

d) De terugbetaling wordt toegestaan op basis van een elektronische aanvraag ingediend door de via het e-Health platform geïdentificeerde en geauthentificeerde voorschrijvende arts-specialist vermeld onder punt c), die zich engageert om de bewijsstukken aan de adviserend geneesheer van de verzekeringsinstelling te bezorgen, op eenvoudig verzoek.

e) De gelijktijdige terugbetaling van SOVALDI met INCIVO, VICTRELIS, OLYSIO, HARVONI, EXVIERA of VIEKIRAX is nooit toegestaan.

ah) in § 7370300, worden de vergoedingsvoorwaarden vervangen als volgt:

**Paragraaf 7370300**

a) De specialiteit is vergoedbaar indien ze wordt toegediend in de behandeling van chronische hepatitis C bij volwassen patiënten die een levertransplantatie hebben ondergaan, met een virus van

- ofwel het genotype 1,
- ofwel het genotype 4,

voor zover de indicatie, de diagnosestelling, de behandeling en het voorschrift conform zijn aan de laatste internationale aanbevelingen (EASL en AASLD-IDSA).

b) Het aantal vergoedbare verpakkingen zal rekening houden met een maximale dagdosis van 1 tablet per dag, maar maximaal gedurende een duur van 12 weken (3 verpakkingen).

c) De terugbetaling wordt toegestaan indien de betrokken specialiteit wordt voorgeschreven door een arts-specialist in de gastro-enterologie of interne geneeskunde (RIZIV identificatienummer eindigend op 580, 588, 650, 651, 659, of 987) die, bovendien, ervaren is in de behandeling van chronische hepatitis C zoals vermeld in de SKP van OLYSIO en die verbonden is aan een universitair ziekenhuis zoals bedoeld in artikel 4 van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen.

d) De terugbetaling wordt toegestaan op basis van een elektronische aanvraag ingediend door de via het e-Health platform geïdentificeerde en geauthentificeerde voorschrijvende arts-specialist vermeld onder punt c), die zich engageert om de bewijsstukken aan de adviserend geneesheer van de verzekeringsinstelling te bezorgen, op eenvoudig verzoek.

e) De gelijktijdige terugbetaling van SOVALDI met INCIVO, VICTRELIS, HARVONI, EXVIERA of VIEKIRAX is nooit toegestaan.

op blz. 69813, lees

**Art. 2.** In bijlage II van hetzelfde besluit, zoals tot op heden gewijzigd, wordt de volgende wijziging aangebracht :

het punt VIII.1.19 wordt toegevoegd, luidende: « Enzymremmer. - Vergoedingsgroep : A-117 ».

**Art. 3.** - In bijlage IV van hetzelfde besluit, zoals tot op heden gewijzigd, wordt de als volgt opgestelde ATC code toegevoegd:

- J05AR14 - Darunavir en cobicistat
  - J05AX65 - Sofosbuvir en ledipasvir
  - L01XE31 - Nintedanib
  - L01XX46 - Olaparib
  - L01XX47 - Idelalisib
- in plaats van

**Art. 2.** In bijlage II van hetzelfde besluit, zoals tot op heden gewijzigd, wordt de volgende wijziging aangebracht :

het punt VIII.1.18 wordt toegevoegd, luidende: « Enzymremmer. - Vergoedingsgroep : A-117 ».

**Art. 3.** - In bijlage IV van hetzelfde besluit, zoals tot op heden gewijzigd, wordt de als volgt opgestelde ATC code toegevoegd:

- J05AR14 - Darunavir en cobicistat
- L01XE31 - Nintedanib
- L01XX46 - Olaparib
- L01XX47 - Idelalisib

d) Le remboursement est accordé sur base d'une demande de remboursement électronique introduite par le médecin spécialiste prescripteur, identifié et authentifié par la plateforme eHealth, décrit au point c), qui s'engage à envoyer les pièces justificatives au médecin conseil de l'organisme assureur, sur simple demande.

e) Le remboursement simultané de SOVALDI avec INCIVO, VICTRELIS, OLYSIO, HARVONI, EXVIERA ou VIEKIRAX n'est jamais autorisé.

ah) au § 7370300, les modalités de remboursement sont remplacées par les modalités suivantes:

**Paragraphe 7370300**

b) La spécialité fait l'objet d'un remboursement si elle est administrée dans le traitement de l'hépatite C chronique, chez des patients adultes qui ont subi une transplantation hépatique, d'un virus

- soit de genotype 1,
- soit de genotype 4,

pour autant que l'indication, le diagnostic, le traitement et la prescription soient conformes aux dernières recommandations internationales (EASL et AASLD IDSA).

b) Le nombre de conditionnements remboursables tiendra compte d'une posologie maximale de 1 comprimé par jour, mais pendant une durée maximale de 12 semaines (3 conditionnements).

