	1 voorgevulde pen 3 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml	1 stylo prérempli 3 ml suspension injectable, 100 IU/ml		6,0920	6,0920		
HUMULINE PEN REGULAR		ELI LILLY BENELUX		ATC: A10AB01				
A-11	2320-224	5 voorgevulde pennen 3 ml oplossing voor injectie, 100 IU/ml	5 stylos préremplis 3 ml solution injectable, 100 IU/ml		40,66	40,66	0,00	0,00
A-11 *	0782-672	1 voorgevulde pen 3 ml oplossing voor injectie, 100 IU/ml	1 stylo prérempli 3 ml solution injectable, 100 IU/ml		7,4180	7,4180		
A-11 **	0782-672	1 voorgevulde pen 3 ml oplossing voor injectie, 100 IU/ml	1 stylo prérempli 3 ml solution injectable, 100 IU/ml		6,0920	6,0920		
ISOSUPRA LIDOSE 16 mg		LABORATOIRES SMB		ATC: D10BA01				
B-160	2320-141	60 capsules, hard, 16 mg	60 gélules, 16 mg	C	46,53	46,53	6,98	11,63
B-160 *	0779-637	1 capsule, hard, 16 mg	1 gélule, 16 mg	C	0,7138	0,7138		
B-160 **	0779-637	1 capsule, hard, 16 mg	1 gélule, 16 mg	C	0,5953	0,5953		
ISOSUPRA LIDOSE 8 mg		LABORATOIRES SMB		ATC: D10BA01				
B-160	2320-158	60 capsules, hard, 8 mg	60 gélules, 8 mg	C	30,80	30,80	4,62	7,70
B-160 *	0779-629	1 capsule, hard, 8 mg	1 gélule, 8 mg	C	0,4180	0,4180		
B-160 **	0779-629	1 capsule, hard, 8 mg	1 gélule, 8 mg	C	0,3433	0,3433		
MELOXICAM TEVA 15 mg		TEVA GENERICS BELGIUM		ATC: M01AC06				
B-63	2277-408	30 tabletten, 15 mg	30 comprimés, 15 mg	G	14,00	14,00	2,10	3,50
B-63 *	0782-664	1 tablet, 15 mg	1 comprimé, 15 mg	G	0,2433	0,2433		
B-63 **	0782-664	1 tablet, 15 mg	1 comprimé, 15 mg	G	0,1997	0,1997		
MOXONIDINE BEXAL 0,2 mg		BEXAL		ATC: C02AC05				
B-240	2312-544	60 filmomhulde tabletten, 0,2 mg	60 comprimés pelliculés, 0,2 mg	G	16,89	16,89	2,53	4,22
B-240	2312-551	100 filmomhulde tabletten, 0,2 mg	100 comprimés pelliculés, 0,2 mg	G	21,77	21,77	3,27	5,44
B-240 *	0776-351	1 filmomhulde tablet, 0,2 mg	1 comprimé pelliculé, 0,2 mg	G	0,1409	0,1409		
B-240 **	0776-351	1 filmomhulde tablet, 0,2 mg	1 comprimé pelliculé, 0,2 mg	G	0,1157	0,1157		
MOXONIDINE BEXAL 0,4 mg		BEXAL		ATC: C02AC05				
B-240	2312-569	60 filmomhulde tabletten, 0,4 mg	60 comprimés pelliculés, 0,4 mg	G	21,32	21,32	3,20	5,33
B-240	2312-577	100 filmomhulde tabletten, 0,4 mg	100 comprimés pelliculés, 0,4 mg	G	29,47	29,47	4,42	7,37
B-240 *	0776-377	1 filmomhulde tablet, 0,4 mg	1 comprimé pelliculé, 0,4 mg	G	0,2287	0,2287		
B-240 **	0776-377	1 filmomhulde tablet, 0,4 mg	1 comprimé pelliculé, 0,4 mg	G	0,1879	0,1879		
NAPROXEN NATRIUM PHARMACHEMIE 550 mg		EUROGENERICS		ATC: M01AE02				
B-60	2320-430	30 filmomhulde tabletten, 550 mg	30 comprimés pelliculés, 550 mg	G	8,48	8,48	1,27	2,12
B-60	2321-016	60 filmomhulde tabletten, 550 mg	60 comprimés pelliculés, 550 mg	G	13,57	13,57	2,04	3,39
