

SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE

F. 2007 — 4497

[C — 2007/23452]

12 NOVEMBRE 2007. — 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^{er}, inséré par la loi du 10 août 2001, et modifié par les lois des 22 décembre 2003, 9 juillet 2004, 27 avril 2005 et 27 décembre 2005, § 2, inséré par la loi du 10 août 2001, et modifié par les lois des 22 décembre 2003 et 13 décembre 2006 et § 3, huitième alinéa, inséré par la loi du 22 décembre 2003, § 4, troisième alinéa, remplacé par la loi du 27 avril 2005, l'article 35ter, § 4, inséré par la loi du 27 décembre 2005, l'article 37, § 3, troisième alinéa, remplacé par la loi du 27 décembre 2005 et modifié par la loi du 13 décembre 2006, l'article 72bis, § 1^{er}, premier alinéa, 2°, inséré par la loi du 10 août 2001 et modifié par la loi du 27 décembre 2006 et l'article 72bis, § 2, quatrième alinéa, deuxième phrase, inséré par la loi du 27 avril 2005 et modifié par la loi du 27 décembre 2006;

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 les articles 37bis, 57 et 95, § 3 et les annexes I^{re} et IV, tel qu'il a été modifié à ce jour;

Vu l'arrêté ministériel du 17 septembre 2007 indiquant les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine et les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine et diurétiques comme classe thérapeutique des spécialités pharmaceutiques pour lesquelles une autorisation préalable n'est plus requise et fixant le pourcentage minimum de la diminution de la base de remboursement des spécialités concernées pour être inscrites dans le chapitre Ier de 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;

Vu les propositions de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises le 17 avril 2007, les 7 et 21 août 2007 et le 4 septembre 2007;

Vu les propositions du secrétariat de la Commission de Remboursement des Médicaments, émises les 3 et 11 septembre 2007;

Vu les avis émis par l'Inspecteur des Finances donnés les 25 et 27 avril 2007, les 16, 28, 29, 30 et 31 août 2007 et les 7 et 12 septembre 2007;

Vu les accords de Notre Ministre du Budget du 27 avril 2007, des 20, 21, 29 et 31 août 2007 et des 12, 14, 17, 19 septembre 2007;

Vu les notifications aux demandeurs des 12 juin 2007 et des 18 et 25 septembre 2007;

FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID

N. 2007 — 4497

[C — 2007/23452]

12 NOVEMBER 2007. — 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, § 2, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001, en gewijzigd bij de wetten van 22 december 2003 en 13 december 2006 en § 3, achtste lid, ingevoegd bij de wet van 22 december 2003, § 4, derde lid, vervangen bij de wet van 27 april 2005, artikel 35ter, § 4, ingevoegd bij de wet van 27 december 2005, artikel 37, § 3, derde lid, vervangen bij de wet van 27 december 2005 en gewijzigd bij de wet van 13 december 2006, artikel 72bis, § 1, eerste lid, 2°, ingevoegd bij de wet van 10 augustus 2001 en gewijzigd bij de wet van 27 december 2006 en artikel 72bis, § 2, vierde lid, tweede zin, ingevoegd bij de wet van 27 april 2005 en gewijzigd bij de wet van 27 december 2006;

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 artikelen 37bis, 57 en 95, § 3 en bijlage I en IV, zoals tot op heden gewijzigd;

Gelet op het ministerieel besluit van 17 september 2007 tot aanduiding van de Angiotensineconversie-enzym(ACE)inhibitoren en de Angiotensineconversie-enzym(ACE)inhibitoren met diuretica als therapeutische klasse van farmaceutische specialiteiten waarvoor een voorafgaande machtiging niet meer vereist is en tot vaststelling van het percentage van de daling van de vergoedingsbasis van de betrokken specialiteiten om te worden ingeschreven in hoofdstuk I 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;

Gelet op de voorstellen van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 17 april 2007, 17 en 21 augustus 2007 en 4 september 2007;

Gelet op de voorstellen van het secretariaat van de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen, uitgebracht op 3 en 11 september 2007;

Gelet op de adviezen van de Inspecteur van Financiën, gegeven op 25 en 27 april 2007, 16, 28, 29, 30 en 31 augustus 2007 en 7 en 12 september 2007;

Gelet op de akkoordbevindingen van Onze Minister van Begroting van 27 april 2007, 20, 21, 29 en 31 augustus 2007 en 12, 14, 17, 19 september 2007;

Gelet op de notificaties aan de aanvragers van 12 juni 2007 en 18 en 25 september 2007;

Vu l'avis n°43.669/1 du Conseil d'Etat, donné le 31 octobre 2007, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, des lois coordonnées sur le Conseil d'Etat;

Arrête :

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

1° au chapitre I :

a) les spécialités suivantes sont insérées :

- I = Intervention des bénéficiaires visés à l'article 37, §1^{er} et §19. de la loi coordonnée par l'arrêté royal du 14.7.94 qui ont droit à une intervention majorée de l'assurance.
 I = Aandeel van de rechthebbenden bedoeld in artikel 37, §1 en §19, van de bij het koninklijk besluit van 14.7.94 gecoördineerde wet, die recht hebben op een verhoogde verzekeringstegemoetkoming.
 II = Intervention des autres bénéficiaires.
 II = Aandeel van de andere rechthebbenden.

Gelet op advies nr 43.669/1 van de Raad van State, gegeven op 31 oktober 2007, 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 :

a) worden de volgende specialiteiten ingevoegd :

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk	I	II	
BI-PRETERAX		SERVIER BENELUX			ATC: C09BA04				
B-21	1729-193	30 comprimés, 4 mg / 1,25 mg	30 tabletten, 4 mg / 1,25 mg		27,92	27,92	4,19	6,98	
B-21 *	0770-982	1 comprimé, 4 mg / 1,25 mg	1 tablet, 4 mg / 1,25 mg		0,7193	0,7193			
B-21 **	0770-982	1 comprimé, 4 mg / 1,25 mg	1 tablet, 4 mg / 1,25 mg		0,5907	0,5907			
CO-INHIBACE		ROCHE			ATC: C09BA08				
B-21	1194-943	28 comprimés pelliculés, 5 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 5 mg / 12,5 mg		27,74	27,74	4,16	6,93	
B-21 *	0745-620	1 comprimé pelliculé, 5 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg / 12,5 mg		0,7629	0,7629			
B-21 **	0745-620	1 comprimé pelliculé, 5 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg / 12,5 mg		0,6264	0,6264			
COVERSYL PLUS		EUTHERAPIE BENELUX			ATC: C09BA04				
B-21	1729-201	30 comprimés, 4 mg / 1,25 mg	30 tabletten, 4 mg / 1,25 mg		27,92	27,92	4,19	6,98	
B-21 *	0770-974	1 comprimé, 4 mg / 1,25 mg	1 tablet, 4 mg / 1,25 mg		0,7193	0,7193			
B-21 **	0770-974	1 comprimé, 4 mg / 1,25 mg	1 tablet, 4 mg / 1,25 mg		0,5907	0,5907			
DOC RAMIPRIL 10 mg		DOCPHARMA			ATC: C09AA05				
B-21	2411-551	50 comprimés, 10 mg	50 tabletten, 10 mg		29,13	29,13	4,37	7,28	
DOC RAMIPRIL 5 mg		DOCPHARMA			ATC: C09AA05				
B-21	2411-569	50 comprimés, 5 mg	50 tabletten, 5 mg		17,55	17,55	2,63	4,39	
DOC TERBINAFFINE 250 mg		DOCPHARMA			ATC: D01BA02				
B-134	2451-698	28 comprimés sécables, 250 mg	28 deelbare tabletten, 250 mg	G	33,59	33,59	5,04	8,40	
DOCAMOCLAF 875/125 mg		DOCPHARMA			ATC: J01CR02				
B-107	2341-550	20 comprimés pelliculés, 125 mg / 875 mg	20 filmomhulde tabletten, 125 mg / 875 mg	G	20,40	20,40	3,06	5,10	

