

Modifications des modalités de remboursement entrant en vigueur au 1er janvier 2024

Les spécialités suivantes sont remboursables au chapitre I à partir du 1er janvier 2024 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	BIM
B-135	1549617(*)	ACICLOVIR 800 APOTEX COMP 35	G	19,12	19,12	4,65	2,79
B-135	4232633(*)	ACICLOVIR AB 200MG COMP 25	G	11,60	11,60	2,11	1,26
B-20	4776100	AMLODIPINE BESILATE EG 10 mg (Orifarm) 100 comp	G	23,47	23,47	6,15	3,69
B-21	4754784	COVERSYL 5 mg (Exim Pharma) 90 comp	R	21,42	21,42	5,43	3,26
B-21	4644431	PRETERAX 10 mg/2,5 mg (Impexeco) 90 comp	R	36,73	36,73	9,38	5,58

(*) supprimés du chapitre IV

Les spécialités suivantes sont remboursables au chapitre IV, moyennant autorisation du médecin conseil à durée limitée – **type b** (code '?' au Tarif) à partir du 1er janvier 2024 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	BIM
A-50	4776092	ALPROLIX 2000 IE (Orifarm) 1 inject. FI. 2000 IU pdr pr inject.		2420,70	2420,70	0,00	0,00
A-20	4751038	DOVATO 50 mg/300 mg 30 tabl.	CR	685,31	685,31	0,00	0,00
A-10	4726451	NORDITROPIN FLEXPPO 10 mg/1,5 ml 5 styl. Prérempl. 1,5 mL sol pr inject., 6,7 mg/mL		951,28	951,28	0,00	0,00
A-10	4726477	NORDITROPIN FLEXPPO 15 mg/1,5 ml 5 styl. Prérempl 1,5 mL sol pr inject, 10 mg/mL		1421,43	1421,43	0,00	0,00
A-10	4726469	NORDITROPIN FLEXPPO 5 mg/1,5 ml 5 styl. Prérempl 1,5 mL sol pr inject, 3,33 mg/mL		480,92	480,92	0,00	0,00
B-239	4726451	NORDITROPIN FLEXPPO 10 mg/1,5 ml 5 styl. Prérempl 1,5 mL sol pr inject, 6,7 mg/mL		951,28	951,28	12,10	8,00
B-239	4726477	NORDITROPIN FLEXPPO 15 mg/1,5 ml 5 styl. Prérempl 1,5 mL sol pr inject, 10 mg/mL		1421,43	1421,43	12,10	8,00
B-239	4726469	NORDITROPIN FLEXPPO 5 mg/1,5 ml 5 styl. Prérempl 1,5 mL sol pr inject , 3,33 mg/mL		480,92	480,92	12,10	8,00

Les spécialités suivantes sont remboursables au chapitre IV, moyennant autorisation du médecin conseil à durée limitée – **type type 'e'** (code 'E' dans le Tarif) à partir du 1er janvier 2024 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	BIM
A-158	4386967	EVRENZO 100 mg 12 comp		221,95	221,95	0,00	0,00
A-158	4386983	EVRENZO 150 mg 12 comp		327,65	327,65	0,00	0,00
A-158	4386942	EVRENZO 20 mg 12 comp		51,76	51,76	0,00	0,00
A-158	4386959	EVRENZO 50 mg 12 comp		116,26	116,26	0,00	0,00
A-158	4386975	EVRENZO 70 mg 12 comp		158,54	158,54	0,00	0,00
A-28	1684240	PEGASYS 180MCG VOORGEV.SPUIT 4X0,5ML		671,10	671,10	0,00	0,00
B-305	4375358	SKYRIZI 150MG SOL INJ. STYL.PREREMPL 1		2834,97	2834,97	12,10	8,00
B-305	4374666	SKYRIZI 150MG SOL INJ SER. PREREMPL 1		2834,97	2834,97	12,10	8,00



Office de tarification de l'UPHOC

www.uphoc.com

Rappel : Les spécialités suivantes sont ajoutées à la liste Z de la Police à partir du 1^{er} janvier 2024 :

CNK	Dénomination
4676268	BISOLVON TOUX SECHE 2MG/ML SIROP 180ML
4354072	MOTILIUM 30 COMP X 10 MG

Le CNK 3576758 (TUSO RHINATHIOL 2MG/ML SIROP AD. 180 ML) sera remplacé à terme par le CNK 4676268 (BISOLVON TOUX SECHE 2MG/ML SIROP 180ML).