B-60 *	0782-847	1 filmomhulde tablet, 550 mg	1 comprimé pelliculé, 550 mg	G	0,1178	0,1178		
B-60 **	0782-847	1 filmomhulde tablet, 550 mg	1 comprimé pelliculé, 550 mg	G	0,0968	0,0968		
QUINAPRIL BEXAL 20 mg		BEXAL		ATC: C09AA06				
B-21	2275-014	60 filmomhulde tabletten, 20 mg	60 comprimés pelliculés, 20 mg	G	21,14	21,14	3,17	5,28
B-21	2275-022	100 filmomhulde tabletten, 20 mg	100 comprimés pelliculés, 20 mg	G	29,48	29,48	4,42	7,37
B-21 *	0781-476	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	0,2289	0,2289		
B-21 **	0781-476	1 filmomhulde tablet, 20 mg	1 comprimé pelliculé, 20 mg	G	0,1880	0,1880		
QUINAPRIL BEXAL 40 mg		BEXAL		ATC: C09AA06				
B-21	2274-942	100 filmomhulde tabletten, 40 mg	100 comprimés pelliculés, 40 mg	G	58,98	58,98	8,85	14,74
B-21 *	0781-484	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	0,5397	0,5397		
B-21 **	0781-484	1 filmomhulde tablet, 40 mg	1 comprimé pelliculé, 40 mg	G	0,4686	0,4686		
QUINAPRIL BEXAL 5 mg		BEXAL		ATC: C09AA06				
B-21	2274-983	60 filmomhulde tabletten, 5 mg	60 comprimés pelliculés, 5 mg	G	6,54	6,54	0,98	1,63
B-21	2274-991	100 filmomhulde tabletten, 5 mg	100 comprimés pelliculés, 5 mg	G	10,90	10,90	1,63	2,72
B-21 *	0781-468	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	0,0568	0,0568		
B-21 **	0781-468	1 filmomhulde tablet, 5 mg	1 comprimé pelliculé, 5 mg	G	0,0467	0,0467		
TRANSTEC 35 µg/h		GRUNENTHAL		ATC: N02AE01				
B-56	2308-443	10 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,8 µg/cm²	10 dispositifs transdermiques, 0,8 µg/cm²		66,48	66,48	7,00	10,40
B-56 *	0771-923	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,8 µg/cm²	1 dispositif transdermique, 0,8 µg/cm²		6,2200	6,2200		
B-56 **	0771-923	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,8 µg/cm²	1 dispositif transdermique, 0,8 µg/cm²		5,5090	5,5090		
TRANSTEC 52,5 µg/h		GRUNENTHAL		ATC: N02AE01				
B-56	2308-450	10 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,8 µg/cm²	10 dispositifs transdermiques, 0,8 µg/cm²		92,86	92,86	7,00	10,40
B-56 *	0771-931	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,8 µg/cm²	1 dispositif transdermique, 0,8 µg/cm²		8,7570	8,7570		
B-56 **	0771-931	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,8 µg/cm²	1 dispositif transdermique, 0,8 µg/cm²		8,0460	8,0460		
TRANSTEC 70 µg/h		GRUNENTHAL		ATC: N02AE01				
B-56	2308-435	10 pleisters voor transdermaal gebruik, 0,8 µg/cm²	10 dispositifs transdermiques, 0,8 µg/cm²		120,01	120,01	7,00	10,40
B-56 *	0771-949	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,8 µg/cm²	1 dispositif transdermique, 0,8 µg/cm²		11,3830	11,3830		
B-56 **	0771-949	1 pleister voor transdermaal gebruik, 0,8 µg/cm²	1 dispositif transdermique, 0,8 µg/cm²		10,6720	10,6720		