B-107 *	0784-678	1 comprimé pelliculé, 125 mg / 875 mg	1 filmomhulde tablet, 125 mg / 875 mg	G	0,6210	0,6210		
B-107 **	0784-678	1 comprimé pelliculé, 125 mg / 875 mg	1 filmomhulde tablet, 125 mg / 875 mg	G	0,5100	0,5100		
INHIBACE 0,5 mg		ROCHE		ATC: C09AA08				
B-21	0287-920	28 comprimés pelliculés, 0,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 0,5 mg		3,50	3,50	0,52	0,87
B-21 *	0739-102	1 comprimé pelliculé, 0,5 mg	1 filmomhulde tablet, 0,5 mg		0,0911	0,0911		
B-21 **	0739-102	1 comprimé pelliculé, 0,5 mg	1 filmomhulde tablet, 0,5 mg		0,0750	0,0750		
INHIBACE 1 mg		ROCHE		ATC: C09AA08				
B-21	0287-938	28 comprimés pelliculés, 1 mg	28 filmomhulde tabletten, 1 mg		6,95	6,95	1,04	1,74
B-21 *	0739-110	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg		0,1811	0,1811		
B-21 **	0739-110	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg		0,1489	0,1489		
INHIBACE 2,5 mg		ROCHE		ATC: C09AA08				
B-21	0287-946	28 comprimés pelliculés, 2,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 2,5 mg		11,01	11,01	1,65	2,75
B-21 *	0739-128	1 comprimé pelliculé, 2,5 mg	1 filmomhulde tablet, 2,5 mg		0,2871	0,2871		
B-21 **	0739-128	1 comprimé pelliculé, 2,5 mg	1 filmomhulde tablet, 2,5 mg		0,2357	0,2357		
INHIBACE 5 mg		ROCHE		ATC: C09AA08				
B-21	0287-961	28 comprimés pelliculés, 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 5 mg		19,55	19,55	2,93	4,89
B-21 *	0739-136	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg		0,5096	0,5096		
B-21 **	0739-136	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg		0,4186	0,4186		
MELOXICAM EG 15 mg		EUROGENERIC		ATC: M01AC06				
B-63	2430-338	60 comprimés, 15 mg	60 tabletten, 15 mg	G	21,97	21,97	3,30	5,49
B-63 *	0786-020	1 comprimé, 15 mg	1 tablet, 15 mg	G	0,2388	0,2388		
B-63 **	0786-020	1 comprimé, 15 mg	1 tablet, 15 mg	G	0,1962	0,1962		
MERCK-ALENDRONATE 10 mg		MERCK GENERICS BELGIUM		ATC: M05BA04				
B-230	2456-549	28 comprimés, 10 mg	28 tabletten, 10 mg	G	19,93	19,93	2,99	4,98
B-230	2456-556	98 comprimés, 10 mg	98 tabletten, 10 mg	G	44,21	44,21	6,63	11,05
B-230 *	0784-652	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,4085	0,4085		
B-230 **	0784-652	1 comprimé, 10 mg	1 tablet, 10 mg	G	0,3359	0,3359		
MERCK-ALENDRONATE 70 mg		MERCK GENERICS BELGIUM		ATC: M05BA04				
B-230	2456-564	4 comprimés, 70 mg	4 tabletten, 70 mg	G	19,93	19,93	2,99	4,98
B-230	2456-572	12 comprimés, 70 mg	12 tabletten, 70 mg	G	38,88	38,88	5,83	9,72
B-230 *	0784-660	1 comprimé, 70 mg	1 tablet, 70 mg	G	2,8208	2,8208		
B-230 **	0784-660	1 comprimé, 70 mg	1 tablet, 70 mg	G	2,3175	2,3175		
MERCK-CITALOPRAM 20 mg		MERCK		ATC: N06AB04				
B-73	2454-346	28 comprimés pelliculés, 20 mg	28 filmomhulde tabletten, 20 mg	G	20,77	20,77	3,12	5,19
MERCK-RISPERIDON 1 mg		MERCK GENERICS BELGIUM		ATC: N05AX08				
B-220	2444-990	6 comprimés pelliculés, 1 mg	6 filmomhulde tabletten, 1 mg	G	4,75	4,75	0,71	1,19
B-220	2445-013	60 comprimés pelliculés, 1 mg	60 filmomhulde tabletten, 1 mg	G	32,90	32,90	4,93	8,22
B-220 *	0787-176	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg	G	0,4480	0,4480		
B-220 **	0787-176	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg	G	0,3680	0,3680		
MERCK-RISPERIDON 2 mg		MERCK GENERICS BELGIUM		ATC: N05AX08				
B-220	2445-039	20 comprimés pelliculés, 2 mg	20 filmomhulde tabletten, 2 mg	G	26,13	26,13	3,92	6,53
B-220	2445-047	60 comprimés pelliculés, 2 mg	60 filmomhulde tabletten, 2 mg	G	52,31	52,31	7,10	10,60
B-220 *	0787-184	1 comprimé pelliculé, 2 mg	1 filmomhulde tablet, 2 mg	G	0,7935	0,7935		
B-220 **	0787-184	1 comprimé pelliculé, 2 mg	1 filmomhulde tablet, 2 mg	G	0,6750	0,6750		
MERCK-RISPERIDON 3 mg		MERCK GENERICS BELGIUM		ATC: N05AX08				
B-220	2445-062	20 comprimés pelliculés, 3 mg	20 filmomhulde tabletten, 3 mg	G	35,75	35,75	5,36	8,94
B-220	2445-070	60 comprimés pelliculés, 3 mg	60 filmomhulde tabletten, 3 mg	G	72,88	72,88	7,10	10,60
B-220 *	0787-192	1 comprimé pelliculé, 3 mg	1 filmomhulde tablet, 3 mg	G	1,1203	1,1203		
B-220 **	0787-192	1 comprimé pelliculé, 3 mg	1 filmomhulde tablet, 3 mg	G	1,0018	1,0018		
MERCK-RISPERIDON 4 mg		MERCK GENERICS BELGIUM		ATC: N05AX08				
B-220	2445-104	60 comprimés pelliculés, 4 mg	60 filmomhulde tabletten, 4 mg	G	103,87	103,87	7,10	10,60

B-220 *	0787-200	1 comprimé pelliculé, 4 mg	1 filmomhulde tablet, 4 mg	G	1,6128	1,6128		
B-220 **	0787-200	1 comprimé pelliculé, 4 mg	1 filmomhulde tablet, 4 mg	G	1,4943	1,4943		
MERCK-RISPERIDON 6 mg		MERCK GENERICS BELGIUM		ATC: N05AX08				
B-220	2445-138	60 comprimés pelliculés, 6 mg	60 filmomhulde tabletten, 6 mg	G	150,99	150,99	7,10	10,60
B-220 *	0787-218	1 comprimé pelliculé, 6 mg	1 filmomhulde tablet, 6 mg	G	2,3615	2,3615		
B-220 **	0787-218	1 comprimé pelliculé, 6 mg	1 filmomhulde tablet, 6 mg	G	2,2430	2,2430		
MERCK-SERTRALINE 100 mg		MERCK		ATC: N06AB06				
B-73	2456-523	30 comprimés pelliculés, 100 mg	30 filmomhulde tabletten, 100 mg	G	22,60	22,60	3,39	5,65
B-73	2456-531	60 comprimés pelliculés, 100 mg	60 filmomhulde tabletten, 100 mg	G	38,80	38,80	5,82	9,70
MERCK-SERTRALINE 50 mg		MERCK		ATC: N06AB06				
B-73	2456-507	30 comprimés pelliculés, 50 mg	30 filmomhulde tabletten, 50 mg	G	18,99	18,99	2,85	4,75
B-73	2456-515	60 comprimés pelliculés, 50 mg	60 filmomhulde tabletten, 50 mg	G	24,98	24,98	3,75	6,24
RISPERIDONE EG 1 mg		EUROGENERICS		ATC: N05AX08				
B-220	2451-441	6 comprimés pelliculés, 1 mg	6 filmomhulde tabletten, 1 mg	G	4,75	4,75	0,71	1,19
B-220	2451-458	60 comprimés pelliculés, 1 mg	60 filmomhulde tabletten, 1 mg	G	30,82	30,82	4,62	7,70
B-220	2451-466	100 comprimés pelliculés, 1 mg	100 filmomhulde tabletten, 1 mg	G	44,87	44,87	6,73	11,22
B-220 *	0787-226	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg	G	0,4066	0,4066		
B-220 **	0787-226	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg	G	0,3355	0,3355		
RISPERIDONE EG 2 mg		EUROGENERICS		ATC: N05AX08				
B-220	2451-474	20 comprimés pelliculés, 2 mg	20 filmomhulde tabletten, 2 mg	G	26,13	26,13	3,92	6,53
B-220	2451-482	60 comprimés pelliculés, 2 mg	60 filmomhulde tabletten, 2 mg	G	52,07	52,07	7,10	10,60
B-220	2451-490	100 comprimés pelliculés, 2 mg	100 filmomhulde tabletten, 2 mg	G	80,32	80,32	8,80	13,30
B-220 *	0787-234	1 comprimé pelliculé, 2 mg	1 filmomhulde tablet, 2 mg	G	0,7432	0,7432		
B-220 **	0787-234	1 comprimé pelliculé, 2 mg	1 filmomhulde tablet, 2 mg	G	0,6721	0,6721		
RISPERIDONE EG 3 mg		EUROGENERICS		ATC: N05AX08				
B-220	2451-508	20 comprimés pelliculés, 3 mg	20 filmomhulde tabletten, 3 mg	G	35,75	35,75	5,36	8,94
B-220	2451-516	60 comprimés pelliculés, 3 mg	60 filmomhulde tabletten, 3 mg	G	72,47	72,47	7,10	10,60
B-220	2451-524	100 comprimés pelliculés, 3 mg	100 filmomhulde tabletten, 3 mg	G	114,33	114,33	8,80	13,30
B-220 *	0787-242	1 comprimé pelliculé, 3 mg	1 filmomhulde tablet, 3 mg	G	1,0674	1,0674		
B-220 **	0787-242	1 comprimé pelliculé, 3 mg	1 filmomhulde tablet, 3 mg	G	0,9963	0,9963		

b) les spécialités suivantes sont supprimées:

b) worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	
				Opm	
ATRACURIUM-HAMELN 10 mg/ml		ALL-IN-1		ATC: M03AC04	
B-140 *	0775-122	1 ampoule 5 ml solution injectable, 10 mg/ml	1 ampul 5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	G	
B-140 **	0775-122	1 ampoule 5 ml solution injectable, 10 mg/ml	1 ampul 5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	G	
ATRACURIUM-HAMELN 10 mg/ml		ALL-IN-1		ATC: M03AC04	
B-140 *	0775-114	1 ampoule 2,5 ml solution injectable, 10 mg/ml	1 ampul 2,5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	G	
B-140 **	0775-114	1 ampoule 2,5 ml solution injectable, 10 mg/ml	1 ampul 2,5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	G	
CECLOR		ELI LILLY BENELUX		ATC: J01DC04	
B-111	0818-906	15 gélules, 250 mg	15 capsules, hard, 250 mg	R	
B-111 *	0702-605	1 gélule, 250 mg	1 capsule, hard, 250 mg	R	
B-111 **	0702-605	1 gélule, 250 mg	1 capsule, hard, 250 mg	R	
CECLOR		ELI LILLY BENELUX		ATC: J01DC04	

