BRABANTSE TARIFERINGSBERICHTEN
SEPTEMBER 2017

HUISAPOTHEKER

We berichtten in de vorige BTB een eerste keer over de 'huisapotheker'. Regelmatig zullen we aanvullingen brengen in ons maandelijks nieuws.
Enkele weetjes op een rijtje:

- Huisapotheker start op 1/10/2017
- Het honorarium wordt voorzien voor patiënten aan wie de huisapotheker, in de voorbije 12 maanden 5 terugbetaalde geneesmiddelen (met een verschillende ATC code) afleverde, waarvan 1 een chronisch geneesmiddel is (160 DDD (dagdosissen)).
- Patiënten die in een rusthuis verblijven komen niet in aanmerking. Het is op basis van MCN gegevens dat een apotheek kennis heeft of de patiënt in een RVT/ROB verblijft.
- Een huisapotheker overhandigt bij de aanvang een gevalideerd medicatieschema aan de patiënt voor wie hij huisapotheker is en werkt dit ook bij elke wijziging van de behandeling bij.
- Het uitoefenen van de functie van huisapotheker is enkel mogelijk indien de patiënt zijn "eHealth consent" heeft gegeven. Dit kan o.a. via de apotheeksoftware.
- De functie van huisapotheker verplicht het continu gebruik van het GFD.

De opstart van de functie huisapotheker voor een bepaalde patiënt wordt gesignaleerd via het tariferingsprotocol met een specifieke CNK.
Voor de eigenlijke facturatie van de prestatie wordt gebruik gemaakt van een andere CNK.

CNK 5520689: Opstart (initialisatie) functie "huisapotheker" voor het jaar 2017 (CNKi1). Deze CNK mag slechts éénmaal gebruikt worden per apotheek en per patiënt in de periode van 1 oktober 2017 tot 31 december 2017.

CNK 5520697: Aanrekening honorarium functie "huisapotheker" voor het jaar 2017 (CNKh1). Deze CNK mag slechts gebruikt worden ná 1 mei 2018, éénmaal per apotheek en per patiënt en na instructies van de overeenkomstencommissie.

Uitzondering
Indien de patiënt overlijdt of naar een ROB/RVT verhuist voor einde 2017, mag de CNK voor facturatie (CNKh1) toch al vóór 1 mei 2018 gebruikt worden.

MAG "KLEINE BANDAGISTERIE" ELEKTRONISCH VOORGESCHREVEN WORDEN ?

Neen, het gaat hier over een andere reglementering.
Momenteel moet, bij een eerste aflevering van bandagisterie, het voorschrift (met vermelding van de diagnose) toegevoegd worden aan de bijlage 13 en de verzamelstaat, die aan de mutualiteit wordt gezonden.
Momenteel betreft het hier een klassiek voorschrift, een BEV wordt voor bandagisterie door sommige mutualiteiten niet aanvaard.

CORUNO/CORVATON: ATTESTAANVRAAG TOCH MOGELIJK DOOR HUISARTS: BEVESTIGING

De aanvraag tot tegemoetkoming kan voortaan gebeuren op basis van een verklaring van de behandelende arts (**huisarts of geneesheer-specialist**)
Het Riziv heeft op 10/8/2017 laten weten dat :
De Commissie voor tegemoetkoming van geneesmiddelen een procedure heeft opgestart om de verplichting te schrappen waarmee huisartsen een verklaring moeten hebben van een arts-specialist, met een bevestiging dat de patiënt al vóór 1 augustus 2017 behandeld is met het geneesmiddel en dat de patiënt al terugbetaling genoot in het kader van die behandeling. Deze verplichting zal vermoedelijk op 1 oktober 2017 officieel geschrapt worden.
In afwachting hoeft de patiënt hiervoor niet op raadpleging te gaan bij een arts-specialist.