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

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

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeetk Base de remb.	I	II
SUBUTEX 0,4 mg SCHERING-PLOUGH ATC: N07BC01								
B-148	1640-572	7 tabletten voor sublinguaal gebruik, 0,4 mg	7 comprimés sublinguaux, 0,4 mg		3,57	3,57	0,54	0,89
B-148 *	0774-208	1 tablet voor sublinguaal gebruik, 0,4 mg	1 comprimé sublingual, 0,4 mg		0,3729	0,3729		
B-148 **	0774-208	1 tablet voor sublinguaal gebruik, 0,4 mg	1 comprimé sublingual, 0,4 mg		0,3057	0,3057		
SUBUTEX 2 mg SCHERING-PLOUGH ATC: N07BC01								
B-148	1640-580	7 tabletten voor sublinguaal gebruik, 2 mg	7 comprimés sublinguaux, 2 mg		9,70	9,70	1,45	2,42
B-148 *	0774-216	1 tablet voor sublinguaal gebruik, 2 mg	1 comprimé sublingual, 2 mg		1,0114	1,0114		
B-148 **	0774-216	1 tablet voor sublinguaal gebruik, 2 mg	1 comprimé sublingual, 2 mg		0,8314	0,8314		
SUBUTEX 8 mg SCHERING-PLOUGH ATC: N07BC01								
B-148	1640-598	7 tabletten voor sublinguaal gebruik, 8 mg	7 comprimés sublinguaux, 8 mg		27,95	27,95	4,19	6,99
B-148 *	0774-224	1 tablet voor sublinguaal gebruik, 8 mg	1 comprimé sublingual, 8 mg		3,0871	3,0871		
B-148 **	0774-224	1 tablet voor sublinguaal gebruik, 8 mg	1 comprimé sublingual, 8 mg		2,5357	2,5357		

2° in hoofdstuk III-A, wordt de volgende specialiteit ingevoegd:

2° au chapitre III-A, est insérée la spécialité suivante:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeetk Base de remb.	I	II
AMINOMIX 1 FRESENIUS KABI ATC: B05BA10								
B-184 *	0782-771	1 zak 2000 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2000 ml	1 poche 2000 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2000 ml		34,4600	34,4600		
B-184 **	0782-771	1 zak 2000 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 2000 ml	1 poche 2000 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 2000 ml		28,3000	28,3000		

3° in hoofdstuk IV-B, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

3° au chapitre IV-B, sont apportées les modifications suivantes:

a) in § 240200, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

a) au § 240200, sont insérées les spécialités suivantes:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeetk Base de remb.	I	II
CO-QUINAPRIL BEXAL 10/12,5 mg BEXAL ATC: C09BA06								
B-21	2312-510	56 filmomhulde tabletten, 10 mg / 12,5 mg	56 comprimés pelliculés, 10 mg / 12,5 mg	G	18,10	18,10	2,71	4,52
B-21	2274-678	100 filmomhulde tabletten, 10 mg / 12,5 mg	100 comprimés pelliculés, 10 mg / 12,5 mg	G	24,17	24,17	3,63	6,04
B-21 *	0781-211	1 filmomhulde tablet, 10 mg / 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg / 12,5 mg	G	0,1701	0,1701		
B-21 **	0781-211	1 filmomhulde tablet, 10 mg / 12,5 mg	1 comprimé pelliculé, 10 mg / 12,5 mg	G	0,1397	0,1397		

b) in § 700000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

b) au § 700000, est supprimée la spécialité suivante:

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

FLUVIRIN (vaccin 2004 - 2005)		IMPEXECO		ATC: J07BB02	
Cs-10	2118-404	1 voorgevulde spuit 5 ml suspensie voor injectie, 1 dosis	1 seringue préremplie 5 ml suspension injectable, 1 dose		
Cs-10 *	0741-835	1 voorgevulde spuit 5 ml suspensie voor injectie, 1 dosis	1 seringue prérempli 5 ml suspension injectable, 1 dose		
Cs-10 **	0741-835	1 voorgevulde spuit 5 ml suspensie voor injectie, 1 dosis	1 seringue prérempli 5 ml suspension injectable, 1 dose		

c) in § 710000, worden de volgende specialiteiten ingevoegd:

c) au § 710000, sont insérées les spécialités suivantes:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeetk Base de remb.	I	II
OMNISCAN 0,5 mmol/ml			GE HEALTHCARE			ATC: V08CA03		
B-179	2314-680	1 voorgevulde spuit 10 ml oplossing voor injectie, 287 mg/ml	1 seringue préremplie 10 ml solution injectable, 287 mg/ml		53,55	53,55	7,00	10,40
B-179 *	0782-748	1 voorgevulde spuit 10 ml oplossing voor injectie, 287 mg/ml	1 seringue préremplie 10 ml solution injectable, 287 mg/ml		49,6400	49,6400		
B-179 **	0782-748	1 voorgevulde spuit 10 ml oplossing voor injectie, 287 mg/ml	1 seringue préremplie 10 ml solution injectable, 287 mg/ml		42,5300	42,5300		
OMNISCAN 0,5 mmol/ml			GE HEALTHCARE			ATC: V08CA03		
B-179	2314-706	1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 287 mg/ml	1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 287 mg/ml		72,62	72,62	7,00	10,40
B-179 *	0782-755	1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 287 mg/ml	1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 287 mg/ml		67,9900	67,9900		
B-179 **	0782-755	1 voorgevulde spuit 15 ml oplossing voor injectie, 287 mg/ml	1 seringue préremplie 15 ml solution injectable, 287 mg/ml		60,8800	60,8800		
OMNISCAN 0,5 mmol/ml			GE HEALTHCARE			ATC: V08CA03		
B-179	2314-672	1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 287 mg/ml	1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 287 mg/ml		85,69	85,69	7,00	10,40
B-179 *	0782-763	1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 287 mg/ml	1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 287 mg/ml		80,6300	80,6300		
B-179 **	0782-763	1 voorgevulde spuit 20 ml oplossing voor injectie, 287 mg/ml	1 seringue préremplie 20 ml solution injectable, 287 mg/ml		73,5200	73,5200		

d) in § 1530000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

d) au § 1530000, est supprimée la spécialité suivante:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs				
FEMARA			NOVARTIS PHARMA			ATC: L02BG04		
A-28	1295-393	30 filmomhulde tabletten, 2,5 mg	30 comprimés pelliculés, 2,5 mg					
A-28 *	0749-945	1 filmomhulde tablet, 2,5 mg	1 comprimé pelliculé, 2,5 mg					
A-28 **	0749-945	1 filmomhulde tablet, 2,5 mg	1 comprimé pelliculé, 2,5 mg					

e) in § 2290100, wordt de volgende specialiteit ingevoegd:

e) au § 2290100, est insérée la spécialité suivante:

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)								
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeetk Base de remb.	I	II
FOSAVANCE			MERCK SHARP & DOHME			ATC: M05BB03		
B-230	2249-654	12 tabletten, 70 mg / 2800 IU	12 comprimés, 70 mg / 2800 IU		94,13	94,13	7,00	10,40
B-230 *	0782-904	1 tablet, 70 mg / 2800 IU	1 comprimé, 70 mg / 2800 IU		7,4000	7,4000		
B-230 **	0782-904	1 tablet, 70 mg / 2800 IU	1 comprimé, 70 mg / 2800 IU		6,8075	6,8075		

f) er wordt een § 3720000 toegevoegd, luidende :

#### Paragraaf 3720000

De specialiteit komt in aanmerking voor vergoeding indien ze wordt voorgeschreven voor de behandeling van de ziekte van Parkinson :

- hetzij in monotherapie, in de beginfase van de ziekte;
- hetzij bij patiënten die behandeld worden met levodopa als het therapeutisch effect inconsistent wordt («end of dose» fluctuaties en «on-off» effecten).

De toelating van de adviserend geneesheer is afhankelijk van de ontvangst van een gedetailleerd verslag dat is opgesteld door een neuroloog, een neuropsychiater, een neurochirurg of een internist, dat

f) il est inséré un § 3720000, rédigé comme suit :

#### Paragraphe 3720000

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

- soit en monothérapie, dans la phase débutante de la maladie;
- soit chez des patients traités avec la levodopa, lorsqu'ils présentent une inconstance de la réponse thérapeutique (fluctuations de type « fin de dose » ou effets « on-off »).