B-111	0482-299	15 gélules, 500 mg	15 capsules, hard, 500 mg	R	
B-111 *	0736-116	1 gélule, 500 mg	1 capsule, hard, 500 mg	R	
B-111 **	0736-116	1 gélule, 500 mg	1 capsule, hard, 500 mg	R	
CECLOR		ELI LILLY BENELUX		ATC: J01DC04	
B-111	0664-136	1 flacon 60 ml granulés pour suspension buvable, 50 mg/ml	1 fles 60 ml granulaat voor orale suspensie, 50 mg/ml	R	
CECLOR		ELI LILLY BENELUX		ATC: J01DC04	
B-111	0818-914	1 flacon 60 ml granulés pour suspension buvable, 25 mg/ml	1 fles 60 ml granulaat voor orale suspensie, 25 mg/ml	R	
B-111 *	0702-613	5 ml suspension buvable, 25 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 25 mg/ml	R	
B-111 **	0702-613	5 ml suspensie buvable, 25 mg/ml	5 ml suspensie voor oraal gebruik, 25 mg/ml	R	
COMBIVENT		SCS BOEHRINGER INGELHEIM CCMM.V		ATC: R03AK04	
B-98	1436-849	200 doses suspension pour inhalation en flacon pressurisé, 120 µg/dose / 20 µg/dose	200 doses aérosol suspensie, 120 µg/dosis / 20 µg/dosis		
B-98 *	0761-395	1 cartouche, 120 µg/dose / 20 µg/dose	1 patroon, 120 µg/dosis / 20 µg/dosis		
B-98 **	0761-395	1 cartouche, 120 µg/dose / 20 µg/dose	1 patroon, 120 µg/dosis / 20 µg/dosis		
CYTOSAR 1 g		PFIZER		ATC: L01BC01	
A-24 *	0746-867	1 flacon injectable 10 ml solution à diluer pour perfusion, 100 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 100 mg/ml	R	
A-24 **	0746-867	1 flacon injectable 10 ml solution à diluer pour perfusion, 100 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 100 mg/ml	R	
CYTOSAR 1 g		PFIZER		ATC: L01BC01	
A-24 *	0730-358	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 1 g	R	
A-24 **	0730-358	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 1 g	R	
FARLUTAL 10 mg		PFIZER		ATC: G03DA02	
B-90	0040-956	12 comprimés, 10 mg	12 tabletten, 10 mg		
FARMORUBICINE 10 mg Ready To Use		PFIZER		ATC: L01DB03	
A-25	1388-016	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml		
A-25 *	0747-535	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml		
A-25 **	0747-535	1 flacon injectable 5 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 5 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml		
FARMORUBICINE 50 mg Ready To Use		PFIZER		ATC: L01DB03	
A-25	1388-024	1 flacon injectable 25 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml		
A-25 *	0747-543	1 flacon injectable 25 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml		
A-25 **	0747-543	1 flacon injectable 25 ml solution injectable, 2 mg/ml	1 injectieflacon 25 ml oplossing voor injectie, 2 mg/ml		
GASVORMIGE MEDISCHE ZUURSTOF INDUGAS		IJSFABRIEK STROMBEEK		ATC: V03AN01	
A-60	4001-095	13 l gaz pour inhalation, 2,7 m ³ /200 bars	13 l inhalatiegas, 2,7 m ³ /200 bars	M	
A-60 *	0770-115	1 bouteille, 2,7 m ³ /200 bars	1 gascilinder, 2,7 m ³ /200 bars		
GILUTENS 0,2 mg		SOLVAY PHARMA		ATC: C02AC05	
B-240	2077-709	28 comprimés pelliculés, 0,2 mg	28 filmomhulde tabletten, 0,2 mg	R	
B-240 *	0775-437	1 comprimé pelliculé, 0,2 mg	1 filmomhulde tablet, 0,2 mg	R	
B-240 **	0775-437	1 comprimé pelliculé, 0,2 mg	1 filmomhulde tablet, 0,2 mg	R	
GILUTENS 0,4 mg		SOLVAY PHARMA		ATC: C02AC05	
B-240	2077-717	28 comprimés pelliculés, 0,4 mg	28 filmomhulde tabletten, 0,4 mg	R	
B-240 *	0775-445	1 comprimé pelliculé, 0,4 mg	1 filmomhulde tablet, 0,4 mg	R	
B-240 **	0775-445	1 comprimé pelliculé, 0,4 mg	1 filmomhulde tablet, 0,4 mg	R	
HEPARIN B. BRAUN Ca 5.000 IU/0,5 ml		B BRAUN MEDICAL		ATC: B01AB01	
B-32	0086-108	1 ampoule 5 ml solution injectable, 10000 IU/ml	1 ampul 5 ml oplossing voor injectie, 10000 IU/ml		

B-32 *	0730-416	1 ampoule 5 ml solution injectable, 10000 IU/ml	1 ampul 5 ml oplossing voor injectie, 10000 IU/ml		
B-32 **	0730-416	1 ampoule 5 ml solution injectable, 10000 IU/ml	1 ampul 5 ml oplossing voor injectie, 10000 IU/ml		
HUMULINE 50/50		ELI LILLY BENELUX		ATC: A10AD01	
A-11	1080-472	1 flacon injectable 10 ml suspension injectable, 100 IU/ml	1 injectieflacon 10 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml	M	
A-11 *	0741-207	1 ml suspension injectable, 100 IU/ml	1 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml		
A-11 **	0741-207	1 ml suspension injectable, 100 IU/ml	1 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml		
HUMULINE PEN 30/70		ELI LILLY BENELUX		ATC: A10AD01	
A-11	2320-240	5 stylos préremplis 3 ml suspension injectable, 100 IU/ml	5 voorgevulde pennen 3 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml		
A-11 *	0782-672	1 stylo prérempli 3 ml suspension injectable, 100 IU/ml	1 voorgevulde pen 3 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml		
A-11 **	0782-672	1 stylo prérempli 3 ml suspension injectable, 100 IU/ml	1 voorgevulde pen 3 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml		
HUMULINE PEN NPH		ELI LILLY BENELUX		ATC: A10AC01	
A-11	2320-232	5 stylos préremplis 3 ml suspension injectable, 100 IU/ml	5 voorgevulde pennen 3 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml		
A-11 *	0782-680	1 stylo prérempli 3 ml suspension injectable, 100 IU/ml	1 voorgevulde pen 3 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml		
A-11 **	0782-680	1 stylo prérempli 3 ml suspension injectable, 100 IU/ml	1 voorgevulde pen 3 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml		
HUMULINE PEN REGULAR		ELI LILLY BENELUX		ATC: A10AB01	
A-11	2320-224	5 stylos préremplis 3 ml solution injectable, 100 IU/ml	5 voorgevulde pennen 3 ml oplossing voor injectie, 100 IU/ml		
A-11 *	0783-381	1 stylo prérempli 3 ml solution injectable, 100 IU/ml	1 voorgevulde pen 3 ml oplossing voor injectie, 100 IU/ml		
A-11 **	0783-381	1 stylo prérempli 3 ml solution injectable, 100 IU/ml	1 voorgevulde pen 3 ml oplossing voor injectie, 100 IU/ml		
MONOTARD		NOVO NORDISK PHARMA		ATC: A10AC01	
A-11	0245-431	1 flacon injectable 10 ml suspension injectable, 100 IU/ml	1 injectieflacon 10 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml	M	
A-11 *	0737-007	1 ml suspension injectable, 100 IU/ml	1 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml		
A-11 **	0737-007	1 ml suspension injectable, 100 IU/ml	1 ml suspensie voor injectie, 100 IU/ml		
NOVANTRONE 25		WYETH PHARMACEUTICALS		ATC: L01DB07	
A-28	0802-918	1 flacon injectable 12,5 ml solution à diluer pour perfusion, 2 mg/ml	1 injectieflacon 12,5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 2 mg/ml	R	
A-28 *	0728-386	1 flacon injectable 12,5 ml solution à diluer pour perfusion, 2 mg/ml	1 injectieflacon 12,5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 2 mg/ml	R	
A-28 **	0728-386	1 flacon injectable 12,5 ml solution à diluer pour perfusion, 2 mg/ml	1 injectieflacon 12,5 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 2 mg/ml	R	
ORIMETEN		NOVARTIS PHARMA		ATC: L02BG01	
B-85	0824-698	100 comprimés, 250 mg	100 tabletten, 250 mg		
B-85 *	0713-750	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg		
B-85 **	0713-750	1 comprimé, 250 mg	1 tablet, 250 mg		
OSTAC		ROCHE		ATC: M05BA02	
B-88	1187-897	60 gélules, 400 mg	60 capsules, hard, 400 mg		
B-88	1187-905	120 gélules, 400 mg	120 capsules, hard, 400 mg		
B-88 *	0744-078	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg		
B-88 **	0744-078	1 gélule, 400 mg	1 capsule, hard, 400 mg		
PRECEF 1 g		BRISTOL-MYERS SQUIBB BELGIUM (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: J01DB	
B-111 **	0733-741	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 1 g		
PRECEF 2 g		BRISTOL-MYERS SQUIBB BELGIUM (zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)		ATC: J01DB	
B-111 **	0733-758	1 flacon injectable 2 g poudre pour solution injectable, 2 g	1 injectieflacon 2 g poeder voor oplossing voor injectie, 2 g		

SIMVAFOUR 20 mg		SOLVAY PHARMA			ATC: C10AA01	
B-41	2199-370	56 comprimés pelliculés, 20 mg	56 filmomhulde tabletten, 20 mg	G		
SIMVAFOUR 40 mg		SOLVAY PHARMA			ATC: C10AA01	
B-41	2199-404	56 comprimés pelliculés, 40 mg	56 filmomhulde tabletten, 40 mg	G		
SOLICAM 10 mg		LABORATOIRES SMB			ATC: M01AC01	
B-63	1337-583	28 gélules, 10 mg	28 capsules, hard, 10 mg	C		
B-63 *	0747-899	1 gélule, 10 mg	1 capsule, hard, 10 mg	C		
B-63 **	0747-899	1 gélule, 10 mg	1 capsule, hard, 10 mg	C		
TILCOTIL 20 mg		ROCHE			ATC: M01AC02	
B-63	1007-996	12 suppositoires, 20 mg	12 zetpillen, 20 mg			
B-63 *	0740-217	1 suppositoire, 20 mg	1 zetpil, 20 mg			
B-63 **	0740-217	1 suppositoire, 20 mg	1 zetpil, 20 mg			
TOPIK		OMEGA PHARMA			ATC: D07AC01	
B-157	0603-076	1 tube 30 g crème, 1,214 mg/g	1 tube 30 g crème, 1,214 mg/g			
B-157 *	0730-598	1 g crème, 1,214 mg/g	1 g crème, 1,214 mg/g			
B-157 **	0730-598	1 g crème, 1,214 mg/g	1 g crème, 1,214 mg/g			
TRENTADIL 600 mg		NYCOMED BELGIUM			ATC: R03DA08	
B-97	1360-379	60 comprimés gastro-résistants, 600 mg	60 maagsapresistente tabletten, 600 mg			
B-97 *	0746-800	1 comprimé gastro-résistant, 600 mg	1 maagsapresistente tablet, 600 mg			
B-97 **	0746-800	1 comprimé gastro-résistant, 600 mg	1 maagsapresistente tablet, 600 mg			
TRYPTIZOL		MERCK SHARP & DOHME			ATC: N06AA09	
B-73	0134-593	30 comprimés, 25 mg	30 tabletten, 25 mg			
B-73	0134-585	100 comprimés, 25 mg	100 tabletten, 25 mg			
B-73 *	0720-185	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg			
B-73 **	0720-185	1 comprimé, 25 mg	1 tablet, 25 mg			