c) Le remboursement est accordé lorsque la spécialité concernée a été prescrite par un médecin spécialiste en gastro-entérologie ou médecine interne (numéro d'identification INAMI se terminant par 580, 588, 650, 651, 659, ou 987), qui est, en outre, expérimenté dans la prise en charge de l'hépatite C chronique tel que mentionné dans le RCP de OLYSIO et qui est attaché à un Centre Universitaire, tel que visé à l'article 4 de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux et autres établissements de soins.

d) Le remboursement est accordé sur base d'une demande de remboursement électronique introduite par le médecin spécialiste prescripteur, identifié et authentifié par la plateforme eHealth, décrit au point c), qui s'engage à envoyer les pièces justificatives au médecin conseil de l'organisme assureur, sur simple demande.

e) Le remboursement simultané de SOVALDI avec INCIVO, VICTRELIS, HARVONI, EXVIERA ou VIEKIRAX n'est jamais autorisé.

à la page 69813, lire

**Art. 2.** A l'annexe II du même arrêté, tel qu'il a été modifié à ce jour, est apportée la modification suivante :

le point VIII.1.19 est inséré, rédigé comme suit : « Inhibiteur enzymatique. - Groupe de remboursement : A-117 ».

**Art. 3.** - A l'annexe IV du même arrêté, tel qu'il a été modifié à ce jour, les codes ATC libellé comme suit est ajoutés:

- J05AR14 - Darunavir et cobicistat
  - J05AX65 - Sofosbuvir et ledipasvir
  - L01XE31 - Nintedanib
  - L01XX46 - Olaparib
  - L01XX47 - Idelalisib
- au lieu de

**Art. 2.** A l'annexe II du même arrêté, tel qu'il a été modifié à ce jour, est apportée la modification suivante :

le point VIII.1.18 est inséré, rédigé comme suit : « Inhibiteur enzymatique. - Groupe de remboursement : A-117 ».

**Art. 3.** - A l'annexe IV du même arrêté, tel qu'il a été modifié à ce jour, les codes ATC libellé comme suit est ajoutés:

- J05AR14 - Darunavir et cobicistat
- L01XE31 - Nintedanib
- L01XX46 - Olaparib
- L01XX47 - Idelalisib

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID**

[C - 2016/22070]

16 DECEMBER 2015. — 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. — Errata

In het *Belgisch Staatsblad* van 21 december 2015, Ed. 3 :  
op blz. 76767, lees

**SERVICE PUBLIC FEDERAL  
SECURITE SOCIALE**

[C - 2016/22070]

16 DECEMBRE 2015. — 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. — Errata

Au *Moniteur belge* du 21 décembre 2015, Ed. 3 :  
à la page 76767, lire

MONTELUKAST EG 4 mg		EUROGENERICS		ATC: R03DC03				
B-241	2605-491	28 comprimés à croquer, 4 mg	28 kauwtabletten, 4 mg	G	17,74	17,74	2,76	4,59
	<b>2605-491</b>				<b>10,3900</b>	<b>10,3900</b>		
B-241	2635-696	56 comprimés à croquer, 4 mg	56 kauwtabletten, 4 mg	G	34,86	34,86	5,47	9,21
	<b>2635-696</b>				<b>24,8400</b>	<b>24,8400</b>		
B-241	2605-509	98 comprimés à croquer, 4 mg	98 kauwtabletten, 4 mg	G	53,11	53,11	8,05	13,55
	<b>2605-509</b>				<b>40,9400</b>	<b>40,9400</b>		
B-241 *	0793-075	1 comprimé à croquer, 4 mg	1 kauwtablet, 4 mg	G	0,5154	0,5154		
B-241 **	0793-075	1 comprimé à croquer, 4 mg	1 kauwtablet, 4 mg	G	0,4429	0,4429		
B-241 ***	0793-075	1 comprimé à croquer, 4 mg	1 kauwtablet, 4 mg	G	0,4969	0,4969	0,0821	0,1383

in plaats van

| au lieu de

MONTELUKAST EG 4 mg		EUROGENERICS		ATC: R03DC03				
B-241	2605-491	28 comprimés à croquer, 4 mg	28 kauwtabletten, 4 mg	G	17,74	17,74	2,76	4,59
	<b>2605-491</b>				<b>10,3900</b>	<b>10,3900</b>		
B-241	2635-696	56 comprimés à croquer, 4 mg	56 kauwtabletten, 4 mg	G	34,86	34,86	5,47	9,21
	<b>2635-696</b>				<b>24,8400</b>	<b>24,8400</b>		
B-241	2605-509	98 comprimés à croquer, 4 mg	98 kauwtabletten, 4 mg	G	53,82	53,82	8,15	13,72
	<b>2605-509</b>				<b>41,5600</b>	<b>41,5600</b>		
B-241 *	0793-075	1 comprimé à croquer, 4 mg	1 kauwtablet, 4 mg	G	0,5220	0,5220		
B-241 **	0793-075	1 comprimé à croquer, 4 mg	1 kauwtablet, 4 mg	G	0,4495	0,4495		
B-241 ***	0793-075	1 comprimé à croquer, 4 mg	1 kauwtablet, 4 mg	G	0,5041	0,5041	0,0832	0,1400