L'autorisation du médecin-conseil est subordonnée à la réception d'un rapport circonstancié, établi par un neurologue, un neuropsychiatre, un neurochirurgien ou un interniste, justifiant l'instauration du



de aanvang van de behandeling verantwoordt, en in voorkomend geval de historiek van de vorige behandelingen toelicht.

Op basis van die gegevens reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging uit waarvan het model onder "b" van bijlage III bij dit besluit is vastgesteld en waarvan de geldigheidsduur tot 6 maanden is beperkt.

De machtiging voor vergoeding kan voor nieuwe perioden van ten hoogste 12 maanden worden verlengd, op grond van een omstandig evolutieverslag dat door de behandelende geneesheer is opgemaakt en waaruit blijkt dat het voortzetten van de behandeling medisch verantwoord is.

traitement, et précisant le cas échéant l'historique des traitements précédents.

Sur base de ces éléments, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire l'autorisation dont le modèle est fixé sous « b » de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à 6 mois maximum.

L'autorisation de remboursement peut être renouvelée pour de nouvelles périodes de 12 mois maximum, sur base d'un rapport d'évolution circonstancié établi par le médecin traitant, démontrant que la continuation du traitement est médicalement justifiée.

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)									
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeoetk Base de remb.	I	II	
AZILECT 1 mg		LUNDBECK		ATC: N04BD02					
B-77	2295-053	28 tabletten, 1 mg	28 comprimés, 1 mg		108,18	108,18	7,00	10,40	
B-77 *	0782-698	1 tablet, 1 mg	1 comprimé, 1 mg		3,6568	3,6568			
B-77 **	0782-698	1 tablet, 1 mg	1 comprimé, 1 mg		3,4029	3,4029			

g) er wordt een § 3730000 toegevoegd, luidende :

#### Paragraaf 3730000

De specialiteit komt voor vergoeding in aanmerking als ze in monotherapie wordt toegediend in het raam van de behandeling van lokaal gevorderd of gemetastaseerd niet-kleincellig longcarcinoom na falen van ten minste één voorafgaande chemotherapie bij een patiënt van wie de tumor de EGFR (epidermal growth factor receptor) kan worden aangetoond bij een immunohistochemische test waarbij minstens 10 % van de cellen positief reageren.

De vergoeding wordt door de geneesheer-adviseur toegestaan voor een periode van maximum 6 maanden, op grond van een omstandig verslag dat is opgemaakt door de geneesheer-specialist met een bijzondere bekwaamheid in de oncologie of de medische oncologie die verantwoordelijk is voor de behandeling. De maximale toegestane dosis bedraagt 150 mg per dag.

De machtiging voor vergoeding kan voor nieuwe perioden van ten hoogste zes maanden worden verlengd, op grond van een omstandig evolutieverslag dat door de bovengenoemde specialist is opgemaakt en waaruit blijkt dat het voortzetten van de behandeling medisch verantwoord is.

g) il est inséré un § 3730000, rédigé comme suit :

#### Paragraphe 3730000

La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est administrée en monothérapie pour le traitement des patients atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules localement avancé ou métastatique après échec d'au moins une ligne de chimiothérapie et dont la tumeur exprime l'EGFR (epidermal growth factor receptor), ce qui doit être attesté par la présence d'au moins 10 % de cellules réactives lors d'un test immunohistochimique.

Le remboursement pour une période de 6 mois maximum, est accordé par le médecin conseil sur base d'un rapport circonstancié établi par le médecin spécialiste avec une compétence particulière en oncologie ou en oncologie médicale qui est responsable du traitement. La posologie maximale autorisée est de 150 mg par jour.

L'autorisation de remboursement peut être renouvelée pour de nouvelles périodes de six mois maximum, sur base d'un rapport circonstancié établi par le spécialiste visé ci-dessus, démontrant que la continuation du traitement est médicalement justifiée.