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

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

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II
SOMATOSTATINE UCB 3 mg		UCB PHARMA			ATC: H01CB01			
B-50 *	0728-600	1 flacon injectable 3 mg poudre pour solution pour perfusion, 3 mg/ml + 1 ampoule 1 ml solvant pour solution pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectiefacon 3 mg poeder voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml + 1 ampul 1 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	R	102,3400	102,3400	+0,0000	+0,0000
B-50 **	0728-600	1 flacon injectable 3 mg poudre pour solution pour perfusion, 3 mg/ml + 1 ampoule 1 ml solvant pour solution pour perfusion, 3 mg/ml	1 injectiefacon 3 mg poeder voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml + 1 ampul 1 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	R	95,2300	95,2300		
SOMATOSTATINE-EUMEDICA 3 mg		EUMEDICA			ATC: H01CB01			
B-50 *	0783-506	1 ampoule 3 mg poudre pour solution pour perfusion, 3 mg/ml + 1 ampoule 1 ml solvant pour solution pour perfusion, 3 mg/ml	1 ampul 3 mg poeder voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml + 1 ampul 1 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	G	102,3400	102,3400		
B-50 **	0783-506	1 ampoule 3 mg poudre pour solution pour perfusion, 3 mg/ml + 1 ampoule 1 ml solvant pour solution pour perfusion, 3 mg/ml	1 ampul 3 mg poeder voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml + 1 ampul 1 ml oplosmiddel voor oplossing voor infusie, 3 mg/ml	G	95,2300	95,2300		
TRACRIUM		GLAXO SMITHKLINE			ATC: M03AC04			
B-140 *	0732-701	1 ampoule 25 ml solution injectable, 10 mg/ml	1 ampul 25 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml		2,9820	2,9820		
B-140 **	0732-701	1 ampoule 25 ml solution injectable, 10 mg/ml	1 ampul 25 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml		2,4490	2,4490		

TRACRIUM		GLAXO SMITHKLINE		ATC: M03AC04	
B-140 *	0733-782	1 ampoule 5 ml solution injectable, 10 mg/ml	1 ampul 5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	5,6800	5,6800
B-140 **	0733-782	1 ampoule 5 ml solution injectable, 10 mg/ml	1 ampul 5 ml oplossing voor injectie, 10 mg/ml	4,6640	4,6640

2° au chapitre II-B:

2° in hoofdstuk II-B:

a) au § 20000, les spécialités suivantes sont supprimées:

a) in § 20000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Opm
OMEPRATOP 20 mg		TOPGEN		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: A02BC01	
B-48	2071-017	56 gélules, 20 mg	56 capsules, hard, 20 mg	G	
B-48 *	0775-528	1 gélule, 20 mg	1 capsule, hard, 20 mg	G	
B-48 **	0775-528	1 gélule, 20 mg	1 capsule, hard, 20 mg	G	

b) au § 30000, les spécialités suivantes sont supprimées:

b) in § 30000, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Opm
OMEPRATOP 20 mg		TOPGEN		(zie ook hoofdstuk: IV voir aussi chapitre: IV)	
				ATC: A02BC01	
C-31	2071-025	28 gélules, 20 mg	28 capsules, hard, 20 mg	G	
C-31 *	0775-528	1 gélule, 20 mg	1 capsule, hard, 20 mg	G	
C-31 **	0775-528	1 gélule, 20 mg	1 capsule, hard, 20 mg	G	

3° au chapitre III-A, les spécialités suivantes sont supprimées:

3° in hoofdstuk III-A, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Opm
NATRIUMBICARBONAAT B. BRAUN 4,2 %		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05XA02	
B-186	0827-741	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion, 42 g/l	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor infusie, 42 g/l	M	
B-186 *	0722-900	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion, 42 g/l	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor infusie, 42 g/l		
B-186 **	0722-900	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion, 42 g/l	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor infusie, 42 g/l		
NATRIUMBICARBONAAT B. BRAUN 8,4 %		B BRAUN MEDICAL		ATC: B05XA02	
B-186	0827-758	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion, 84 g/l	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor infusie, 84 g/l	M	
B-186 *	0722-918	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion, 84 g/l	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor infusie, 84 g/l		
B-186 **	0722-918	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion, 84 g/l	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor infusie, 84 g/l		

4° au chapitre IV-B :

4° in hoofdstuk IV-B :

a) le § 30000 est supprimé:

b) il est inséré un § 30100, rédigé comme suit:

Paragraphe 30100

La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle a été prescrite dans l'une des situations suivantes :

1. Remplissage intravasculaire lors de la prise en charge du patient par une unité de soins intensifs, une unité de soins urgents spécialisés, une fonction de première prise en charge des urgences ou un service mobile d'urgence, lorsque les cas suivants se sont produits:
 - 1.1. choc distributif, y compris choc septique, choc anaphylactique ou choc associé à la pancréatite;
 - 1.2. brûlures étendues et/ou sévères;
 - 1.3. hypovolémie chez le nouveau-né et l'enfant en dessous de deux ans.
2. En période périopératoire:
 - 2.1 en chirurgie cardiaque avec circulation extracorporelle:
 - soit en cas d'allergie connue aux colloïdes synthétiques;
 - soit chez le nouveau-né et l'enfant en dessous de deux ans.
 - 2.2. chez le donneur vivant lors d'une explantation d'organe.
 - 2.3. chez le receveur lors d'une transplantation d'organe.
3. Hypoprotéïnémie sévère, inférieure à 40 g/l et/ou hypoalbuminémie inférieure à 25 g/l associée à une des indications suivantes. La teneur en protéines sériques doit être précisée.
 - 3.1 Ascite réfractaire ponctionnée de façon itérative chez un cirrhotique;
 - 3.2. Ascite réfractaire après transplantation hépatique;
 - 3.3. En période périopératoire en cas d'insuffisance cardio-respiratoire majeure;
 - 3.4. Syndrome néphrotique.
4. Liquide de remplacement en cas de plasmaphérese itérative.
5. Syndrome de Klippel-Trenaunay.
6. L'administration chez un patient atteint d'une cirrhose décompensée dans une des indications suivantes. Le médecin-conseil accorde une période de remboursement de 6 mois au maximum sur base d'un rapport médical circonstancié. Dans le cas où le patient se trouve sur une liste d'attente de greffe hépatique, la période maximale de remboursement n'est pas définie.
 - 6.1. Evacuation d'ascite par ponction qui exige chez un

a) § 30000 wordt geschrapt:

b) er wordt een § 30100 toegevoegd, luidende:

Paragraaf 30100

De specialiteit wordt vergoed als ze is voorgeschreven in één van de volgende situaties:

1. Intravasculaire vulling wanneer een eenheid van intensieve zorgen, van gespecialiseerde urgente zorgen, van eerste dringende zorgverlening of een mobiele urgentiedienst de zorg voor de patiënt op zich neemt in het geval van:
 - 1.1. distributieve shock, inbegrepen septische shock, anafylactische shock en shock geassocieerd met een pancreatitis;
 - 1.2. uitgestrekte en/of ernstige brandwonden;
 - 1.3. hypovolemie bij pasgeborenen en kinderen jonger dan twee jaar.
2. Tijdens de peri-operatieve periode:
 - 2.1. bij hartchirurgie met extracorporale bloedsomloop:
 - hetzij in geval van een bekende allergie voor synthetische colloïden;
 - hetzij bij pasgeborenen en kinderen, jonger dan twee jaar.
 - 2.2. bij de levende donor bij orgaanexplantatie.
 - 2.3. bij de ontvanger tijdens een orgaantransplantatie.
3. Ernstige hypoproteïnemie, lager dan 40 g/l en/of hypoalbuminemie lager dan 25 g/l, in één van de volgende indicaties. Het gehalte aan serumeiwitten moet worden aangetoond.
 - 3.1. Herhaaldelijk gepuncteerde refractaire ascites bij een patiënt met levercirrose;
 - 3.2. Refractaire ascites na levertransplantatie;
 - 3.3. Tijdens de peri-operatieve periode in geval van een ernstige cardio-respiratoire insufficiëntie;
 - 3.4. Nefrotisch syndroom.
4. Vervangingsvloeistof bij herhaalde plasmafereze.
5. Syndroom van Klippel-Trenaunay.
6. Toediening bij een patiënt met gedecompenseerde cirrose in één van de volgende indicaties. De geneesheer-adviseur kent een vergoedingsperiode toe van maximaal 6 maanden op basis van een omstandig medisch rapport. Indien de patiënt op een wachtlijst staat van levertransplantatie, is de maximale vergoedingsperiode onbepaald.
 - 6.1. Evacuerende ascitespunctie waarbij in geval van een

adulte une évacuation de plus de 5 litres;

volwassene méér dan 5 liter wordt weggenomen;

6.2. Une péritonite bactérienne spontanée avec un maximum de 2 administrations pendant quatre journées consécutives d'une hospitalisation;

6.2. Spontane bacteriële peritonitis met een maximum van 2 toedieningen tijdens vier opeenvolgende dagen van een hospitalisatie;

6.3. Traitement en combinaison avec des vasopresseurs chez un patient atteint d'un syndrome hépato-rénal.

6.3. Behandeling in associatie met vasopressoren van een patiënt met een hepato-renaal syndroom.

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegenoetk	I	II
ALBUMINE 20 %		C.A.F.-D.C.F. CVBA-SCRL				ATC: B05AA01		
B-190 *	0725-697	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		63,0600	63,0600		
B-190 **	0725-697	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		63,0600	63,0600		
ALBUMINE 20%		C.A.F.-D.C.F. CVBA-SCRL				ATC: B05AA01		
B-190 *	0764-043	1 flacon injectable 10 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		10,5100	10,5100		
B-190 **	0764-043	1 flacon injectable 10 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		10,5100	10,5100		
ALBUREX 20		CSL BEHRING				ATC: B05AA01		
B-190 *	0777-532	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		63,3000	63,3000		
B-190 **	0777-532	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		56,1900	56,1900		
ALBUREX 20		CSL BEHRING				ATC: B05AA01		
B-190 *	0777-524	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		34,2000	34,2000		
B-190 **	0777-524	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		28,0900	28,0900		
ALBUREX 5		CSL BEHRING				ATC: B05AA01		
A-38 *	0777-516	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 50 mg/ml	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 50 mg/ml	C	66,3600	66,3600		
A-38 **	0777-516	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 50 mg/ml	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 50 mg/ml	C	59,2500	59,2500		
ALBUREX 5		CSL BEHRING				ATC: B05AA01		
A-38 *	0777-508	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 50 mg/ml	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 50 mg/ml	C	36,0700	36,0700		
A-38 **	0777-508	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 50 mg/ml	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 50 mg/ml	C	29,6300	29,6300		
ALBUREX 5		CSL BEHRING				ATC: B05AA01		
A-38 *	0777-490	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 50 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 50 mg/ml	C	14,4300	14,4300		
A-38 **	0777-490	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 50 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 50 mg/ml	C	11,8500	11,8500		
HIBUMINE 5 %		BAXTER				ATC: B05AA01		
A-38 *	0776-724	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 %	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 %	C	14,4300	14,4300		
A-38 **	0776-724	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 %	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 %	C	11,8500	11,8500		
HUMAN ALBUMIN 200 g/l BAXTER		BAXTER				ATC: B05AA01		
B-190 *	0725-663	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		61,0500	61,0500		
B-190 **	0725-663	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		53,9400	53,9400		

