



Modifications des modalités de remboursement entrant en vigueur au 1^{er} novembre 2017

Les spécialités suivantes sont remboursables en chapitre I à partir du 1^{er} novembre 2017 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Act	VIPO
CS-7	3612314	CETIRIZIN AB 10 MGX 50 COMP	G	12,47	12,47	6,62	6,62
CS-7	3612322	CETIRIZIN AB 10 MGX 100 COMP	G	17,96	17,96	11,16	11,16
CX-14	3604121	NASONEX SUSP PULV NAS 50MCG/DOS 3FL X 140 DOS	R	16,59	16,59	13,38	13,38
B-21	3624046	PERINDOPRIL TEVA 30 COMP X 10 MG	G	18,14	18,14	4,72	2,83
B-21	3624053	PERINDOPRIL TEVA 90 COMP X 10 MG	G	39,74	39,74	10,43	6,20
B-21	3624012	PERINDOPRIL TEVA 30 COMP X 2,5 MG	G	8,32	8,32	1,33	0,80
B-262	3360377	PREGABALINE TEVA 14 CAPS X 75MG	G	8,55	8,55	1,41	0,85
B-220	3567864	QUETIAPINE KRKA 50MG X 10COMP PR	G	11,44	11,44	2,40	1,44
B-220	3567898	QUETIAPINE KRKA 300MG X 100 COMP PR	G	110,64	110,64	14,80	9,80
B-220	3567880	QUETIAPINE KRKA 200MG X 100 COMP PR	G	76,78	76,78	14,80	9,80
B-41	3606944	ROSUVASTATIN AB 10 MG X 28 COMP	G	10,77	10,77	2,17	1,30
B-41	3606936	ROSUVASTATIN AB 10 MG X 98 COMP	G	23,63	23,63	6,59	3,92
B-41	3606928	ROSUVASTATIN AB 20 MG X 28 COMP	G	14,34	14,34	3,40	2,04
B-41	3606910	ROSUVASTATIN AB 20 MG X 98 COMP	G	33,92	33,92	9,04	5,38
B-41	3606902	ROSUVASTATIN AB 40 MG X 28 COMP	G	22,14	22,14	6,12	3,67
B-41	3606894	ROSUVASTATIN AB 40 MG X 98 COMP	G	50,29	50,29	12,94	7,69
B-41	3606969	ROSUVASTATIN AB 5 MG X 28 COMP	G	9,06	9,06	1,59	0,95
B-41	3667003	ROSUVASTATINE APOTEX 10 MG X 28 COMP	G	10,77	10,77	2,17	1,30
B-41	3667011	ROSUVASTATINE APOTEX 10 MG X 98 COMP	G	23,63	23,63	6,59	3,92
B-41	3667029	ROSUVASTATINE APOTEX 20 MG X 28 COMP	G	14,34	14,34	3,40	2,04
B-41	3667037	ROSUVASTATINE APOTEX 20 MG X 98 COMP	G	33,92	33,92	9,04	5,38
B-41	3667045	ROSUVASTATINE APOTEX 40 MG X 28 COMP	G	22,14	22,14	6,12	3,67
B-41	3667052	ROSUVASTATINE APOTEX 40 MG X 98 COMP	G	50,29	50,29	12,94	7,69
B-41	3667102	ROSUVASTATINE TEVA 10 MG X 100 COMP	G	23,97	23,97	6,67	3,97
B-41	3667110	ROSUVASTATINE TEVA 20 MG X 100 COMP	G	34,47	34,47	9,18	5,46
B-41	3667128	ROSUVASTATINE TEVA 40 MG X 100 COMP	G	51,18	51,18	13,15	7,81
B-41	3639333	ROSUVASTATINE TEVA 5MG X 100 COMP	G	17,42	17,42	4,46	2,68

Les spécialités suivantes sont remboursables dans le cadre du contrôle a posteriori

(chapitre II- code T au Tarif) à partir du 1^{er} novembre 2017 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	VIPO
B-245	2433092	INUVAIR 100/6MCG AEROSOL DOSES 120		46,05	46,05	11,90	7,09
B-245	3049905	INUVAIR 100/6MCG NEXTHALER DOSES 120		46,05	46,05	11,90	7,09
B-245	3478997	INUVAIR 100/6MCG NEXTHALER DOSES 3X120		107,62	107,62	11,90	7,90