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)									
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeoetk Base de remb.	I	II	
TARCEVA 100 mg		ROCHE		ATC: L01XX34					
A-65 *	0782-813	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg		63,7663	63,7663			
A-65 **	0782-813	1 filmomhulde tablet, 100 mg	1 comprimé pelliculé, 100 mg		63,5293	63,5293			
TARCEVA 150 mg		ROCHE		ATC: N04BD02					
A-65 *	0782-821	1 filmomhulde tablet, 150 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg		78,5003	78,5003			
A-65 **	0782-821	1 filmomhulde tablet, 150 mg	1 comprimé pelliculé, 150 mg		78,2633	78,2633			

h) er wordt een § 3740000 toegevoegd, luidende :

#### Paragraaf 3740000

FENDRIX is geïndiceerd voor de actieve immunisatie tegen infectie met het hepatitis B virus veroorzaakt door alle bekende subtypes bij patiënten met onvoldoende werking van de nieren, vanaf 15 jaar.

FENDRIX wordt vergoed indien het wordt voorgeschreven aan rechthebbenden in dialyse of in chronische nierinsufficiëntie die kandidaat zijn voor dialyse, vanaf de leeftijd van 15 jaar. De toelating tot terugbetaling zal steunen op een attest opgesteld door een geneesheer-specialist verbonden aan een dialysecentrum.

Daartoe levert de geneesheer-adviseur aan de rechthebbende, voor elke toegestane verpakking, een attest af waarvan het model is vastgesteld onder «c» van bijlage III van het koninklijk besluit van 21.12.2001.

h) il est inséré un § 3740000, rédigé comme suit :

#### Paragraphe 3740000

FENDRIX est indiqué pour l'immunisation active contre l'infection provoquée par tous les sous-types connus du virus de l'hépatite B, chez les patients de 15 ans ou plus, ayant une insuffisance rénale.

FENDRIX fait l'objet d'un remboursement s'il a été prescrit pour des bénéficiaires dialysés ou insuffisants rénaux chroniques candidats à la dialyse, âgés de 15 ans ou plus, l'autorisation de remboursement étant basée sur une attestation établie par un médecin spécialiste attaché à un centre de dialyse.

A cet effet, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire, pour chaque conditionnement autorisé, une attestation dont le modèle est fixé sous « c » de l'annexe III de l'arrêté royal du 21.12.2001.

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)									
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeotk Base de remb.	I	II	
FENDRIX									
GLAXO SMITHKLINE									
ATC: J07BC01									
B-201	2210-151	1 voorgevulde spuit 0,5 ml suspensie voor injectie, 40 µg/ml	1 seringue préremplie 0,5 ml suspension injectable, 40 µg/ml		55,68	55,68	7,00	10,40	
B-201 *	0782-839	1 voorgevulde spuit 0,5 ml suspensie voor injectie, 40 µg/ml	1 seringue préremplie 0,5 ml suspension injectable, 40 µg/ml		51,7100	51,7100			
B-201 **	0782-839	1 voorgevulde spuit 0,5 ml suspensie voor injectie, 40 µg/ml	1 seringue préremplie 0,5 ml suspension injectable, 40 µg/ml		44,6000	44,6000			

i) er wordt een § 3750100 toegevoegd, luidende :

#### Paragraaf 3750100

De specialiteit wordt vergoed als ze toegediend wordt :

bij de behandeling van borstkanker in een gevorderd stadium bij de postmenopauzale vrouw (natuurlijk of kunstmatig geïnduceerde menopauze), bij terugval of bij een verslechtering na een behandeling met anti-oestrogenen.

Op basis van een verslag opgesteld door een geneesheer-specialist verantwoordelijk voor de behandeling, levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging af waarvan het model is vastgesteld onder "b" van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheid beperkt is tot 12 maanden. De machtiging tot vergoeding kan worden verlengd voor perioden van 12 maanden maximum na een gemotiveerd verslag van de behandelende arts.

i) il est inséré un § 3750100, rédigé comme suit :

#### Paragraphe 3750100

La spécialité est remboursée si elle est administrée :

dans le traitement du cancer du sein à un stade avancé chez la femme ménopausée (ménopause naturelle ou artificielle), en cas de récurrence ou progression après traitement par anti-oestrogènes.

