

## WETTEN EN BESLUITEN JUNI 2012

- De volgende specialiteiten zijn **vergoedbaar** sinds **1 juni 2012**:

Crit	Benaming	
CS-7	AERIUS 5 mg 100 COMP	R
B-107	AMOXICILLINE MYLAN 500 mg CAPS 16 X 500 mg	G
B-107	AMOXICILLINE MYLAN 500 mg CAPS 24 X 500 mg	G
B-41	ATORASAT 10 mg SANDOZ TABL 28 X 10 mg	G
B-41	ATORASAT 10 mg SANDOZ TABL 98 X 10 mg	G
B-41	ATORASAT 20 mg SANDOZ TABL 28 X 20 mg	G
B-41	ATORASAT 20 mg SANDOZ TABL 98 X 20 mg	G
B-41	ATORASAT 40 mg SANDOZ TABL 98 X 40 mg	G
B-41	ATORVASTACALC 10 mg 30 COMP	G
B-41	ATORVASTACALC 10 mg 100 COMP	G
B-41	ATORVASTACALC 20 mg 30 COMP	G
B-41	ATORVASTACALC 20 mg COMP	G
B-41	ATORVASTACALC 40 mg 30 COMP	G
B-41	ATORVASTACALC 40 mg 100 COMP	G
B-224	CANDESARTAN EG 16 mg 28 COMP	G
B-224	CANDESARTAN EG 16 mg 56 COMP	G
B-224	CANDESARTAN EG 16 mg 98 COMP	G
B-224	CANDESARTAN EG 32 mg 98 COMP	G
B-224	CANDESARTAN EG 8 mg 28 COMP	G
B-224	CANDESARTAN EG 8 mg 56 COMP	G
B-224	CANDESARTAN EG 8 mg 98 COMP	G
B-119	CLARITHROMYCIN SANDOZ 125 mg/5 ml I FLES 60 ML	G
B-119	CLARITHROMYCIN SANDOZ 125 mg/5 ml I FLES 120 ML	G
B-119	CLARITHROMYCIN SANDOZ 250 mg/5 ml I FLES 60 ML	G
B-119	CLARITHROMYCIN SANDOZ 250 mg/5 ml I FLES 120 ML	G
B-224	CO-VALSARTAN RANBAXY 160 mg/12,5 mg 28 COMP	G
B-224	CO-VALSARTAN RANBAXY 160 mg/12,5 mg 98 COMP	G
B-224	CO-VALSARTAN RANBAXY 160 mg/25 mg 28 COMP	G
B-224	CO-VALSARTAN RANBAXY 160 mg/25 mg 98 COMP	G
B-224	CO-VALSARTAN RANBAXY 80 mg/12,5 mg 28 COMP	G
B-224	CO-VALSARTAN RANBAXY 80 mg/12,5 mg 56 COMP	G
CS-7	DES Loratadine TEVA 5 mg 10 COMP	G
CS-7	DES Loratadine TEVA 5 mg 30 COMP	G
CS-7	DES Loratadine TEVA 5 mg 50 COMP	G
CS-7	DES Loratadine TEVA 5 mg 100 COMP	G
B-224	IRBESARTAN APOTEX EUROPE 150 mg 28 COMP	G
B-224	IRBESARTAN APOTEX EUROPE 300 mg 28 COMP	G
B-224	IRBESARTAN APOTEX EUROPE 300 mg 98 COMP	G
B-224	IRBESARTAN MYLAN 150 mg 28 COMP	G
B-224	IRBESARTAN MYLAN 150 mg 98 COMP	G
B-224	IRBESARTAN MYLAN 300 mg 28 COMP	G