Les spécialités suivantes sont remboursables moyennant autorisation du médecin conseil de durée limitée – **type b** (code '?' au Tarif) à partir du 1^{er} novembre 2017 :Les anciennes attestations de type d sont valables jusqu'au 31 12 2017 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	VIPO
A-10	3593530	OMNITROPE SANDOZ 10MG/1,5ML SOL INJ CART.VERRE		207,13	207,13	0,00	0,00
A-10	3593522	OMNITROPE SANDOZ 5MG/1,5ML SOL INJ CART. VERRE		108,08	108,08	0,00	0,00

Les spécialités suivantes sont remboursables moyennant autorisation du médecin conseil de durée illimitée – **type d** (code '?' au Tarif) à partir du 1^{er} novembre 2017 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	VIPO
B-239	3593530	OMNITROPE SANDOZ 10MG/1,5ML SOL INJ CART.GLAS		207,13	207,13	11,90	7,90
B-239	3593522	OMNITROPE SANDOZ 5MG/1,5ML SOL INJ CART. GLAS		108,08	108,08	11,90	7,90
B-313	3667094	PARAPHAR 500MG X 100 COMP		7,28	7,28	0,97	0,58
A-45	3606944	ROSUVASTATIN AB 10 MG X 28 COMP	G	10,77	10,77	0,00	0,00
A-45	3606936	ROSUVASTATIN AB 10 MG X 98 COMP	G	23,63	23,63	0,00	0,00
A-45	3606928	ROSUVASTATIN AB 20 MG X 28 COMP	G	14,34	14,34	0,00	0,00
A-45	3606910	ROSUVASTATIN AB 20 MG X 98 COMP,	G	33,92	33,92	0,00	0,00
A-45	3606902	ROSUVASTATIN AB 40 MG X 28 COMP	G	22,14	22,14	0,00	0,00
A-45	3606894	ROSUVASTATIN AB 40 MG X 98 COMP	G	50,29	50,29	0,00	0,00
A-45	3667003	ROSUVASTATINE APOTEX 10 MG X 28 COMP	G	10,77	10,77	0,00	0,00
A-45	3667011	ROSUVASTATINE APOTEX 10 MG X 98 COMP	G	23,63	23,63	0,00	0,00
A-45	3667029	ROSUVASTATINE APOTEX 20 MG X 28 COMP	G	14,34	14,34	0,00	0,00
A-45	3667037	ROSUVASTATINE APOTEX 20 MG X 98 COMP	G	33,92	33,92	0,00	0,00
A-45	3667045	ROSUVASTATINE APOTEX 40 MG X 28 COMP	G	22,14	22,14	0,00	0,00
A-45	3667052	ROSUVASTATINE APOTEX 40 MG X 98 COMP	G	50,29	50,29	0,00	0,00
A-45	3667102	ROSUVASTATINE TEVA 10 MG X 100 COMP	G	23,97	23,97	0,00	0,00
A-45	3667110	ROSUVASTATINE TEVA 20 MG X 100 COMP	G	34,47	34,47	0,00	0,00
A-45	3667128	ROSUVASTATINE TEVA 40 MG X 100 COMP	G	51,18	51,18	0,00	0,00

Les spécialités suivantes sont remboursables moyennant autorisation du médecin conseil de **type e** (code 'E' au Tarif) à partir du 1^{er} novembre 2017 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	VIPO
A-65	3585239	IMATINIB MYLAN 100MG X 120 COMP	G	1004,20	1004,20	0,00	0,00
A-65	3585247	IMATINIB MYLAN 400MG X 30 COMP	G	983,26	983,26	0,00	0,00
A-65	3585254	IMATINIB MYLAN 400MG X 90 COMP	G	2348,77	2348,77	0,00	0,00
B-255	3593324	OLUMIANT 2MG X 28 COMP		1044,86	1044,86	11,90	7,90
B-255	3593332	OLUMIANT 2MG X 84 COMP		2495,04	2495,04	14,80	9,80
B-255	3593340	OLUMIANT 4MG X 28 COMP		1044,86	1044,86	11,90	7,90
B-255	3593357	OLUMIANT 4MG X84 COMP		2495,04	2495,04	14,80	9,80
A-73	3536943	VEMLIDY 25MGCOMP PELL 30 X 25MGFLACON		288,93	288,93	0,00	0,00

Les contraceptifs pour jeunes suivants sont remboursables à partir du 1^{er} novembre 2017 :

CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	VIPO
3639366	RINGAFEMA 0,120MG/0,015MG/24H -1 VAG RING		15.58	15.58	12.58	12.58
3639374	RINGAFEMA 0,120MG/0,015MG/24H -3 VAG RING		32.22	32.22	23.22	23.22
3639382	RINGAFEMA 0,120MG/0,015MG/24H -6 VAG RING		56.02	56.02	38.02	38.02

Le liste des spécialités dont le prix baisse à partir du 1^{er} novembre 2017 est à consulter sur [notre site-web](#).