La situation est identique pour le MOTILIUM 30 COMP, dont le nouveau CNK 4354072 remplacera à terme l'ancien (57190).

Les spécialités suivantes sont supprimées du remboursement à partir du 1er janvier 2024 :

Crit	CNK	Dénomination
A-55	4232625	ACICLOVIR AB 800MG COMP 35
B-135	4232625	ACICLOVIR AB 800MG COMP 35
B-15	1334747	ATENOLOL CHLORTAL EG COMP 56X100MG/25MG
B-15	2650620	BISOPROLOL APOTEX 10 MG COMP 100
B-15	3226917	BISOPROLOL APOTEX 2,5 MG COMP 28
B-15	2650612	BISOPROLOL APOTEX 5 MG COMP 100
B-211	1410471	DIPYRIDAMOL EG COMP 60X150MG
B-73	1770726	CITALOPRAM EG COMP 56X20MG
B-243	3435237	CLOPIDOGREL MYLAN 75MG COMP 30
B-243	3435245	CLOPIDOGREL MYLAN 75MG COMP 90
B-21	2154706	CO LISINOPRIL EG 20/12,5 MG COMP 28
A-20	4126801	EFATRITEN 600MG/200MG/245MG COMP 30
A-20	4118436	EMTRICITABINE TENOFOV. EG 200MG/245MG COMP 30
B-345	4118436	EMTRICITABINE TENOFOV. EG 200MG/245MG COMP 30
B-134	2760312	FLUCONAZOL APOTEX 50 MG CAPS 10
A-53	2760312	FLUCONAZOL APOTEX 50 MG CAPS 10
B-134	2760338	FLUCONAZOL APOTEX 150 MG CAPS 1
B-134	2760346	FLUCONAZOL APOTEX 200 MG CAPS 10
A-53	2760346	FLUCONAZOL APOTEX 200 MG CAPS 10
B-134	2760353	FLUCONAZOL APOTEX 200 MG CAPS 20
A-53	2760353	FLUCONAZOL APOTEX 200 MG CAPS 20
A-60	4000758	GASVORM ZUURST MEDIGAZ B10 2,1M3
A-60	4000733	GASVORM ZUURST MEDIGAZ B2 0,4M3
A-60	4000774	GASVORM ZUURST MEDIGAZ B20 4,3M3
A-60	4000741	GASVORM ZUURST MEDIGAZ B5 1,0M3