HUMAN ALBUMIN 50 g/l BAXTER		BAXTER		ATC: B05AA01			
A-38 *	0776-740	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 %	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 %	C	66,4600	66,4600	
A-38 **	0776-740	1 flacon injectable 500 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 %	1 injectieflacon 500 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 %	C	59,3500	59,3500	
HUMAN ALBUMIN 50 g/l BAXTER		BAXTER		ATC: B05AA01			
A-38 *	0776-732	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 %	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 %	C	36,0700	36,0700	
A-38 **	0776-732	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 5 %	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 5 %	C	29,6300	29,6300	
OCTALBINE 20 %		OCTAPHARMA BENELUX		ATC: B05AA01			
B-190 *	0776-781	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml	C	34,2000	34,2000	
B-190 **	0776-781	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml	C	28,0900	28,0900	
OCTALBINE 20 %		OCTAPHARMA BENELUX		ATC: B05AA01			
B-190 *	0776-823	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml	C	63,3000	63,3000	
B-190 **	0776-823	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml	C	56,1900	56,1900	
OCTALBINE 5 %		OCTAPHARMA BENELUX		ATC: B05AA01			
A-38 *	0777-706	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 50 mg/ml	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 50 mg/ml	C	36,0700	36,0700	
A-38 **	0777-706	1 flacon injectable 250 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 50 mg/ml	1 injectieflacon 250 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 50 mg/ml	C	29,6300	29,6300	
OCTALBINE 5 %		OCTAPHARMA BENELUX		ATC: B05AA01			
A-38 *	0777-698	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 50 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 50 mg/ml	C	14,4300	14,4300	
A-38 **	0777-698	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 50 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 50 mg/ml	C	11,8500	11,8500	
STABIELE GEPASTEURISEERDE OPL. VAN HUMANE PLASMAPROTEINEN 100 ml 40 mg/ml		C.A.F.-D.C.F. CVBA-SCRL		ATC: B05AA01			
A-38 *	0717-397	1 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 40 mg/ml	1 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 40 mg/ml		0,1118	0,1118	
A-38 **	0717-397	1 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 40 mg/ml	1 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 40 mg/ml		0,1118	0,1118	
STABIELE GEPASTEURISEERDE OPL. VAN HUMANE PLASMAPROTEINEN 250 ml 40 mg/ml		C.A.F.-D.C.F. CVBA-SCRL		ATC: B05AA01			
A-38 *	0717-397	1 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 40 mg/g	1 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 40 mg/g		0,1118	0,1118	
A-38 **	0717-397	1 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 40 mg/g	1 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 40 mg/g		0,1118	0,1118	
STABIELE GEPASTEURISEERDE OPL. VAN HUMANE PLASMAPROTEINEN 400 ml 40 mg/ml		C.A.F.-D.C.F. CVBA-SCRL		ATC: B05AA01			
A-38 *	0717-397	1 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 40 mg/ml	1 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 40 mg/ml		0,1118	0,1118	
A-38 **	0717-397	1 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 40 mg/ml	1 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 40 mg/ml		0,1118	0,1118	

c) il est inséré un § 30200, rédigé comme suit

Paragraphe 30200

La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle a été prescrite pour le remplissage de l'appareil MARS (Molecular Adsorbents Recirculating System) avec des solutions à base d'albumine 20%, pour un maximum de 600 ml, pour autant que la séance concernée avec l'appareil MARS réponde aux conditions de remboursement fixées par la nomenclature soins de santé.

c) er wordt een § 30200 toegevoegd, luidende:

Paragraaf 30200

De specialiteit wordt vergoed als ze is voorgeschreven voor de vulling van het MARS-toestel (Molecular Adsorbents Recirculating System) met 20 % albumine-oplossingen tot een maximaal volume van 600 ml, voor zover de betrokken MARS-sessie beantwoordt aan terugbetalingsvoorwaarden vastgelegd in de nomenclatuur van geneeskundige verzorging.

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemookt	I	II
ALBUMINE 20 %		C.A.F.-D.C.F. CVBA-SCRL				ATC: B05AA01		
B-190 *	0725-697	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		63,0600	63,0600		
B-190 **	0725-697	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		63,0600	63,0600		
ALBUMINE 20%		C.A.F.-D.C.F. CVBA-SCRL				ATC: B05AA01		
B-190 *	0764-043	1 flacon injectable 10 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		10,5100	10,5100		
B-190 **	0764-043	1 flacon injectable 10 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 10 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		10,5100	10,5100		
ALBUREX 20		CSL BEHRING				ATC: B05AA01		
B-190 *	0777-532	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		63,3000	63,3000		
B-190 **	0777-532	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		56,1900	56,1900		
ALBUREX 20		CSL BEHRING				ATC: B05AA01		
B-190 *	0777-524	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		34,2000	34,2000		
B-190 **	0777-524	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		28,0900	28,0900		
HUMAN ALBUMIN 200 g/l BAXTER		BAXTER				ATC: B05AA01		
B-190 *	0725-663	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		61,0500	61,0500		
B-190 **	0725-663	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml		53,9400	53,9400		
OCTALBINE 20 %		OCTAPHARMA BENELUX				ATC: B05AA01		
B-190 *	0776-781	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml	C	34,2000	34,2000		
B-190 **	0776-781	1 flacon injectable 50 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 50 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml	C	28,0900	28,0900		
OCTALBINE 20 %		OCTAPHARMA BENELUX				ATC: B05AA01		
B-190 *	0776-823	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml	C	63,3000	63,3000		
B-190 **	0776-823	1 flacon injectable 100 ml solution pour perfusion (intraveineuse), 200 mg/ml	1 injectieflacon 100 ml oplossing voor intraveneuze infusie, 200 mg/ml	C	56,1900	56,1900		

d) aux §§ 240100 et 240400, les spécialités suivantes sont supprimées:

d) in §§ 240100 en 240400, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm				
BI-PRETERAX		SERVIER BENELUX				ATC: C09BA04		
B-21	1729-193	30 comprimés, 4 mg / 1,25 mg	30 tabletten, 4 mg / 1,25 mg					
B-21 *	0770-982	1 comprimé, 4 mg / 1,25 mg	1 tablet, 4 mg / 1,25 mg					
B-21 **	0770-982	1 comprimé, 4 mg / 1,25 mg	1 tablet, 4 mg / 1,25 mg					
CO-INHIBACE		ROCHE				ATC: C09BA08		
B-21	1194-943	28 comprimés pelliculés, 5 mg / 12,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 5 mg / 12,5 mg					
B-21 *	0745-620	1 comprimé pelliculé, 5 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg / 12,5 mg					
B-21 **	0745-620	1 comprimé pelliculé, 5 mg / 12,5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg / 12,5 mg					
COVERSYL PLUS		EUTHERAPIE BENELUX				ATC: C09BA04		

B-21	1729-201	30 comprimés, 4 mg / 1,25 mg	30 tabletten, 4 mg / 1,25 mg		
B-21 *	0770-974	1 comprimé, 4 mg / 1,25 mg	1 tablet, 4 mg / 1,25 mg		
B-21 **	0770-974	1 comprimé, 4 mg / 1,25 mg	1 tablet, 4 mg / 1,25 mg		
INHIBACE 0,5 mg		ROCHE		ATC: C09AA08	
B-21	0287-920	28 comprimés pelliculés, 0,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 0,5 mg		
B-21 *	0739-102	1 comprimé pelliculé, 0,5 mg	1 filmomhulde tablet, 0,5 mg		
B-21 **	0739-102	1 comprimé pelliculé, 0,5 mg	1 filmomhulde tablet, 0,5 mg		
INHIBACE 1 mg		ROCHE		ATC: C09AA08	
B-21	0287-938	28 comprimés pelliculés, 1 mg	28 filmomhulde tabletten, 1 mg		
B-21 *	0739-110	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg		
B-21 **	0739-110	1 comprimé pelliculé, 1 mg	1 filmomhulde tablet, 1 mg		
INHIBACE 2,5 mg		ROCHE		ATC: C09AA08	
B-21	0287-946	28 comprimés pelliculés, 2,5 mg	28 filmomhulde tabletten, 2,5 mg		
B-21 *	0739-128	1 comprimé pelliculé, 2,5 mg	1 filmomhulde tablet, 2,5 mg		
B-21 **	0739-128	1 comprimé pelliculé, 2,5 mg	1 filmomhulde tablet, 2,5 mg		
INHIBACE 5 mg		ROCHE		ATC: C09AA08	
B-21	0287-961	28 comprimés pelliculés, 5 mg	28 filmomhulde tabletten, 5 mg		
B-21 *	0739-136	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg		
B-21 **	0739-136	1 comprimé pelliculé, 5 mg	1 filmomhulde tablet, 5 mg		

e) aux §§ 440201 et 440400, les spécialités suivantes sont supprimées:

e) in §§ 440201 en 440400, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	
PRECEF 1 g		BRISTOL-MYERS SQUIBB BELGIUM (zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)		ATC: J01DB	
B-111	0685-057	1 flacons injectable 1 g poudre pour solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 1 g		
B-111 *	0733-741	1 flacon injectable 1 g poudre pour solution injectable, 1 g	1 injectieflacon 1 g poeder voor oplossing voor injectie, 1 g		
PRECEF 2 g		BRISTOL-MYERS SQUIBB BELGIUM (zie ook hoofdstuk: I voir aussi chapitre: I)		ATC: J01DB	
B-111	0685-065	1 flacon injectable 2 g poudre pour solution injectable, 2 g	1 injectieflacon 2 g poeder voor oplossing voor injectie, 2 g		
B-111 *	0733-758	1 flacon injectable 2 g poudre pour solution injectable, 2 g	1 injectieflacon 2 g poeder voor oplossing voor injectie, 2 g		

f) au § 1510000, les spécialités suivantes sont insérées:

f) in § 1510000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegenwoordig	I	II
DOVIQUEL SANDOZ 2 mg		SANDOZ		ATC: G04CA03				
B-13	2437-028	56 comprimés, 2 mg	56 tabletten, 2 mg	G	14,17	14,17	2,13	3,54
B-13	2437-036	98 comprimés, 2 mg	98 tabletten, 2 mg	G	24,30	24,30	3,64	6,07
B-13 *	0787-259	1 comprimé, 2 mg	1 tablet, 2 mg	G	0,1752	0,1752		
B-13 **	0787-259	1 comprimé, 2 mg	1 tablet, 2 mg	G	0,1439	0,1439		
DOVIQUEL SANDOZ 5 mg		SANDOZ		ATC: G04CA03				

