

Modifications des modalités de remboursement entrant en vigueur au 1^{er} mai 2025

Les spécialités suivantes sont remboursables au chapitre I à partir du 1^{er} mai 2025 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	BIM
C-37	4409843	BROXIL 125MG/5ML PDR SUSP 100ML		34,76	34,76	15,50	10,20
B-230	1447788	EVISTA COMP 84 X 60 MG	R	33,87	33,87	8,65	5,15
B-289	4927158	EZETIMIBE/ATORVASTATIN KRKA 10 mg/10 mg COMP 90	G	44,35	44,35	11,12	6,61
B-289	4927166	EZETIMIBE/ATORVASTATIN KRKA 10 mg/20 mg COMP 90	G	53,39	53,39	13,24	7,86
B-289	4927174	EZETIMIBE/ATORVASTATIN KRKA 10 mg/40 mg COMP 90	G	53,39	53,39	13,24	7,86
B-289	4927182	EZETIMIBE/ATORVASTATIN KRKA 10 mg/80 mg COMP 90	G	53,39	53,39	13,24	7,86
B-21	4867065	PERINDOPRIL/INDAPAMIDE/AMLODIPINE TEVA 10 mg/2,5 mg/10 mg COMP 90	G	58,60	58,60	14,46	8,59
B-21	4867057	PERINDOPRIL/INDAPAMIDE/AMLODIPINE TEVA 10 mg/2,5 mg/5 mg COMP 90	G	47,69	47,69	11,90	7,07
B-21	4807040	PERINDOPRIL/INDAPAMIDE/AMLODIPINE TEVA 5 mg/1,25 mg/10 mg COMP 90	G	43,54	43,54	10,92	6,49
B-21	4867032	PERINDOPRIL/INDAPAMIDE/AMLODIPINE TEVA 5 mg/1,25 mg/5 mg COMP 90	G	30,49	30,49	7,86	4,68
B-241	4927240	SINGULAIR 10 mg (Orifarm) COMP 98	R	51,86	51,86	12,88	7,65

Les spécialités suivantes sont remboursables au chapitre IV, moyennant autorisation du médecin conseil à durée limitée – **type b** (code '?' au Tarif) à partir du 1^{er} mai 2025 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	BIM
A-165	4409843	BROXIL 125MG/5ML PDR SUSP 100ML		34,76	34,76	0,00	0,00
A-110	4927273	EUCREAS 50 mg/1000 mg (Orifarm) COMP 180	CR	129,02	129,02	0,00	0,00

Les spécialités suivantes sont remboursables au chapitre IV, moyennant autorisation du médecin conseil à durée illimitée – **type d** (code '?' au Tarif) à partir du 1^{er} mai 2025 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	BIM
A-89	4927158	EZETIMIBE/ATORVASTATIN KRKA 10 mg/10 mg COMP 90	G	44,35	44,35	0,00	0,00
A-89	4927166	EZETIMIBE/ATORVASTATIN KRKA 10 mg/20 mg COMP 90	G	53,39	53,39	0,00	0,00
A-89	4927174	EZETIMIBE/ATORVASTATIN KRKA 10 mg/40 mg COMP 90	G	53,39	53,39	0,00	0,00
A-89	4927182	EZETIMIBE/ATORVASTATIN KRKA 10 mg/80 mg COMP 90	G	53,39	53,39	0,00	0,00
B-76	4927224	MIRAPEXIN 2,10 mg (Orifarm) COMP 100	R	175,51	175,51	15,50	10,20