Office de tarification de l'UPHOC

www.uphoc.com

B-23	1111434	INDAPAMIDE EG DRAG 20X2,5MG
B-134	2369635	ITRACONAZOLE EG 100 MG CAPS 4
B-134	2369650	ITRACONAZOLE EG 100 MG CAPS 28
C-31	2257640	LANSOPRAZOLE EG 15 MG CAPS 28
C-31	2257624	LANSOPRAZOLE EG 30 MG CAPS 28
B-73	2170306	MIRTAZAPINE EG 30MG COMP 30
B-73	2858843	MIRTAZAPINE EG INSTANT 30 MG COMP 30
B-73	2858850	MIRTAZAPINE EG INSTANT 30 MG COMP 60
B-15	2659159	NEBIVOLOL EG COMP 56 X 5 MG
B-72	2824522	OLANZAPINE APOTEX 5 MG COMP 28X 5MG
B-72	2859718	OLANZAPINE APOTEX 5 MG COMP 98X 5MG
B-72	2824498	OLANZAPINE APOTEX 5 MG COMP 28X 5MG
B-72	2859734	OLANZAPINE APOTEX 5 MG COMP 98X 5MG
B-72	2824506	OLANZAPINE APOTEX 7,5 MG COMP 56 X 7,5MG
B-72	2824530	OLANZAPINE APOTEX 10 MG COMP 28X 10MG
B-72	2859726	OLANZAPINE APOTEX 10 MG COMP 98X 10MG
B-72	2824514	OLANZAPINE APOTEX 10 MG COMP 28 X 10MG
B-72	2859742	OLANZAPINE APOTEX 10 MG COMP 98X 10MG
B-72	2842656	OLANZAPINE APOTEX 15 MG COMP 28X 15MG
B-72	2842672	OLANZAPINE APOTEX 20 MG COMP 56X 20MG
B-72	2805281	OLANZAPINE EG 7,5 MG COMP 98
C-31	2227148	OMEPRAZOL APOTEX CAPS 28 X 10 MG
B-48	2227163	OMEPRAZOL APOTEX CAPS 56 X 10 MG
B-48	2227155	OMEPRAZOL APOTEX CAPS 56 X 20 MG
B-48	2227122	OMEPRAZOL APOTEX CAPS 56 X 40 MG
B-48	2672681	OMEPRAZOL APOTEX CAPS 100 X 20 MG
A-125	2455319	OMEPRAZOLE EG 40MG CAPS POT 100
A-126	2455319	OMEPRAZOLE EG 40MG CAPS POT 100
B-73	3891140	PAROXETINE EG 20MG COMP 28
B-336	013185	PHARMALGEN VENIN ABEILLE FL INJ 4+ SOLV
B-336	013193	PHARMALGEN VENIN GUEPE FL INJ 4+ SOLV
B-63	1524180	PIROXICAM EG AMP 6 X 20 MG
B-262	3682853	PREGABALINE APOTEX 75MG CAPS 28 X 75MG
A-5	3682853	PREGABALINE APOTEX 75MG CAPS 28 X 75MG
B-262	3682598	PREGABALINE APOTEX 75MG CAPS 56 X 75MG
A-5	3682598	PREGABALINE APOTEX 75MG CAPS 56 X 75MG
B-262	3682747	PREGABALINE APOTEX 75MG CAPS 200 X 75MG
A-5	3682747	PREGABALINE APOTEX 75MG CAPS 200 X 75MG
B-262	3682739	PREGABALINE APOTEX 150MG CAPS 28 X 150MG
A-5	3682739	PREGABALINE APOTEX 150MG CAPS 28 X 150MG
B-262	3682721	PREGABALINE APOTEX 150MG CAPS 56 X 150MG
A-5	3682721	PREGABALINE APOTEX 150MG CAPS 56 X 150MG
B-262	3682713	PREGABALINE APOTEX 150MG CAPS 200 X 150MG
A-5	3682713	PREGABALINE APOTEX 150MG CAPS 200 X 150MG