Crit	Benaming	
B-224	IRBESARTAN MYLAN 300 mg 98 COMP	G
B-224	IRBESARTAN MYLAN 75 mg 28 COMP	G
B-224	IRBESARTAN/HCT MYLAN 150 mg/12,5 mg 28 COMP	G
B-224	IRBESARTAN/HCT MYLAN 300 mg/12,5 mg 28 COMP	G
B-224	IRBESARTAN/HCT MYLAN 300 mg/12,5 mg 98 COMP	G
B-224	IRBESARTAN/HCT MYLAN 300 mg/25 mg 28 COMP	G
B-224	IRBESARTAN/HCT MYLAN 300 mg/25 mg 98 COMP	G
B-21	LISIJENSON 20 mg 50 COMP	G
B-21	LISIJENSON 20 mg 100 COMP	G
B-21	LISIJENSON 5 mg 30 COMP	G
B-56	OXYCODON 10 mg SANDOZ COMP 30 X 10 mg	G
B-56	OXYCODON 10 mg SANDOZ COMP 60 X 10 mg	G
B-56	OXYCODON 20 mg SANDOZ COMP 30 X 20 mg	G
B-56	OXYCODON 20 mg SANDOZ COMP 60 X 20 mg	G
B-56	OXYCODON 5 mg SANDOZ COMP 30 X 5 mg	G
B-56	OXYCODON 5 mg SANDOZ COMP 60 X 5 mg	G
B-220	QUETIAPINE TEVA 100 mg 60 COMP	G
B-220	QUETIAPINE TEVA 100 mg 100 COMP	G
B-220	QUETIAPINE TEVA 200 mg 60 COMP	G
B-220	QUETIAPINE TEVA 200 mg 100 COMP	G
B-220	QUETIAPINE TEVA 25 mg 6 COMP	G
B-220	QUETIAPINE TEVA 300 mg 60 COMP	G
B-220	QUETIAPINE TEVA 300 mg 100 COMP	G

- Sinds **1 juni 2012** zijn de volgende specialiteiten **vergoedbaar** in het kader van de **controle a posteriori**:

Crit	Benaming	
B-41	ATORVASTATINE MYLAN 40 mg 30 COMP	G
B-41	ATORVASTATINE MYLAN 80 mg 30 COMP	G
B-41	ATORVASTATINE PFIZER 10 mg 30 COMP	G
B-41	ATORVASTATINE PFIZER 10 mg 100 COMP	G
B-41	ATORVASTATINE PFIZER 20 mg 30 COMP	G
B-41	ATORVASTATINE PFIZER 20 mg 100 COMP	G
B-41	ATORVASTATINE PFIZER 40 mg 100 COMP	G
B-41	ATORVASTATINE PFIZER 80 mg 100 COMP	G
B-41	FLUVASTATINE EG 80 mg 98 COMP PROL	G

- Volgende specialiteiten zijn vergoedbaar mits **machtiging van de adviserende arts** sinds **1 juni 2012**:

Crit	Benaming	
A-45	ATORVASTACALC 10 mg 100 COMP	G
A-45	ATORVASTACALC 10 mg 30 COMP	G

Crit	Benaming	
A-45	ATORVASTACALC 20 mg 30 COMP	G
A-45	ATORVASTACALC 20 mg COMP	G
A-45	ATORVASTACALC 40 mg 100 COMP	G
A-45	ATORVASTACALC 40 mg 30 COMP	G
A-45	ATORVASTATINE MYLAN 40 mg 30 COMP	G
A-45	ATORVASTATINE MYLAN 80 mg 30 COMP	G
A-45	ATORVASTATINE PFIZER 10 mg 100 COMP	G
A-45	ATORVASTATINE PFIZER 10 mg 30 COMP	G
A-45	ATORVASTATINE PFIZER 20 mg 100 COMP	G
A-45	ATORVASTATINE PFIZER 20 mg 30 COMP	G
A-45	ATORVASTATINE PFIZER 40 mg 100 COMP	G
A-45	ATORVASTATINE PFIZER 80 mg 100 COMP	G
A-45	FLUVASTATINE EG 80 mg 98 COMP PROL	G
A-20	VIRAMUNE 100 mg 90 COMP PROL	
A-20	VIRAMUNE 400 mg 30 COMP PROL	
B-318	BRILIQUE 90 mg 56 COMP	
B-318	BRILIQUE 90 mg 168 COMP	