TERUGBETALINGSVOORWAARDEN GRIEPVACCINS (HERHALING)

Een griepvaccin kan aan remgeld afgeleverd worden aan:

a. patiënten van 50 jaar of ouder;
b. patiënten die een van de volgende chronische ziekten hebben: hart-, long- of nieraandoeningen, diabetes, hemoglobinopathie of lijden aan immunodepressie;
c. professionele kwekers van gevogelte en/of varkens en hun gezinsleden die onder hetzelfde dak wonen en voor personen die beroepshalve dagelijks in contact komen met levend gevogelte en varkens;
d. verzorgend personeel dat in direct contact komt met personen met een verhoogd risico op complicaties;
e. zwangere rechthebbenden na het eerste trimester van de zwangerschap;
f. patiënten opgenomen in een instelling;
g. patiënten tussen 6 maanden en 18 jaar die een langdurige acetylsalicylzuurtherapie ondergaan.

als de behandelende arts op het voorschrift “derdebetalersregeling van toepassing” heeft vermeld.

WATERSTOFPEROXIDE

Richtlijnen betreffende aflevering van waterstofperoxide *(bron: APB news)*:
Bij een aflevering **zonder voorschrift aan een particulier**: de maximaal toegelaten concentratie voor waterstofperoxide bedraagt 12% (40 volumes).
Wanneer men de grondstof aankoopt, is de concentratie 30% (100 volumes). Het is dus formeel verboden om het zuivere product af te leveren.
Bij een aflevering **op voorschrift of aan een zorgverstrekker** (tandarts): waterstofperoxide is niet onderworpen aan die beperking.
Niettemin: aangezien de apotheker verantwoordelijk is voor alles wat hij aflevert, moet hij het contactpunt verwittigen (telefonisch op 02/642.63.20 of per e-mail aan explosiveprecursor@police.belgium.eu) van zodra een transactie hem verdacht lijkt.*
* In geval van diefstal of verdwijning is het aanbevolen om ook de lokale politie te informeren.

VOORSCHRIJVEN OP STOFNAAM EN MEERDERE VERPAKKINGEN AAN REMGELD (HERHALING)

Sinds 8 februari 2010 is de terugbetaling van **verscheidene verpakkingen per recipe** toegelaten, op voorwaarde dat het om een voorschrift op stofnaam gaat en dat de posologie duidelijk wordt vermeld, evenals de duur van de behandeling die tot 3 maanden (92 dagen) wordt beperkt.

De voorschrijver geeft op het voorschrift de volgende elementen aan:

- de stofnaam:
- de toedieningsvorm;
- de sterkte;
- de dagdosering;
- de therapieduur in weken en/of dagen (met een maximum van 3 maanden)

Deze regel geldt voor alle terugbetaalde specialiteiten, methylfenidaat voorgeschreven op stofnaam, is een bekend voorbeeld.

NOTA TIJDELIJKE ONBESCHIKBAARHEID

- **Poliomyelitisvirus types I, II, III [geïnactiveerd]**

Betrokken aanvragers / verpakkingen:
SANOFI BELGIUM voorziet bevoorradingsproblemen tot eind november 2017 voor:

IMOVAX POLIO	1 voorgevulde spuit, 0,5 ml suspensie voor injectie

Toegekende derogaties voor import (FAGG – Commissie van Advies):
Een derogatie werd toegekend aan SANOFI BELGIUM om 10.000 verpakkingen voor de Kroatische markt in te voeren om de bevoorradingsproblemen die SANOFI BELGIUM ondervindt, op te vangen:

IMOVAX POLIO	1 voorgevulde spuit, 0,5 ml suspensie voor injectie

- **Felbamaat**

Betrokken aanvragers / verpakkingen:
MSD BELGIUM voorziet bevoorradingsproblemen tot eind september 2017 voor:

TALOXA-SUSP 600 mg/5 ml	1 fles 230 ml suspensie voor oraal gebruik
TALOXA-TABS 600 mg	100 tabletten

Toegekende derogaties voor import (FAGG – Commissie van Advies):
Een derogatie werd toegekend aan MSD BELGIUM om 150 verpakkingen Taloxi-Susp voor de Hongaarse markt, en 300 verpakkingen Taloxi-Tabs voor de Italiaanse markt, in te voeren om de bevoorradingsproblemen die MSD BELGIUM ondervindt, op te vangen:

TALOXA-SUSP 600 mg/5 ml	1 fles 230 ml suspensie voor oraal gebruik
TALOXA-TABS 600 mg	100 tabletten

Vergoedingsvoorwaarden:
De vergoedingsvoorwaarden van TALOXA-SUSP en TALOXA-TABS zijn van toepassing voor de ingevoerde producten.