Les spécialités suivantes sont supprimées du remboursement à partir du 1^{er} novembre 2017

Crit	CNK	Dénomination
B-21	2066959	ACCUPRIL IMPEXECO TABL 56 X 40 MGPIP
B-21	0456988	ACCUPRIL COMP 28 X 5 MG
B-20	2375756	AMLODIPINE SANDOZ PI PHARMA COMP 100X 10MGPIP

Crit	CNK	Dénomination
B-20	2375723	AMLODIPINE SANDOZ PI PHARMA COMP 28X 5MGPIP
B-20	2375731	AMLODIPINE SANDOZ PI PHARMA COMP 56X 5MGPIP
B-20	2375749	AMLODIPINE SANDOZ PI PHARMA COMP 100X 5MGPIP
B-20	3188471	AMLODIPINE TEVA 10 MG POT TABL 100
C-37	1539071	AMOXICILLINE TEVA DISP COMP 16X750MG
C-37	1584291	AMOXICLAV MYLAN 125MG/5ML SUSP100ML
C-37	1584267	AMOXICLAV MYLAN COMP 16X500 MG/125 MG
C-37	1639764	AMOXICLAV MYLAN COMP 30X500 MG/125 MG
B-224	2063923	ATACAND COMP 56 X 16 MGPI PHARMA PIP
A-5	1585959	DEPAKINE CHRONO PI PHARMA COMP50X500MGPIP
B-3	0306100	DIAFUSOR 10,0 10MG/24H SYST 30X 80MG/20CM2
B-3	0306118	DIAFUSOR 15,0 15MG/24H SYST 30X120MG/30CM2
B-3	0306092	DIAFUSOR 5,0 5MG/24H SYST 30X 40MG/10CM2
B-3	1115617	DIAFUSOR 7,5 7,5MG/24H SYST 30X 60MG/15CM2
B-134	2195634	DIFLUCAN PI PHARMA CAPS 1X150MGPIP
B-134	2195642	DIFLUCAN PI PHARMA CAPS 10X200MGPIP
B-63	2433076	FELDENE PI PHARMA CAPS 30 X 20 MGPIP
B-63	1665405	FELDENE PI PHARMA DISP CPR 20MG30 PIP
B-63	2627255	FELDENE DISPERSAL 30 X 20 MGIMPEXECO PIP
B-63	2841369	FELDENE LYOTABS IMPEXECO COMP 30 X 20 MGPIP
B-41	1687771	LESCOL EXEL COMP 28 X 80 MG
B-41	2760593	LIPITOR 40 IMPEXECO COMP 90 X 40 MGPIP
B-3	2339091	MINITRAN 10 PI PHARMA SYSTEMS 30 PIP
B-3	2339109	MINITRAN 15 PI PHARMA SYSTEMS 30 PIP
C-37	2257731	MINOCYCLINE MYLAN 100 MGTABL 30 X 100 MG
B-15	2873586	NOBITEN IMPEXECO COMP 56 X 5 MGPIP
A-27	2566925	NOLVADEX D IMPEXECO COMP 60X20MGPIP
B-162	3040300	OFLOXACIN POS COLLYRE FL 5 ML
C-30	3007341	RANITIDINE 150 MGTEVA FILMOMH 112 X 150 MG
C-30	1729714	RANITIDINE 150 MGTEVA COMP EFF 60 X 150 MG
C-30	2193407	RANITIDINE 150 MGTEVA COMP EFF 120 X 150 MG
C-30	1700277	RANITIDINE TEVA COMP 56X300MG
C-30	3007366	RANITIDINE 300 MGTEVA FILMOMH 100 X 300 MG
C-30	1729698	RANITIDINE 300 MGTEVA COMP EFF 30 X 300 MG
C-30	1729706	RANITIDINE 300 MGTEVA COMP EFF 60 X 300 MG
B-160	2125359	ROACCUTANE PI PHARMA CAPS 30 X 20 MGPIP
B-160	2125367	ROACCUTANE PI PHARMA CAPS 30 X 10 MGPIP
B-41	1757053	SIMVASTATINE RATIOPHARM COMP 98 X 20 MG
B-41	1757079	SIMVASTATINE RATIOPHARM COMP 98 X 40 MG
C-37	2631067	TAVANIC 500 MGPI PHARMA TABL 10 X 500 MGPIP
B-56	2204170	TRAMADOL RETARD MYLAN 100 MGTABL 60 X 100 MG
B-56	2204188	TRAMADOL RETARD MYLAN 150 MGTABL 60 X 150 MG
B-56	2204196	TRAMADOL RETARD MYLAN 200 MGTABL 60 X 200 MG
A-5	0136200	VETHOINE COMP 100
B-60	2753614	VOLTAREN 50 IMPEXECO COMP 50 X 50 MGPIP
B-60	2753093	VOLTAREN RETARD 75 IMPEXECO COMP 60 X 75 MGPIP
C-30	1665470	ZANTAC PI PHARMA COMP 56 X 150 MGPIP
C-30	1665488	ZANTAC PI PHARMA COMP 112 X 150 MGPIP
C-30	1665496	ZANTAC PI PHARMA COMP 28 X 300 MGPIP
C-30	1665504	ZANTAC PI PHARMA COMP 56 X 300 MGPIP
B-48	2660009	PANTOPRAZOLE NYCOMED 20 MGMAAGSAPRES TABL 56
B-48	2659985	PANTOPRAZOLE NYCOMED 20 MGMAAGSAPRES TABL 100
B-48	2659993	PANTOPRAZOLE NYCOMED 40 MGMAAGSAPRES TABL 56
C-31	2659977	PANTOPRAZOLE NYCOMED 20 MGMAAGSAPRES TABL 28