- Sinds **1 juni 2012** zijn de volgende specialiteiten **geschrapt van terugbetaling**:

Crit	Benaming	
B-108	AMOXICILLINE FAR 250 mg SOCOBOM DISP COMP 16	
B-108	AMOXICILLINE FAR 375 mg SOCOBOM DISP COMP 16	
B-108	AMOXICILLINE FAR 500 mg SOCOBOM DISP COMP 16	
B-108	AMOXICILLINE FAR 750 mg SOCOBOM DISP COMP 16	
A-5	CARBAMAZEPINE MYLAN 200mg TABL RETARD 200X200mg	
A-5	CARBAMAZEPINE MYLAN 400mg TABL RETARD 200X400mg	
B-125	CIPROFLOXACINE PFIZER COMP 20 X 500 mg	
B-73	CITALOPRAM SANDOZ COMP 28 X 60 mg	
B-119	CLARITHROMED RANBAXY COMP 10 X 250 mg	
B-119	CLARITHROMED RANBAXY COMP 10 X 500 mg	
B-119	CLARITHROMED RANBAXY COMP 21 X 500 mg	
B-262	GABAPENTINE MYLAN FILMOMH TABL 100 X 600 mg	
A-5	GABAPENTINE MYLAN FILMOMH TABL 100 X 600 mg	
B-262	GABAPENTINE MYLAN FILMOMH TABL 100 X 800 mg	
A-5	GABAPENTINE MYLAN FILMOMH TABL 100 X 800 mg	
B-262	GABAPENTINE MYLAN FILMOMH TABL 200 X 600 mg	
A-5	GABAPENTINE MYLAN FILMOMH TABL 200 X 600 mg	
B-262	GABAPENTINE MYLAN FILMOMH TABL 200 X 800 mg	
A-5	GABAPENTINE MYLAN FILMOMH TABL 200 X 800 mg	
B-189	HAES STERIL 6% 500 ML FREEFLEX	
B-189	HAES STERIL 10% 500 ML FREEFLEX	
A-24	LEDERTREXATE 5 mg FL AMP 12X 5mg	
B-255	LEFLUNOMID SANDOZ COMP PELL 30 X 10 mg	
B-255	LEFLUNOMID SANDOZ COMP PELL 30 X 10 mg	
B-255	LEFLUNOMID SANDOZ COMP PELL 30 X 20 mg	
B-255	LEFLUNOMID SANDOZ COMP PELL 30 X 20 mg	
B-255	LEFLUNOMIDE MEDAC FILMOMHULDE TABL 15 X 20 mg	
B-255	LEFLUNOMIDE MEDAC FILMOMHULDE TABL 30 X 10 mg	
B-255	LEFLUNOMIDE MEDAC FILMOMHULDE TABL 30 X 20 mg	
B-255	LEFLUNOMIDE MEDAC FILMOMHULDE TABL 100 X 10 mg	
B-255	LEFLUNOMIDE MEDAC FILMOMHULDE TABL 100 X 20 mg	
A-28	LETROZOL SANDOZ 2,5 mg FILMOMH TABL 100 X 2,5 mg	