WIJZIGINGEN IN DE TERUGBETALING VANAF 1 SEPTEMBER

Rosuvastatine is een generiek van Crestor: terugbetaald vanaf 1/9.

NIEUWE TERUGBETALINGEN VANAF 1 SEPTEMBER 2017

Volgende specialiteiten zijn vergoedbaar (Hoofdstuk I) vanaf 1 september 2017:

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
B-78	3481314	ARTANE 5MG BLISTER COMP 50 X 5MG		8,35	8,35	1,34	0,81
B-56	3632437	BUPRENORPHINE TEVA WEEK 10MCG/H X 5 PL TRANSD	G	22,62	22,62	6,31	3,78
B-56	3632445	BUPRENORPHINE TEVA WEEK 20MCG/H X 5 PL TRANSD	G	25,93	25,93	7,14	4,25
B-56	3622701	BUPRENORPHINE TEVA 35,0MCG/H X 5 PL TRANSD	G	23,50	23,50	6,56	3,91
B-56	3622719	BUPRENORPHINE TEVA 35,0MCG/H X 10 PL TRANSD	G	36,64	36,64	9,69	5,76
B-56	3632429	BUPRENORPHINE TEVA WEEK 5MCG/H X 5 PL TRANSD	G	19,00	19,00	5,01	3,01
B-56	3622727	BUPRENORPHINE TEVA 52,5MCG/H X 5 PL TRANSD	G	31,30	31,30	8,42	5,01
B-56	3622735	BUPRENORPHINE TEVA 52,5MCG/H X 10 PL TRANSD	G	50,55	50,55	11,90	7,73
B-56	3622743	BUPRENORPHINE TEVA 70 MCG/H X 5 PL TRANSD	G	39,33	39,33	10,33	6,14
B-56	3622750	BUPRENORPHINE TEVA 70 MCG/H X 10 PL TRANSD	G	64,94	64,94	11,90	7,90
CS-7	3612298	CETIRIZIN AB 10,0MG X 20 COMP	G	7,61	7,61	2,61	2,61
B-268	3577038	EZETIMIBE SANDOZ 10 MG X 28 COMP	G	19,32	19,32	5,12	3,07
B-268	3577053	EZETIMIBE SANDOZ 10 MG X 98 COMP	G	43,26	43,26	11,27	6,70
CX-2	3620465	NORANELLE 30/150MCG COMP PELL 3 X 21	G	7,76	7,76	3,63	3,63
CX-2	3621026	NORANELLE 30/150MCG COMP PELL 6 X 21	G	10,27	10,27	6,42	6,42
CX-2	3621034	NORANELLE 30/150MCG COMP PELL 13 X 21	G	16,41	16,41	13,18	13,18
B-262	3296712	PREGABALINE MYLAN 75 MG X 14 CAPS	G	8,55	8,55	1,41	0,85
B-220	2903904	QUETIAPINE EG 100 MG X 180 COMP	G	69,83	69,83	14,80	9,80
B-220	3604642	QUETIAPINE RETARD EG 50MG X 60 COMP PR	G	36,05	36,05	9,55	5,68
B-41	3603214	ROSUVASTATIN SANDOZ 10 MG X 28 COMP	G	10,77	10,77	2,17	1,30
B-41	3603222	ROSUVASTATIN SANDOZ 10 MG X 98 COMP	G	23,63	23,63	6,59	3,92
B-41	3603230	ROSUVASTATIN SANDOZ 10 MG X 100 COMP	G	23,97	23,97	6,67	3,97
B-41	3603248	ROSUVASTATIN SANDOZ 20 MG X 28 COMP	G	14,34	14,34	3,40	2,04
B-41	3603255	ROSUVASTATIN SANDOZ 20 MG X 98 COMP	G	33,92	33,92	9,04	5,38
B-41	3603263	ROSUVASTATIN SANDOZ 20 MG X 100 COMP	G	34,47	34,47	9,18	5,46
B-41	3603271	ROSUVASTATIN SANDOZ 40 MG X 28 COMP	G	22,14	22,14	6,12	3,67
B-41	3603289	ROSUVASTATIN SANDOZ 40 MG X 98 COMP	G	50,29	50,29	12,94	7,69
B-41	3603297	ROSUVASTATIN SANDOZ 40 MG X 100 COMP	G	51,18	51,18	13,15	7,81
B-41	3577152	ROSUVASTATINE EG 10 MG X 30 COMP	G	11,21	11,21	2,33	1,40
B-41	3577160	ROSUVASTATINE EG 10 MG X 100 COMP	G	23,97	23,97	6,67	3,97
B-41	3577186	ROSUVASTATINE EG 20 MG X 30 COMP	G	15,04	15,04	3,65	2,19
B-41	3577194	ROSUVASTATINE EG 20 MG X 100 COMP	G	34,47	34,47	9,18	5,46
B-41	3577210	ROSUVASTATINE EG 40 MG X 30 COMP	G	23,27	23,27	6,51	3,87
B-41	3577236	ROSUVASTATINE EG 40 MG X 100 COMP	G	51,18	51,18	13,15	7,81
B-41	3641032	ROSUVASTATINE MYLAN 10 MG X 28 COMP	G	10,77	10,77	2,17	1,30
B-41	3641040	ROSUVASTATINE MYLAN 10 MGX 98 COMP	G	23,63	23,63	6,59	3,92
B-41	3641057	ROSUVASTATINE MYLAN 20 MG X 28 COMP	G	14,34	14,34	3,40	2,04
B-41	3641065	ROSUVASTATINE MYLAN 20 MG X 98 COMP	G	33,92	33,92	9,04	5,38