Sur base d'un rapport établi par un médecin spécialiste responsable pour le traitement, le médecin-conseil délivre à la bénéficiaire l'autorisation dont le modèle est fixé sous "b" de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à 12 mois. L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour de nouvelles périodes de 12 mois maximum sur base d'un rapport motivé du médecin traitant.

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)									
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeotk Base de remb.	I	II	
FEMARA									
NOVARTIS PHARMA									
ATC: L02BG04									
A-28	1295-393	30 filmomhulde tabletten, 2,5 mg	30 comprimés pelliculés, 2,5 mg		131,87	131,87	0,00	0,00	
A-28 *	0749-945	1 filmomhulde tablet, 2,5 mg	1 comprimé pelliculé, 2,5 mg		4,1767	4,1767			
A-28 **	0749-945	1 filmomhulde tablet, 2,5 mg	1 comprimé pelliculé, 2,5 mg		3,9397	3,9397			

j) er wordt een § 3750200 toegevoegd, luidende :

#### Paragraaf 3750200

De specialiteit wordt vergoed als ze toegediend wordt :

bij de voortgezette adjuvante behandeling van hormoonafhankelijke borstkanker in een vroeg stadium gediagnosticeerd maar met aantasting van de lymfeklier(en), bij postmenopauzale vrouwen die eerder standaard adjuvant tamoxifen therapie gedurende tenminste 4 ½ jaar hebben gekregen, therapie die sinds minder dan 3 maanden werd beëindigd op het ogenblik dat de aanvraag tot vergoeding in deze indicatie wordt ingediend tenzij het bewijs wordt gemaakt dat deze voorwaarde vervuld was op het ogenblik dat een behandeling met FEMARA gestart werd.

Op basis van een verslag opgesteld door een geneesheer-specialist verantwoordelijk voor de behandeling, levert de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging af waarvan het model is vastgesteld onder "b" van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheid beperkt is tot 12 maanden. De machtiging tot vergoeding kan worden verlengd voor maximum twee periodes van telkens 12 maanden na een gemotiveerd verslag van de behandelende arts.

j) il est inséré un § 3750200, rédigé comme suit :

#### Paragraphe 3750200

La spécialité est remboursée si elle est administrée :

dans le traitement adjuvant prolongé du cancer du sein hormono-dépendant, diagnostiqué à un stade précoce mais avec envahissement ganglionnaire, chez la femme ménopausée qui a déjà été traitée auparavant par une thérapie adjuvante standard au tamoxifène pendant une période d'au moins 4 ½ ans et dont la fin du traitement par tamoxifène ne dépasse pas 3 mois au moment de la demande d'autorisation ou que la preuve soit apportée qu'il en était ainsi au moment ou un traitement par FEMARA a été initié.

Sur base d'un rapport établi par un médecin spécialiste responsable pour le traitement, le médecin-conseil délivre à la bénéficiaire l'autorisation dont le modèle est fixé sous "b" de l'annexe III du présent arrêté et dont la durée de validité est limitée à 12 mois. L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour maximum deux périodes de 12 mois chacune sur base d'un rapport motivé du médecin traitant.

Benaming / Dénomination (Aanvrager / Demandeur)									
Cat.	Code	Verpakkingen	Conditionnements	Opm Obs	Prijs Prix	Basis v tegemeotk Base de remb.	I	II	
FEMARA									
NOVARTIS PHARMA									
ATC: L02BG04									
A-28	1295-393	30 filmomhulde tabletten, 2,5 mg	30 comprimés pelliculés, 2,5 mg		131,87	131,87	0,00	0,00	
A-28 *	0749-945	1 filmomhulde tablet, 2,5 mg	1 comprimé pelliculé, 2,5 mg		4,1767	4,1767			
A-28 **	0749-945	1 filmomhulde tablet, 2,5 mg	1 comprimé pelliculé, 2,5 mg		3,9397	3,9397			

**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 op de dag na de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

Brussel, 13 juni 2006.

R. DEMOTTE

**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 13 juin 2006.

R. DEMOTTE