Crit	CNK	Dénomination
C-31	2659951	PANTOPRAZOLE NYCOMED 40 MGMAAGSAPRES TABL 28
B-99	1739176	PULMICORT PI PHARMA TURBOHALER 200 - 100 PIP
B-99	1739176	PULMICORT PI PHARMA TURBOHALER 200 - 100 PIP
A-27	2195832	LUCRIN DEPOT PI PHARMA FL IM 3,75 MG+ SOLV PIP
A-111	1328087	ACETYLCYSTEINE TEVA 600MG PDR SACH 30 X 600MG
A-53	2195642	DIFLUCAN PI PHARMA CAPS 10X200MG PIP
A-125	2659969	PANTOPRAZOLE NYCOMED 40 MGMAAGSAPRES TABL 100
A-126	2659969	PANTOPRAZOLE NYCOMED 40 MGMAAGSAPRES TABL 100
A-27	2990851	CASODEX IMPEXECO COMP 28 X 50 MG PIP
A-45	1687771	LESCOL EXEL COMP 28 X 80 MG
A-45	2760593	LIPITOR 40 IMPEXECO COMP 90 X 40 MG PIP
A-45	1757053	SIMVASTATINE RATIOPHARM COMP 98 X 20 MG
A-45	1757079	SIMVASTATINE RATIOPHARM COMP 98 X 40 MG
A-45	1687771	LESCOL EXEL COMP 28 X 80 MG
A-45	2760593	LIPITOR 40 IMPEXECO COMP 90 X 40 MG PIP
A-45	1687771	LESCOL EXEL COMP 28 X 80 MG
A-45	2760593	LIPITOR 40 IMPEXECO COMP 90 X 40 MG PIP
A-45	1687771	LESCOL EXEL COMP 28 X 80 MG
A-45	2760593	LIPITOR 40 IMPEXECO COMP 90 X 40 MG PIP

STELARA 90MG/1,0ML OPL SER. PREREMPL. (CNK 2730828)-information importante

Le médicament STELARA 90MG / 1.0ML OPL VOORGEV.SPU (CNK 2730828) était déjà remboursé selon les conditions de rémunération décrites au chapitre IV, paragraphe 573 (critère B-314), au paragraphe 784 (critère B-305) et au paragraphe 824 (critère B- 314).