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
B-41	3641073	ROSUVASTATINE MYLAN 40 MG X 28 COMP	G	22,14	22,14	6,12	3,67
B-41	3641081	ROSUVASTATINE MYLAN 40 MG X 98 COMP	G	50,29	50,29	12,94	7,69
B-41	3582368	ROSUVASTATINE TEVA 10 MG X 30 COMP	G	11,21	11,21	2,33	1,40
B-41	3582376	ROSUVASTATINE TEVA 10 MG X 100 COMP	G	23,97	23,97	6,67	3,97
B-41	3582384	ROSUVASTATINE TEVA 15 MG X 30 COMP	G	14,61	14,61	3,50	2,10
B-41	3582392	ROSUVASTATINE TEVA 15 MG X 100 COMP	G	32,73	32,73	8,76	5,21
B-41	3582400	ROSUVASTATINE TEVA 20 MG X 30 COMP	G	15,04	15,04	3,65	2,19
B-41	3582418	ROSUVASTATINE TEVA 20 MG X 100 COMP	G	34,47	34,47	9,18	5,46
B-41	3582426	ROSUVASTATINE TEVA 30 MG X 30 COMP	G	20,34	20,34	5,47	3,28
B-41	3582434	ROSUVASTATINE TEVA 30 MG X100 COMP	G	48,50	48,50	12,52	7,44
B-41	3582442	ROSUVASTATINE TEVA 40 MG X 30 COMP	G	23,27	23,27	6,51	3,87
B-41	3582459	ROSUVASTATINE TEVA 40 MG X 100 COMP	G	51,18	51,18	13,15	7,81

De volgende specialiteit is vergoedbaar in het kader van de **controle a posteriori** (hoofdstuk II, code 'T' in het Tarief) vanaf 1 september 2017

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
B-48	3640950	OMEPRAZOLE MYLAN 40MG PI PH X 28 CAPS GASTRR	G	21,06	21,06	5,72	3,43