B-13	2437-051	56 comprimés, 5 mg	56 tabletten, 5 mg	G	27,11	27,11	4,07	6,78
B-13	2437-069	98 comprimés, 5 mg	98 tabletten, 5 mg	G	40,35	40,35	6,05	10,09
B-13 *	0787-267	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,3630	0,3630		
B-13 **	0787-267	1 comprimé, 5 mg	1 tablet, 5 mg	G	0,2982	0,2982		

g) au § 1640000, les spécialités suivantes sont insérées:

g) in § 1640000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Oprm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemeetk	I	II
GABAPENTINE SANDOZ 600 mg		SANDOZ		ATC: N03AX12				
A-5	2430-296	100 comprimés pelliculés, 600 mg	100 filmomhulde tabletten, 600 mg	G	76,58	76,58	0,00	0,00
A-5 *	0787-150	1 comprimé pelliculé, 600 mg	1 filmomhulde tablet, 600 mg	G	0,7075	0,7075		
A-5 **	0787-150	1 comprimé pelliculé, 600 mg	1 filmomhulde tablet, 600 mg	G	0,6364	0,6364		
GABAPENTINE SANDOZ 800 mg		SANDOZ		ATC: N03AX12				
A-5	2430-288	100 comprimés pelliculés, 800 mg	100 filmomhulde tabletten, 800 mg	G	98,08	98,08	0,00	0,00
A-5 *	0787-168	1 comprimé pelliculé, 800 mg	1 filmomhulde tablet, 800 mg	G	0,9125	0,9125		
A-5 **	0787-168	1 comprimé pelliculé, 800 mg	1 filmomhulde tablet, 800 mg	G	0,8414	0,8414		

h) au § 1940000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

h) in § 1940000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

Paragraphe 1940000

La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est administrée :

1° dans le cadre d'un traitement en première ligne d'un cancer colorectal métastatique, en association avec du 5-fluorouracil et de l'acide folinique ;

2° dans le cadre d'un traitement en deuxième ligne d'un cancer colorectal métastatique, après une chimiothérapie préalable comprenant de l'irinotecan et du 5-fluorouracil, en cas d'échec ou de récurrence dans un délai de six mois ;

3° dans le cadre d'un traitement adjuvant d'un cancer du colon de grade III (Duke's C) suite à la résection complète de la tumeur primaire, en association avec du 5-fluorouracil et de l'acide folinique.

Le remboursement 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.

i) au § 2250000, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

i) in § 2250000, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

Paragraphe 2250000

La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est prescrite dans l'une des situations suivantes :

Paragraaf 1940000

De specialiteit komt voor vergoeding in aanmerking als ze wordt toegediend:

1° in het raam van de eerstelijnsbehandeling van een gemetastaseerde colorectale kanker, in associatie met 5-fluorouracil en folinezuur;

2° in het raam van de tweedelijnsbehandeling van een gemetastaseerde colorectale kanker na voorafgaande chemotherapie met een irinotecan en 5-fluorouracil bevattend regime in geval van falen van de behandeling of recidief binnen een termijn van 6 maanden ;

3° in het raam van de adjuvante behandeling van graad III (Duke's C) colonkanker, volgend op een volledige resectie van de primaire tumor, in associatie met 5-fluorouracil en folinezuur.

De vergoeding wordt door de geneesheer-adviseur toegestaan op basis van een omstandig verslag dat is opgemaakt door een geneesheer-specialist met een bijzondere bekwaamheid in de oncologie of de medische oncologie die verantwoordelijk is voor de behandeling.

Paragraaf 2250000

De specialiteit komt in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven werd in een van de volgende situaties :

- en monothérapie dans le traitement des crises partielles avec ou sans généralisation secondaire chez les patients à partir de 16 ans présentant une épilepsie nouvellement diagnostiquée;
- en association dans le traitement des crises partielles avec ou sans généralisation secondaire chez l'adulte et chez l'enfant à partir de 4 ans présentant une épilepsie;
- en association dans le traitement des crises myocloniques de l'adulte et de l'adolescent à partir de 12 ans présentant une épilepsie myoclonique juvénile.
- in monotherapie voor de behandeling van partiële aanvallen met of zonder secundaire generalisatie bij patiënten vanaf 16 jaar met nieuw gediagnosticeerde epilepsie ;
- in associatie voor de behandeling van partiële aanvallen met of zonder secundaire generalisatie bij volwassenen en bij kinderen vanaf 4 jaar met epilepsie ;
- in associatie voor de behandeling van myoclonie aanvallen bij volwassenen en bij adolescenten vanaf 12 jaar met juveniele myoclonische epilepsie.

Le médecin spécialiste en neurologie, en neuropsychiatrie ou le neuropédiatre transmet au médecin-conseil un rapport circonstancié démontrant que le patient répond aux critères visés ci-dessus.

De geneesheer-specialist in de neurologie, in de neuropsychiatrie of de kinderneuroloog verstrekt aan de adviserend geneesheer een omstandig verslag waarin wordt aangetoond dat de patiënt aan de bovengenoemde criteria voldoet.

Sur base de ce rapport, le médecin-conseil délivre au bénéficiaire une attestation dont le modèle est fixé sous "d" de l'annexe III du présent arrêté, dont la durée de validité est limitée à une période maximale de douze mois.

Op basis van dit verslag, reikt de adviserend geneesheer aan de rechthebbende de machtiging uit waarvan het model vastgesteld is onder "d" van bijlage III van dit besluit en waarvan de geldigheidsduur tot maximum 12 maanden beperkt is.

L'autorisation de remboursement peut être prolongée pour de nouvelles périodes de 12 mois maximum sur base du modèle "d" dûment complété par le médecin traitant et renvoyée au médecin-conseil de l'organisme assureur.

De machtiging voor vergoeding kan verlengd worden voor nieuwe periodes van maximum 12 maanden op basis van het model "d" behoorlijk ingevuld door de behandelende arts en teruggestuurd aan de adviserend geneesheer van de verzekeringsinstelling.

j) au § 2250000, l'inscription de la spécialité suivante est remplacée comme suit:

j) in § 2250000, wordt de inschrijving van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegenmoetk	I	II
KEPPRA 100 mg/ml UCB PHARMA ATC: N03AX14								
A-5	2155-000	1 flacon 300 ml solution buvable, 100 mg/ml	1 fles 300 ml drank, 100 mg/ml		75,86	75,86	0,00	0,00
A-5 *	0776-872	5 ml solution buvable, 100 mg/ml	5 ml drank, 100 mg/ml		1,1853	1,1853		
A-5 **	0776-872	5 ml solution buvable, 100 mg/ml	5 ml drank, 100 mg/ml		1,0668	1,0668		
KEPPRA 1000 mg UCB PHARMA ATC: N03AX14								
A-5	1580-265	100 comprimés pelliculés, 1000 mg	100 filmomhulde tabletten, 1000 mg		230,36	230,36	0,00	0,00
A-5 *	0769-927	1 comprimé pelliculé, 1000 mg	1 filmomhulde tablet, 1000 mg		2,2057	2,2057		
A-5 **	0769-927	1 comprimé pelliculé, 1000 mg	1 filmomhulde tablet, 1000 mg		2,1346	2,1346		
KEPPRA 250 mg UCB PHARMA ATC: N03AX14								
A-5	1580-232	100 comprimés pelliculés, 250 mg	100 filmomhulde tabletten, 250 mg		64,70	64,70	0,00	0,00
A-5 *	0769-901	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg		0,6047	0,6047		
A-5 **	0769-901	1 comprimé pelliculé, 250 mg	1 filmomhulde tablet, 250 mg		0,5336	0,5336		
KEPPRA 500 mg UCB PHARMA ATC: N03AX14								
A-5	1580-240	100 comprimés pelliculés, 500 mg	100 filmomhulde tabletten, 500 mg		120,02	120,02	0,00	0,00
A-5 *	0769-919	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg		1,1384	1,1384		
A-5 **	0769-919	1 comprimé pelliculé, 500 mg	1 filmomhulde tablet, 500 mg		1,0673	1,0673		

k) aux §§ 2350100 et 2350200, les spécialités suivantes sont supprimées:

k) in §§ 2350100 en 2350200, worden de volgende specialiteiten geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)					
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs	Opm
PEGINTRON 100 µg		SCHERING-PLOUGH		ATC: L03AB10	
B-203	1639-244	1 flacon injectable 100 µg poudre pour solution injectable, 200 µg/ml + 1 ampoule 0,5 ml solvant pour solution injectable, 200 µg/ml	1 injectieflacon 100 µg poeder voor oplossing voor injectie, 200 µg/ml + 1 ampul 0,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 200 µg/ml		
B-203 *	0770-693	1 flacon injectable 100 µg poudre pour solution injectable, 200 µg/ml + 1 ampoule 0,5 ml solvant pour solution injectable, 200 µg/ml	1 injectieflacon 100 µg poeder voor oplossing voor injectie, 200 µg/ml + 1 ampul 0,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 200 µg/ml		
B-203 **	0770-693	1 flacon injectable 100 µg poudre pour solution injectable, 200 µg/ml + 1 ampoule 0,5 ml solvant pour solution injectable, 200 µg/ml	1 injectieflacon 100 µg poeder voor oplossing voor injectie, 200 µg/ml + 1 ampul 0,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 200 µg/ml		
PEGINTRON 120 µg		SCHERING-PLOUGH		ATC: L03AB10	
B-203	1639-269	1 flacon injectable 120 µg poudre pour solution injectable, 240 µg/ml + 1 ampoule 0,5 ml solvant pour solution injectable, 240 µg/ml	1 injectieflacon 120 µg poeder voor oplossing voor injectie, 240 µg/ml + 1 ampul 0,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 240 µg/ml		
B-203 *	0770-701	1 flacon injectable 120 µg poudre pour solution injectable, 240 µg/ml + 1 ampoule 0,5 ml solvant pour solution injectable, 240 µg/ml	1 injectieflacon 120 µg poeder voor oplossing voor injectie, 240 µg/ml + 1 ampul 0,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 240 µg/ml		
B-203 **	0770-701	1 flacon injectable 120 µg poudre pour solution injectable, 240 µg/ml + 1 ampoule 0,5 ml solvant pour solution injectable, 240 µg/ml	1 injectieflacon 120 µg poeder voor oplossing voor injectie, 240 µg/ml + 1 ampul 0,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 240 µg/ml		
PEGINTRON 150 µg		SCHERING-PLOUGH		ATC: L03AB10	
B-203	1639-285	1 flacon injectable 150 µg poudre pour solution injectable, 300 µg/ml + 1 ampoule 0,5 ml solvant pour solution injectable, 300 µg/ml	1 injectieflacon 150 µg poeder voor oplossing voor injectie, 300 µg/ml + 1 ampul 0,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 300 µg/ml		
B-203 *	0770-719	1 flacon injectable 150 µg poudre pour solution injectable, 300 µg/ml + 1 ampoule 0,5 ml solvant pour solution injectable, 300 µg/ml	1 injectieflacon 150 µg poeder voor oplossing voor injectie, 300 µg/ml + 1 ampul 0,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 300 µg/ml		
B-203 **	0770-719	1 flacon injectable 150 µg poudre pour solution injectable, 300 µg/ml + 1 ampoule 0,5 ml solvant pour solution injectable, 300 µg/ml	1 injectieflacon 150 µg poeder voor oplossing voor injectie, 300 µg/ml + 1 ampul 0,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 300 µg/ml		
PEGINTRON 50 µg		SCHERING-PLOUGH		ATC: L03AB10	
B-203	1639-301	1 flacon injectable 50 µg poudre pour solution injectable, 100 µg/ml + 1 ampoule 0,5 ml solvant pour solution injectable, 100 µg/ml	1 injectieflacon 50 µg poeder voor oplossing voor injectie, 100 µg/ml + 1 ampul 0,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 100 µg/ml		
B-203 *	0770-677	1 flacon injectable 50 µg poudre pour solution injectable, 100 µg/ml + 1 ampoule 0,5 ml solvant pour solution injectable, 100 µg/ml	1 injectieflacon 50 µg poeder voor oplossing voor injectie, 100 µg/ml + 1 ampul 0,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 100 µg/ml		
B-203 **	0770-677	1 flacon injectable 50 µg poudre pour solution injectable, 100 µg/ml + 1 ampoule 0,5 ml solvant pour solution injectable, 100 µg/ml	1 injectieflacon 50 µg poeder voor oplossing voor injectie, 100 µg/ml + 1 ampul 0,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 100 µg/ml		
PEGINTRON 80 µg		SCHERING-PLOUGH		ATC: L03AB10	
B-203	1639-327	1 flacon injectable 80 µg poudre pour solution injectable, 160 µg/ml + 1 ampoule 0,5 ml solvant pour solution injectable, 160 µg/ml	1 injectieflacon 80 µg poeder voor oplossing voor injectie, 160 µg/ml + 1 ampul 0,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 160 µg/ml		
B-203 *	0770-685	1 flacon injectable 80 µg poudre pour solution injectable, 160 µg/ml + 1 ampoule 0,5 ml solvant pour solution injectable, 160 µg/ml	1 injectieflacon 80 µg poeder voor oplossing voor injectie, 160 µg/ml + 1 ampul 0,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 160 µg/ml		
B-203 **	0770-685	1 flacon injectable 80 µg poudre pour solution injectable, 160 µg/ml + 1 ampoule 0,5 ml solvant pour solution injectable, 160 µg/ml	1 injectieflacon 80 µg poeder voor oplossing voor injectie, 160 µg/ml + 1 ampul 0,5 ml oplosmiddel voor oplossing voor injectie, 160 µg/ml		

		µg/ml	µg/ml		
--	--	-------	-------	--	--

l) au § 2690000, les spécialités suivantes sont insérées:

l) in § 2690000, worden de volgende specialiteiten toegevoegd:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoeftk	I	II
GABAPENTINE SANDOZ 600 mg		SANDOZ		ATC: N03AX12				
B-262	2430-296	100 comprimés pelliculés, 600 mg	100 filmomhulde tabletten, 600 mg	G	76,58	76,58	11,49	19,14
B-262 *	0787-150	1 comprimé pelliculé, 600 mg	1 filmomhulde tablet, 600 mg	G	0,7075	0,7075		
B-262 **	0787-150	1 comprimé pelliculé, 600 mg	1 filmomhulde tablet, 600 mg	G	0,6364	0,6364		
GABAPENTINE SANDOZ 800 mg		SANDOZ		ATC: N03AX12				
B-262	2430-288	100 comprimés pelliculés, 800 mg	100 filmomhulde tabletten, 800 mg	G	98,08	98,08	14,71	23,90
B-262 *	0787-168	1 comprimé pelliculé, 800 mg	1 filmomhulde tablet, 800 mg	G	0,9125	0,9125		
B-262 **	0787-168	1 comprimé pelliculé, 800 mg	1 filmomhulde tablet, 800 mg	G	0,8414	0,8414		

m) au § 3380000, la spécialité suivante est supprimée:

m) in § 3380000, wordt de volgende specialiteit geschrapt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm					
OMEPRATOP 20 mg		TOPGEN		(zie ook hoofdstuk: II voir aussi chapitre: II)					ATC: A02BC01
B-48 **	0775-528	1 gélule, 20 mg	1 capsule, hard, 20 mg	G					

n) aux §§ 3570000 et 3580000, le code ATC de la spécialité suivante est remplacé comme suit:

n) in §§ 3570000 et 3580000, wordt de ATC code van de volgende specialiteit vervangen als volgt:

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)								
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoeftk	I	II
LYRICA		PFIZER		ATC: N03AX16				

o) il est inséré un § 4410000, rédigé comme suit:

o) er wordt een § 4410000 toegevoegd, luidende:

Paragraphe 4410000

a) Conditions relatives à la situation clinique du patient lors de la première demande:

La spécialité est remboursée si les conditions cumulatives suivantes sont remplies :

1. Le bénéficiaire est âgé de plus de 18 ans.
2. Le bénéficiaire souffre de sclérose en plaques de la forme relapsing-remitting, cliniquement prouvée, démontrée par la positivité d'au moins deux des tests suivants au moment du diagnostic de sclérose en plaques:

Paragraaf 4410000

a) voorwaarden met betrekking tot de klinische situatie van de patiënt bij de eerste vergoedingsaanvraag:

De specialiteit wordt vergoed als voldaan wordt aan de volgende cumulatieve voorwaarden:

1. De rechthebbende is ouder dan 18 jaar.
2. De rechthebbende lijdt aan multiple sclerose van het relapsing-remitting-type, klinisch bewezen, aangetoond door een positief resultaat van minstens twee van volgende onderzoeken op het ogenblik van de diagnose van multiple sclerose:

- examen du liquide de ponction lombaire ;
- potentiels évoqués;
- RMN.

3. En outre, le patient répond à un des critères suivants :

3.1. Soit le patient a réagi insuffisamment à un traitement par bêta-interféron de 12 mois minimum ; pendant ce traitement, le patient a présenté au minimum 1 exacerbation, ayant duré au moins 24 heures, sans fièvre, suite à une période stable d'au moins 30 jours, avec récupération complète ou incomplète. Une RMN cérébrale récente donne une image montrant au minimum 9 lésions T2 hyperintenses dont au moins une est rehaussée par gadolinium.

(ou)

3.2. Soit Le patient souffre d'une sclérose en plaques grave de la forme relapsing-remitting qui évolue rapidement, définie par 2 exacerbations invalidantes ou plus par an, et une RMN cérébrale récente montrant une lésion rehaussée par gadolinium ou plus. Chacune des exacerbations a duré au moins 24 heures, sans fièvre, suite à une période stable, avec récupération incomplète.

4. L'immunité du patient n'est pas compromise par des médicaments immunosuppresseurs et/ou anti-neoplastiques.

La posologie maximale remboursable est limitée à une perfusion de 300 mg toutes les 4 semaines.

b) Première période de remboursement :

Le remboursement est conditionné par la fourniture au pharmacien hospitalier concerné, préalablement à la facturation, d'un formulaire « première période de remboursement », dont le modèle est repris à l'annexe A du présent paragraphe. Le formulaire doit être complété par le neurologue responsable du traitement, qui, ainsi, simultanément:

- atteste que toutes les conditions figurant au point a) ci-dessus sont remplies chez le patient concerné avant l'initiation du traitement ;
- s'engage à tenir à la disposition du médecin-conseil les éléments de preuve établissant que le patient concerné se trouvait dans la situation attestée.

Le formulaire A devra être tenu à la disposition du médecin-conseil.

c) Périodes de prolongation du remboursement:

La prolongation du traitement chez les patients doit être soigneusement envisagée : s'il n'y a pas de signe de bénéfice thérapeutique après 6 mois, le traitement doit être arrêté.

- onderzoek van het lumbale vocht;
- geëvoceerde potentialen;
- NMR.

3. De patiënt voldoet tevens aan één van de volgende criteria:

3.1 Ofwel heeft de patiënt onvoldoende gereageerd op een behandelingskuur met bêta-interferon van minimaal 12 maanden; tijdens deze behandeling heeft de patiënt minimaal 1 exacerbatie doorgemaakt, die minstens 24 uur heeft geduurd, zonder koorts, volgend op een stabiele periode van minstens 30 dagen, met volledig of onvolledig herstel. Een recente hersen NMR geeft een beeld met minimaal 9 T2-hyperintense letsels waarvan tenminste één letsel met gadolinium wordt aangekleurd.

(of)

3.2 Ofwel heeft de patiënt een zich snel ontwikkelende ernstige relapsing-remitting multiple sclerose, gedefinieerd door 2 of meer invaliderende exacerbaties in één jaar, en een actuele hersen-NMR met 1 of meer met gadolinium aangekleurde letsels. Ieder van de exacerbaties heeft minstens 24 uur geduurd, zonder koorts, volgend op een stabiele periode, met onvolledig herstel.