Crit	Benaming	
A-28	LETROZOL SANDOZ 2,5 mg FILMOMH TABL 30 X 2,5 mg	
B-125	LEVOFLOXACINE SANDOZ COMP 30 X 250 mg	
B-224	LOSARTAN PFIZER 50mg COMP 98 X 50 mg	
B-48	LOSEC MUPS COMP 28 X 10 mg	*
B-48	LOSEC MUPS COMP 28 X 20 mg	*
B-48	LOSEC MUPS COMP 28 X 40 mg	*
B-63	MELOXICAM PFIZER COMP 30 X 15 mg	
B-93	METHERGIN GUTT BUY IX10ML 0,25mg/ml	
B-72	OLANZAPINE SANDOZ ORODISP FILM 30X 5mg	
B-72	OLANZAPINE SANDOZ ORODISP FILM 30X10mg	
B-72	OLANZAPINE SANDOZ ORODISP FILM 60X10mg	
B-72	OLANZAPINE SANDOZ ORODISP FILM 100X10mg	
B-48	PANTOZOL NYCO. BELG. COMP 28 X 20 mg	
B-48	PANTOZOL NYCO. BELG. COMP 28 X 40 mg	
B-48	PANTOZOL NYCO. BELG. COMP 56 X 20 mg	
B-220	RISPERIDON SANDOZ FILM ORO DISPER 56 X 1 mg	
B-220	RISPERIDON SANDOZ FILM ORO DISPER 56 X 2 mg	
B-220	RISPERIDON SANDOZ FILM ORO DISPER 98 X 1 mg	
B-220	RISPERIDON SANDOZ FILM ORO DISPER 98 X 2 mg	
B-254	RIVASTIGMINE SANDOZ CAPS 28 X 6,0 mg	
B-254	RIVASTIGMINE SANDOZ CAPS 56 X 1,5 mg	
B-254	RIVASTIGMINE SANDOZ CAPS 56 X 3,0 mg	
B-254	RIVASTIGMINE SANDOZ CAPS 56 X 4,5 mg	
B-254	RIVASTIGMINE SANDOZ CAPS 56 X 6,0 mg	
B-76	ROPINIROL SANDOZ 0,25 mg FILMOMH TABL 126 X 0,25mg	
B-134	TERBINAFINE PFIZER 250 mg PFIZER COMP 14	
B-134	TERBINAFINE PFIZER 250 mg PFIZER COMP 56	
A-5	TOPIRAMATE SANDOZ 100 mg COMP PELL 60 X 100 mg	

\* Blijft op de markt als niet-terugbetaalde specialiteit

#### WIJZIGINGEN TERUGBETALING

- Er is een nieuwe grote verpakking van **Aerius 5mg** terugbetaald (100 comp.). Daarnaast wordt ook Desloratadine Teva, een generiek van Aerius, in terugbetaling opgenomen.
- Oxycodon Sandoz** is sinds 1 juni terugbetaalbaar in hoofdstuk I. Er is dus geen attest van de adviserend geneesheer meer nodig.
- Brilique** wordt terugbetaald als de behandeling wordt gestart binnen de 72 uur volgend op de hospitalisatie voor een recent opgetreden acuut coronair syndroom en als ze gebruikt wordt voor de preventie van atherothrombotische complicaties, in associatie met acetylsalicylzuur, bij rechthebbenden met een recent opgetreden acuut coronair syndroom.
- Sinds 1 april 2012 is de terugbetaling van **Spiriva** onderworpen aan een machtiging van de adviserend geneesheer. Volgens die nieuwe reglementering moet

een pneumoloog of een huisarts gespecialiseerd in spirometrie de eerste aanvraag tot machtiging indienen.

Gezien het groot aantal patiënten en de moeilijke toepasbaarheid op het terrein, mogen **alle huisartsen** nu ook tijdelijk (tot 30 september 2012) **de machtiging tot vergoeding aanvragen, voor zover de patiënt uiteraard voldoet aan de terugbetalingsvoorwaarden**. Zij moeten hiervoor bij de aanvraag een protocol van de spirometrie toevoegen waaruit blijkt dat de patiënt zich in het verklaarde stadium van COPD bevindt. Het kan hier eventueel ook gaan om een vroegere spirometrie uit het dossier van de patiënt.