op blz. 76769, lees

| à la page 76769, lire

MONTELUKAST TEVA 4 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: R03DC03				
B-241	2576-585	28 comprimés à croquer, 4 mg	28 kauwtabletten, 4 mg	G	22,15	22,15	3,67	6,11
	<b>2576-585</b>				<b>13,8300</b>	<b>13,8300</b>		
B-241	2576-593	56 comprimés à croquer, 4 mg	56 kauwtabletten, 4 mg	G	34,65	34,65	5,45	9,16
	<b>2576-593</b>				<b>24,6600</b>	<b>24,6600</b>		
B-241	2655-082	98 comprimés à croquer, 4 mg	98 kauwtabletten, 4 mg	G	50,98	50,98	7,75	13,05
	<b>2655-082</b>				<b>39,0600</b>	<b>39,0600</b>		
B-241 *	0791-699	1 comprimé à croquer, 4 mg	1 kauwtablet, 4 mg	G	0,4950	0,4950		
B-241 **	0791-699	1 comprimé à croquer, 4 mg	1 kauwtablet, 4 mg	G	0,4224	0,4224		
B-241 ***	0791-699	1 comprimé à croquer, 4 mg	1 kauwtablet, 4 mg	G	0,4752	0,4752	0,0791	0,1332

in plaats van

| au lieu de

MONTELUKAST TEVA 4 mg		TEVA PHARMA BELGIUM		ATC: R03DC03				
B-241	2576-585	28 comprimés à croquer, 4 mg	28 kauwtabletten, 4 mg	G	22,15	22,15	3,67	6,11
	<b>2576-585</b>				<b>13,8300</b>	<b>13,8300</b>		
B-241	2576-593	56 comprimés à croquer, 4 mg	56 kauwtabletten, 4 mg	G	34,65	34,65	5,45	9,16
	<b>2576-593</b>				<b>24,6600</b>	<b>24,6600</b>		
B-241	2655-082	98 comprimés à croquer, 4 mg	98 kauwtabletten, 4 mg	G	53,80	53,80	8,15	13,72
	<b>2655-082</b>				<b>41,5400</b>	<b>41,5400</b>		
B-241 *	0791-699	1 comprimé à croquer, 4 mg	1 kauwtablet, 4 mg	G	0,5218	0,5218		
B-241 **	0791-699	1 comprimé à croquer, 4 mg	1 kauwtablet, 4 mg	G	0,4493	0,4493		
B-241 ***	0791-699	1 comprimé à croquer, 4 mg	1 kauwtablet, 4 mg	G	0,5039	0,5039	0,0832	0,1400

op blz. 76763, lees

à la page 76763, lire

RYDENE RETARD		ASTELLAS PHARMA		ATC: C08CA04				
B-20	0315-937	60 gélules à libération prolongée, 45 mg	60 capsules met verlengde afgifte, hard, 45 mg		18,27	18,27	2,87	4,78
	<b>0315-937</b>				<b>10,8100</b>	<b>10,8100</b>		
B-20 *	0739-557	1 gélule à libération prolongée, 45 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 45 mg		0,2325	0,2325		
B-20 **	0739-557	1 gélule à libération prolongée, 45 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 45 mg		0,1910	0,1910		
B-20 ***	0739-557	1 gélule à libération prolongée, 45 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 45 mg		0,2311	0,2311	0,0478	0,0797

in plaats van

au lieu de

RYDENE RETARD		ASTELLAS PHARMA		ATC: C08CA04				
B-20	0315-937	60 gélules à libération prolongée, 45 mg	60 capsules met verlengde afgifte, hard, 45 mg	R	17,23	13,78	5,39	6,68
	<b>0315-937</b>				<b>9,9900</b>	<b>7,3000</b>		
B-20 *	0739-557	1 gélule à libération prolongée, 45 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 45 mg	R	0,2148	0,1570	+0,0578	+0,0578
B-20 **	0739-557	1 gélule à libération prolongée, 45 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 45 mg	R	0,1765	0,1290		
B-20 ***	0739-557	1 gélule à libération prolongée, 45 mg	1 capsule met verlengde afgifte, hard, 45 mg	R	0,2136	0,1562	0,0898	0,1113