4. De patiënt is niet immunogecompromitteerd als gevolg van immunosuppressieve en/ of anti-neoplastische geneesmiddelen.

De maximale vergoedbare dosering is beperkt tot één infusie van 300 mg om de 4 weken.

b) Eerste periode van terugbetaling:

De vergoeding is gebaseerd op de aflevering aan de betrokken ziekenhuisapotheker voorafgaand aan de facturatie van een formulier "eerste periode van terugbetaling" waarvan het model is opgenomen in bijlage A van deze paragraaf. Het formulier moet worden ingevuld door de behandelende neuroloog, die aldus tegelijkertijd:

- verklaart dat de betrokken patiënt voldoet aan alle voorwaarden vermeld in punt a) hierboven voordat de behandeling wordt gestart;
- verbindt er zich toe de bewijselementen die aantonen dat de betrokken patiënt zich in de beschreven situatie bevond, ter beschikking te houden van de adviserend geneesheer.

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

c) Perioden van verlenging van terugbetaling:

De verlenging van de behandeling bij de patiënten moet zorgvuldig worden heroverwogen: indien er na 6 maanden geen aanwijzingen voor therapeutisch voordeel zijn aangetoond dient de behandeling te worden stopgezet.

- nombre d'exacerbations invalidantes durant l'année précédente:

- j'atteste qu'une RMN cérébrale a été effectuée le / / (date)

résultat: nombre de lésions réhaussées par gadolinium :

4. L'immunité du patient n'est pas compromise par des médicaments immunosuppresseurs et/ou anti-néoplastiques.

En outre, j'atteste également les faits suivants:

J'atteste que j'ai discuté avec le patient des risques et des bénéfices de la thérapie avec Tysabri et que le patient a reçu comme instructions qu'il/elle devait informer chaque médecin qu'il/elle était traité par Tysabri s'il/elle développe une infection.

J'atteste que le patient a reçu une carte de mise en garde concernant le Tysabri et l'a signée.

J'atteste que le patient ne présente pas de signes d'une leuco-encéphalite multifocale progressive (L.E.M.P).

J'atteste que le patient n'a pas de malignités actives connues, excepté le carcinome basocellulaire cutanée.

J'atteste que l'immunité du patient n'est pas compromise ou que le patient ne présente pas un risque accru pour une infection opportuniste, y compris avant que le traitement avec Tysabri soit initié.

J'atteste avoir reçu du titulaire de l'autorisation de mise sur le marché de Tysabri un paquet d'information destiné aux médecins, contenant les éléments suivants:

- Information sur le produit (notice)
 Information pour les médecins concernant Tysabri
 Carte de mise en garde pour les patients

J'atteste que Tysabri ne sera pas prescrit en association avec des bêta-interférons ou de l'acétate de glatiramer. Tysabri ne sera pas non plus prescrit en association avec des traitements immunosuppresseurs comme par exemple le mitoxantrone, l'azathioprine ou le cyclophosphamide.

III – Spécialité demandée:

Sur base de ces éléments, je certifie que ce patient doit recevoir le remboursement de la spécialité suivante pour la première période de 6 mois:

Tysabri 300 mg – concentré pour solution pour infusion

Le nombre de conditionnements remboursables est limité à maximum 7 par 6 mois (une perfusion de 300 mg toutes les 4 semaines).

Je m'engage à ne pas prescrire la spécialité dont le remboursement est autorisé plus longtemps que nécessaire chez le patient concerné.

IV – Identification du médecin spécialiste en neurologie (nom, prénom, adresse, n° INAMI):

(nom)

(prénom)

- - (n° INAMI)

/ / (date)

(cachet)

.....

(signature du médecin)

Annexe B : Modèle du formulaire pour les périodes de prolongation de remboursement destiné au pharmacien hospitalier
Formulaire destiné au pharmacien hospitalier préalablement à la facturation de la spécialité TYSABRI pour la sclérose en plaques
(§ 4410000 du chapitre IV de l'Arrêté Royal du 21 décembre 2001)

2. De rechthebbende lijdt aan multiple sclerose van het relapsing-remitting-type, klinisch bewezen, aangetoond door een positief resultaat van minstens twee van volgende onderzoeken op het ogenblik van de diagnose van multiple sclerose:

- onderzoek van het lumbale vocht;
- geëvoeerde potentialen;
- NMR.

3. De patiënt voldoet tevens aan één van de volgende criteria:

de patiënt heeft onvoldoende gereageerd op een behandelingskuur met bèta-interferon van minimaal 12 maanden; tijdens deze behandeling heeft de patiënt minimaal 1 exacerbatie doorgemaakt, die minstens 24 uur heeft geduurd, zonder koorts, volgend op een stabiele periode van minstens 30 dagen, met volledig of onvolledig herstel.

- aantal exacerbaties in het voorgaande jaar, die minstens 24 uur heeft geduurd, zonder koorts, volgend op een stabiele periode van minstens 30 dagen, met volledig of onvolledig herstel:

- een actuele hersen NMR geeft een beeld met minimaal 9 T2-hyperintense laesies waarvan tenminste één laesie met gadolinium wordt aangekleurd

- ik bevestig dat een hersen NMR genomen werd dd. □□ / □□ / □□□□ (datum)

resultaat: aantal T2-hyperintense laesies:

aantal gadolinium aangekleurde laesies:

of

de patiënt heeft een zich snel ontwikkelende ernstige relapsing-remitting multiple sclerose, gedefinieerd door 2 of meer invaliderende exacerbaties in één jaar, en een actuele hersen-NMR met 1 of meer met gadolinium aangekleurde laesies. Ieder van de exacerbaties heeft minstens 24 uur geduurd, zonder koorts, volgend op een stabiele periode van minstens 30 dagen, met onvolledig herstel.

- aantal invaliderende exacerbaties in het voorgaande jaar:

- ik bevestig dat een hersen-NMR genomen werd dd. □□ / □□ / □□□□ (datum)

resultaat: aantal gadolinium aangekleurde laesies:

4. De patiënt is niet immunogecompromitteerd als gevolg van immunosuppressieve en/ of anti-neoplastische geneesmiddelen.

Daarbij bevestig ik ook volgende zaken:

Ik bevestig dat ik de patiënt over de risico's en de voordelen van de Tysabri-therapie heb gesproken en dat de patiënt instructies heeft gekregen dat als hij/zij een infectie ontwikkelt, zij elke arts moeten informeren dat zij met Tysabri wordt behandeld.

Ik bevestig dat de patiënt een waarschuwingskaart over Tysabri ontvangen en ondertekend heeft.

Ik bevestig dat er bij de patiënt geen aanwijzingen zijn voor Progressieve multifocale leuko-encefalopathie (PML) heeft.

Ik bevestig dat de patiënt geen bekende actieve maligniteiten heeft, behalve cutaan basaalcelcarcinoom.

Ik bevestig dat de patiënt niet immunogecompromitteerd is of geen verhoogd risico op een opportunistische infectie heeft, inclusief voordat met de behandeling met TYSABRI wordt gestart.

Ik bevestig dat ik van de vergunninghouder van Tysabri een artseninformatiepakket met daarin de volgende elementen goed ontvangen heb:

- Productinformatie (bijsluiter)
- Informatie voor artsen over Tysabri
- Waarschuwingskaart voor patiënten

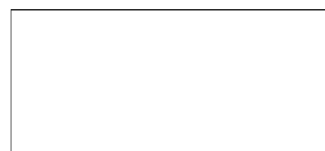
Ik bevestig dat Tysabri niet in combinatie met bèta-interferonen of glatirameer acetaat zal voorgeschreven worden. Tysabri zal ook niet in combinatie met immunosuppressieve therapies zoals b.v. mitoxantron, azathioprine of cyclofosfamide voorgeschreven worden.

III – Gevraagde specialiteit:

_____ (voornaam)

1 - _____ - _____ - _____ (n° RIZIV)

____ / ____ / ____ (datum)



(stempel)

..... (handtekening van de geneesheer)

Dénomination / Benaming (Demandeur / Aanvrager)									
Cat.	Code	Conditionnements	Verpakkingen	Obs Opm	Prix Prijs	Base de remb. Basis van tegemoetk	I	II	
TYSABRI 300 mg		BIOGEN IDEC BELGIUM			ATC: L04AA23				
B-227 *	0787-317	1 flacon injectable 15 ml solution à diluer pour perfusion, 20 mg/ml	1 injectieflacon 15 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 20 mg/ml		1766,7100	1766,7100			
B-227 **	0787-317	1 flacon injectable 15 ml solution à diluer pour perfusion, 20 mg/ml	1 injectieflacon 15 ml concentraat voor oplossing voor infusie, 20 mg/ml		1759,6000	1759,6000			

Art. 2. A l'annexe IV du même arrêté, tel qu'il a été modifié à ce jour, est ajouté le code ATC libellé comme suit :

- « L04AA23 Natalizumab »;

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois qui suit l'expiration d'un délai de dix jours prenant cours le jour suivant sa publication au *Moniteur belge*, à l'exception des dispositions de l'article 1^{er}, 1^o, c), en ce qui concerne les spécialités SOMATOSTATINE-EUMEDICA 3 mg et SOMATOSTATINE UCB 3 mg et 4^o, i) et j), qui entrent en vigueur le premier jour du deuxième mois qui suit celui au cours duquel il aura été publié au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 12 novembre 2007.

D. DONFUT

Art. 2. In bijlage IV van hetzelfde besluit, zoals tot op heden gewijzigd, wordt de als volgt opgesteld ATC-code toegevoegd :

- « L04AA23 Natalizumab »;

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 op de dag na de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*, met uitzondering van de bepalingen van artikel 1, 1^o, c), wat betreft de specialiteiten SOMATOSTATINE-EUMEDICA 3 mg en SOMATOSTATINE UCB 3 mg en 4^o, i) en j), die in werking treden op de eerste dag van de tweede maand na die waarin het is bekendgemaakt in het *Belgisch Staatsblad*.

Brussel, 12 november 2007.

D. DONFUT

**SERVICE PUBLIC FEDERAL
SECURITE SOCIALE**

F. 2007 — 4498

[C - 2007/23462]

14 NOVEMBRE 2007. — 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, en application de l'article 72bis, § 2, alinéa 4, de la loi relative à l'assurance soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994

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 72bis, § 2, alinéa 4, troisième phrase, remplacé par la loi du 27 décembre 2006;

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^{er}, tel qu'il a été modifié à ce jour;

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST
SOCIALE ZEKERHEID**

N. 2007 — 4498

[C - 2007/23462]

14 NOVEMBER 2007. — 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, met toepassing van artikel 72bis, § 2, vierde lid, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

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 72bis, § 2, vierde lid, derde zin, vervangen bij de wet van 10 augustus 2001;

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;