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 1^{er} mai 2025 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	BIM
B-255	4927208	HUKYNDRA 40 mg (Orifarm) 2 stylos préremplis 0,4 mL	BioS	453,70	453,70	12,50	8,30
B-248	4927208	HUKYNDRA 40 mg (Orifarm) 2 stylos préremplis 0,4 mL	BioS	453,70	453,70	12,50	8,30
B-281	4927208	HUKYNDRA 40 mg (Orifarm) 2 stylos préremplis 0,4 mL	BioS	453,70	453,70	12,50	8,30
B-339	4927208	HUKYNDRA 40 mg (Orifarm) 2 stylos préremplis 0,4 mL	BioS	453,70	453,70	12,50	8,30
B-255	4927216	HUKYNDRA 40 mg (Orifarm) 6 stylos préremplis 0,4 mL	BioS	1360,40	1360,40	12,50	8,30
B-248	4927216	HUKYNDRA 40 mg (Orifarm) 6 stylos préremplis 0,4 mL	BioS	1360,40	1360,40	12,50	8,30
B-281	4927216	HUKYNDRA 40 mg (Orifarm) 6 stylos préremplis 0,4 mL	BioS	1360,40	1360,40	12,50	8,30
B-339	4927216	HUKYNDRA 40 mg (Orifarm) 6 stylos préremplis 0,4 mL	BioS	1360,40	1360,40	12,50	8,30
B-314	4927117	OTULFI 45 mg 1 seringue préremplie 0,5 mL	BioS	1406,06	1406,06	12,50	8,30
B-305	4927117	OTULFI 45 mg 1 seringue préremplie 0,5 mL	BioS	1406,06	1406,06	12,50	8,30
B-248	4927125	OTULFI 90 mg 1 seringue préremplie 1 mL	BioS	1406,06	1406,06	12,50	8,30
B-255	4927232	SIMPONI 50 mg (Orifarm) 1 seringue 0,5 ml		1065,76	1065,76	12,50	8,30
B-248	4927232	SIMPONI 50 mg (Orifarm) 1 seringue 0,5 mL		1065,76	1065,76	12,50	8,30
B-318	4898342	TICAGRELOR SANDOZ 90 mg COMP 168	G	65,99	65,99	15,50	9,62
B-318	4898334	TICAGRELOR SANDOZ 90 mg COMP 56	G	27,11	27,11	7,07	4,21

La spécialité suivante est remboursable au chapitre IV avec mention du médecin « Trajet de soins diabète » ou « TSD » à partir du 1^{er} mai 2025 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	BIM
A-97	4927273	EUCREAS 50 mg/1000 mg (Orifarm) COMP 180	CR	129,02	129,02	0,00	0,00

La spécialité suivante est remboursable au chapitre IV avec mention du médecin « Trajet de démarrage » ou « TDD » à partir du 1^{er} mai 2025 :

Crit	CNK	Dénomination		PP	BR	Actif	BIM
A-97	4927273	EUCREAS 50 mg/1000 mg (Orifarm) COMP 180	CR	129,02	129,02	0,00	0,00

Les contraceptifs suivants sont ajoutés à la liste des contraceptifs remboursables pour les bénéficiaires de moins de 25 ans ou ayant droit à une intervention majorée, à partir du 1^{er} mai 2025 :

CNK	Dénomination	PP	<25j/BIM
4890125	CIBEL CONTINU 0,25mg/0,035mg 3 x 28	27,99	18,99
4890133	CIBEL CONTINU 0,25mg/0,035mg 13 x 28	81,33	42,33

La spécialité suivante ne serait plus disponible chez les grossistes :

CNK	Dénomination
0104745	BUSCOPAN DRAG 50 X 10 MG

Et remplacée depuis le 10/03/2025 par :

CNK	Dénomination
4833489	BUSCOPAN 10MG OMHULDE TABL 60

La police fédérale remboursera le nouveau conditionnement à partir du 01/05/2025 et les anciens conditionnements resteront remboursables jusqu'au 30/09/2025.

Le BUSCOPAN PI-Pharma (cnk 3343555), aussi sur la liste de la police fédérale et de la défense serait encore disponible.

La Défense en a également été informée mais n'a pas encore répondu ; pour leurs bénéficiaires, le nouveau conditionnement n'est pas (encore) repris sur leur liste.

Préparations magistrales

Chapitre IV : nouvelle inscription (cfr mail et APBnews du 23/04/2025)

CNK	Dénomination	Quantité	BR
594358	Cannabidiol synthétique 0,01% THC	1 gr	64,49 euros

Liste des excipients : suppression

CNK	Dénomination
530485	Fructose

Les spécialités suivantes sont supprimées du remboursement à partir du 1^{er} mai 2025 :

Crit	CNK	Dénomination
A-50	3547148	AFSTYLA 250IE
A-50	3547197	AFSTYLA 3000IE
B-255	3730884	CIMZIA 200mg 2 CARD.
A-35	4430906	DEFERASIROX AB 90MG COMP PELL 90
A-35	4430930	DEFERASIROX AB 180MG COMP PELL 90
A-35	4430922	DEFERASIROX AB 360MG COMP PELL 90
B-174	1143403	GYNOMYK 100mg 3 ov.
B-174	1143411	GYNOMYK cr.vag. 20 g
B-134	0062521	NYSTATINE LABAZ 24ml
A-33	857532	RESCUVOLIN COMP 10X15MG
A-33	857532	RESCUVOLIN COMP 10X15MG

Source : service tarification APB – 24/04/2025