**Er moet dus nog altijd een eerste aanvraag tot terugbetaling gedaan worden, maar die eerste aanvraag moet dus niet langer uitsluitend ingediend worden door een pneumoloog of een huisarts die een opleiding van spirometrie attesteert.**

De vergoeding van Spiriva blijft dus onderworpen aan een machtiging van de adviserend geneesheer.

## TERUGBETALING ZUURSTOF

Op **1 juli 2012** veranderen de terugbetalingsvoorwaarden voor zuurstoftherapie. Er wordt een onderscheid gemaakt tussen chronische behandeling en korte termijn behandeling.

U vindt alle informatie op de website van het RIZIV onder Geneesmiddelen en andere > Andere farmaceutische verstrekkingen > Zuurstof.

Een samenvatting van de belangrijkste punten:

- Alleen korte termijn zuurstoftherapie is voorbehouden voor de eerste lijn (huisartsen/ officina-apothekers). Zuurstof voor chronische patiënten zal door het ziekenhuis worden geleverd en gefactureerd in het kader van de revalidatie-overeenkomst afgesloten met het ziekenhuis (dienst pneumologie).
- Vloeibare zuurstof wordt voorbehouden aan de lange termijn zuurstoftherapie via de revalidatie-overeenkomst en is niet meer terugbetaald via de officina.
- **Vanaf 1 juli is er een machtiging van de adviserend geneesheer of vermelding “derdebetaler van toepassing” op het voorschrift nodig voor de terugbetaling en tarificatie van gasvormige zuurstof of de zuurstofconcentrator.**

- Gasvormige zuurstof wordt enkel nog terugbetaald bij:
  - Palliatieve patiënten met acute hypoxemie (kennisgeving statuut palliatieve patiënt bij de mutualiteit – vermelding “derdebetaler van toepassing” op het voorschrift)
  - Acute hypoxemie (attest – max. 3 maanden; aanvraag mag door huisarts)
  - Cluster hoofdpijn (attest; aanvraag door specialist)
- De terugbetaling van zuurstofconcentratoren wordt beperkt tot:
  - Palliatieve patiënten met acute hypoxemie (kennisgeving statuut palliatieve patiënt bij de mutualiteit – vermelding “derdebetaler van toepassing” op het voorschrift)
  - Acute hypoxemie (attest – max. 3 maanden; aanvraag mag door huisarts)
- Er is **maandelijks** een **nieuw voorschrift** nodig met volgende gegevens:
  - gasvormige zuurstof op stofnaam
  - de dosering (in liter per minuut en aantal uren per dag)
  - in voorkomend geval, de zuurstofbevochtiger *of*
  - gebruik van een oxyconcentrator.Het is aan te raden om ook bij de oxyconcentrator de dosering en in voorkomend geval, de zuurstofbevochtiger te vermelden.

Voor patiënten die nu via de officina-apotheek zuurstof terugbetaald krijgen, moet de arts nagaan of ze aan de nieuwe terugbetalingsvoorwaarden voor kortdurende therapie voldoen of of ze chronisch zuurstof nodig hebben.

- Korte termijn behandeling: als een aanvraag bij de adviserend geneesheer nodig is, moeten de artsen zo snel mogelijk die aanvraag indienen en een nieuw voorschrift opmaken.
- Chronische behandeling: de arts verwijst de patiënt door naar een pneumoloog/pediater om te onderzoeken of de patiënt voldoet aan de voorwaarden in het kader van de revalidatie-overeenkomst via het ziekenhuis.

In afwachting van een consultatie bij / beslissing van de pneumoloog/pediater kunnen die patiënten nog tijdelijk gedurende maximum 3 maanden gasvormige zuurstof of het gebruik van een oxyconcentrator terugbetaald krijgen **volgens de regels van de kortdurende therapie**. Voor deze patiënten moet er dus ook een **machtiging** aangevraagd worden (voor de behandeling van acute hypoxemie).