Des conditions de remboursement supplémentaires (médecin prescripteur de qualification) sont d'application, comme indiqué dans le fichier TAR41 du Tarif des spécialités pharma-ceutiques

A partir du 1er septembre 2017, le produit est également remboursé selon les modalités de remboursement décrites au chapitre IV, paragraphe 888 (critère B-248). Ce paragraphe ne s'applique pas aux conditions supplémentaires pour la qualification du médecin prescripteur.

En pratique, il s'avère que dans différents logiciels, il n'est pas possible de délivrer le CNK 2730828 via le système du tiers payant sur la base d'une attestation valable pour le paragraphe 888, la différence de critère de rémunération n'étant pas prise en compte (paragraphe et critère de rémunération certificat et contenu dans la réponse MyCareNet Chapitre IV).

Les maisons de soft ont donc été invitées **DE TOUTE URGENCE** à prendre en considération le critère de remboursement dans le contrôle des conditions particulières, pour autant que ce ne soit pas déjà le cas.

Afin de ne pas compromettre la délivrance en tiers payant, les conditions particulières applicables au produit dans les autres paragraphes ont été suspendues temporairement (jusqu'au 1er novembre).

Note indisponibilité temporaire

[Virus des oreillons [vivants atténués](#)], virus de la rougeole [vivants atténués], virus de la rubéole [vivants atténués]]

Demands/conditionnements concernés :

MSD BELGIUM:

Prévoit des problèmes d'approvisionnement jusque fin novembre 2017 pour:

M-M-RVAXPRO	1 seringue préremplie
-------------	-----------------------

Dérogations d'importation accordées (AFMPS – Commission Consultative):

Une dérogation a été accordée à MSD BELGIUM pour importer 32.000 emballages pour le marché espagnol :

M-M-RVAXPRO	1 seringue préremplie
-------------	-----------------------

afin de compenser les problèmes d'approvisionnement que MSD BELGIUM rencontre.

Pour rappel :

Le 1er mai une nouvelle parastatale, le "War Heritage Institute" (WHI) a vu le jour sous la tutelle du Ministre de la défense.

Le WHI intègre une partie du personnel de l'Institut pour les anciens combattants, l'Institut national et la Cour suprême pour les invalides de guerre les anciens combattants et victimes de guerre (IV-INIG) et le Musée Royal de l'armée et Histoire militaire (MRA), ainsi que le personnel du Mémorial national du Fort de Breendonk (MNFB) et la réserve historique de la Défense (HPD). Tout le personnel de la WHI utilise à partir du 1er mai 2017 les doubles ordonnances jaunes. Ils peuvent faire appel aux prestataires de soins reconnus par la Défense selon les clauses contractuelles.

Le personnel des services repris ci-dessous a également droit aux médicaments gratuits par le biais des prescriptions double jaunes en pharmacie :

- l'Institut Géographique National (IGN)
- l'Office Central d'Action Sociale et Culturelle (OCASC)
- le War Heritage Institute (WHI) (à partir du 1 mai 2017): ceci intègre une partie du personnel de l'ancien Institut des Vétérans – Institut National et Conseil supérieur des invalides de guerre, anciens combattants et victimes de guerre (IV-INIG) et du Musée royal de l'Armée et d'Histoire militaire (MRA), ainsi que le personnel du Mémorial national du Fort de Breendonk (MNFB) et du Pôle historique de la Défense (PHD). Tout le personnel du WHI peut utiliser les prescriptions double jaunes en pharmacie dès le 1er mai 2017.

Comme précédemment, ces membres du personnel n'ayant pas de matricule spécifique à l'armée, il convient donc d'apposer leur NISS et le service sur le Duplicata.

Magistrale :

La réforme de la magistrale, sur laquelle l'APB travaille opiniâtement depuis plusieurs années, est aujourd'hui presque terminée. Le 6 octobre dernier un Arrêté Royal résolvant un vieux problème a été publié au *Moniteur*. En déremboursant certaines matières premières devenues obsolètes ou insuffisamment fondées sur des preuves (*non evidence-based*), ce nouvel AR permet d'adapter (à la réalité des prix du marché) la base de remboursement de nombreuses autres matières premières fréquemment utilisées, et ce, **à partir du 1^{er} novembre**. Pour plus d'infos cliquez [ici](#).

Avec nos salutations sincères et collégiales,