Office de tarification de l'UPHOC

www.uphoc.com

B-262	3682705	PREGABALINE APOTEX 300MG CAPS 28 X 300MG
A-5	3682705	PREGABALINE APOTEX 300MG CAPS 28 X 300MG
B-262	3682697	PREGABALINE APOTEX 300MG CAPS 56 X 300MG
A-5	3682697	PREGABALINE APOTEX 300MG CAPS 56 X 300MG
B-262	3682689	PREGABALINE APOTEX 300MG CAPS 200 X 300MG
A-5	3682689	PREGABALINE APOTEX 300MG CAPS 200 X 300MG
B-220	2942894	QUETIAPIN SANDOZ COMP 100X300MG
B-220	2942886	QUETIAPIN SANDOZ COMP 60 X 300 MG
B-220	2915122	QUETIAPINE APOTEX COMP 100 X 300 MG
B-41	2755452	SIMVASTATINE APOTEX 20 MG COMP 100
A-45	2755452	SIMVASTATINE APOTEX 20 MG COMP 100
B-41	2755478	SIMVASTATINE APOTEX 40 MG COMP 100
A-45	2755478	SIMVASTATINE APOTEX 40 MG COMP 100
B-221	2340388	SUMATRIPTAN EG 50MG COMP 2
C-37	134429	TARIVID COMP 10X200MG
A-5	2572709	TOPIRAMATE EG 25MG COMP 60X25MG
B-277	2572709	TOPIRAMATE EG 25MG COMP 60X25MG
B-56	2059012	TRAMADOL EG FL 10ML 100 MG/ML
B-178	1082858	ULTRAVIST 300 FL INJ 1 X 200 ML
B-178	83964	ULTRAVIST 370 FL INJ 1 X 200 ML
B-73	2549319	VENLAFAXINE EG 150 MG CAPS 28
B-73	2617314	VENLAFAXINE EG 37,5 MG CAPS 28
B-96	819185	VENTOLIN AMP INJ 3 X 0,5 MG/1 ML

Les autotests antigéniques du SARS-CoV-2 - vente en pharmacie, ne sont plus remboursables par l'INAMI pour les BIM. Ils ne le sont plus par Railcare (SNCB) pour les non-BIM.

Vaccination fédérale contre le covid et la grippe

Les CNK suivants restent valides en 2024 (pas de fin dans les instructions Pharmanet)

5521729	Préparation des vaccins covid	3,22 € (TVA = 6%)
5521711	Administration des vaccins covid	15,50 € (TVA = 6%)
5522123	Administration des vaccins contre la grippe	15,50 € (TVA = 6%)

Vaccination régionale contre le covid pour les non-assurés

L'AVIQ a confirmé que le projet continuait en 2024, les 2 CNK suivants restent actifs :

5521943	Honoraire administration vaccin Covid non-assuré Wallonie	15,50 € (TVA = 6%)
5521935	Honoraire préparation vaccin Covid non-assuré Wallonie	3,22 € (TVA = 6%)

Nous n'avons pas reçu de confirmation de la COCOM que le projet continuait en région bruxelloise et les 2 CNK suivants ont été **désactivés au 1er janvier 2024** :

5521893	Honoraire administration vaccin Covid non-assuré BXL	15,50 € (TVA = 6%)
5521562	Honoraire préparation vaccin Covid non assuré BXL	3,22 € (TVA = 6%)

Programme de sevrage aux benzodiazépines et produits apparentés (Z-drug)

Ce projet est prolongé jusqu'au 31/08/2024.

Pour rappel, montants des honoraires au 01/01/2024 :

5521-976	Benzo Sevrage Honoraire entretien d'initiation programme 10 paliers	25,10 €
5521-968	Benzo Sevrage Honoraire entretien d'initiation programme 7 paliers	25,10 €
5521-950	Benzo Sevrage Honoraire entretien d'initiation programme 5 paliers	25,10 €
5522-024	Benzo Sevrage Honoraire deuxième entretien d'accompagnement	25,10 €
5522-016	Benzo Sevrage Honoraire préparation palier de stabilisation	16,01 €
5522-008	Benzo Sevrage Honoraire préparation 30 gélules	16,01 €
5521-992	Benzo Sevrage Honoraire préparation 20 gélules	16,01 €
5521-984	Benzo Sevrage Honoraire préparation 10 gélules	16,01 €

Source: service tarification APB 21/12/2023

UPDATE

L'INAMI nous informe que, suite à une mauvaise communication, les contraceptifs suivants ont été supprimés par erreur de la liste des contraceptifs remboursables pour les bénéficiaires < 25 ans ou ayant droit à une intervention majorée au 1^{er} décembre 2023, ils ont donc été rajoutés à celle du 1^{er} janvier 2024:

CNK	Dénomination	PP	<25 ans/BIM
2985281	BRADLEY 20 6x28	40,10	22,10
2985273	BRADLEY 20 3x28	24,57	15,57