Volgende specialiteiten zijn vergoedbaar mits machtiging van de adviserende arts met beperkte geldigheid – **type b** (code '?' in het Tarief) vanaf 1 september 2017:

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
A-10	2761039	ZOMACTON 10MG/ML PDR+SOLV PR SOL INJ.SER. VOORGEVULD(*)		242,04	242,04	0,00	0,00
A-20	3605029	EMTRICITABIN TENOFOV.DISOPROX.SANDOZ 200/245MG X 30 COMP (**)	G	245,66	245,66	0,00	0,00
B-254	3603008	RIVASTIGMINE TEVA 13,3MG/24H X 90 PL TRANSDERM	G	110,45	110,45	14,80	9,80

(*): De terugbetaling van meerdere verpakkingen per voorschrift is toegestaan
(**) Oude attesten type d blijven geldig tot eind februari 2018

Volgende specialiteiten zijn vergoedbaar mits machtiging van de adviserende arts met **onbeperkte** geldigheid – **type d** (code '?' in het Tarief) vanaf 1 september 2017:

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
A-71	3577038	EZETIMIBE SANDOZ 10 MG X COMP	G	19,32	19,32	0,00	0,00
A-71	3577053	EZETIMIBE SANDOZ 10 MG X 98 COMP	G	43,26	43,26	0,00	0,00
A-71	3584877	EZGAL 10MG X 98 COMP	G	67,30	67,30	0,00	0,00
B-268	3584877	EZGAL 10MG X 98 COMP	G	67,30	67,30	14,80	9,80
A-45	3603214	ROSUVASTATIN SANDOZ 10MG X 28 COMP	G	10,77	10,77	0,00	0,00
A-45	3603222	ROSUVASTATIN SANDOZ 10MG X 98 COMP	G	23,63	23,63	0,00	0,00
A-45	3603230	ROSUVASTATIN SANDOZ 10 MG X 100 COMP	G	23,97	23,97	0,00	0,00
A-45	3603248	ROSUVASTATIN SANDOZ 20 MG X 28 COMP	G	14,34	14,34	0,00	0,00
A-45	3603255	ROSUVASTATIN SANDOZ 20 MG X 98 COMP	G	33,92	33,92	0,00	0,00
A-45	3603263	ROSUVASTATIN SANDOZ 20 MG X 100 COMP	G	34,47	34,47	0,00	0,00
A-45	3603271	ROSUVASTATIN SANDOZ 40 MG X 28 COMP	G	22,14	22,14	0,00	0,00
A-45	3603289	ROSUVASTATIN SANDOZ 40 MG X 98 COMP	G	50,29	50,29	0,00	0,00
A-45	3603297	ROSUVASTATIN SANDOZ 40 MG X 100 COMP	G	51,18	51,18	0,00	0,00
A-45	3577152	ROSUVASTATINE EG 10 MG X 30 COMP	G	11,21	11,21	0,00	0,00
A-45	3577160	ROSUVASTATINE EG 10 MG X 100 COMP	G	23,97	23,97	0,00	0,00
A-45	3577186	ROSUVASTATINE EG 20 MG X 30 COMP	G	15,04	15,04	0,00	0,00
A-45	3577194	ROSUVASTATINE EG 20 MG X 100 COMP	G	34,47	34,47	0,00	0,00
A-45	3577210	ROSUVASTATINE EG 40 MG X 30 COMP	G	23,27	23,27	0,00	0,00
A-45	3577236	ROSUVASTATINE EG 40 MG X 100 COMP	G	51,18	51,18	0,00	0,00
A-45	3641032	ROSUVASTATINE MYLAN 10 MG X 28 COMP	G	10,77	10,77	0,00	0,00

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
A-45	3641040	ROSUVASTATINE MYLAN 10 MGX 98 COMP	G	23,63	23,63	0,00	0,00
A-45	3641057	ROSUVASTATINE MYLAN 20 MG X 28 COMP	G	14,34	14,34	0,00	0,00
A-45	3641065	ROSUVASTATINE MYLAN 20 MG X 98 COMP	G	33,92	33,92	0,00	0,00
A-45	3641073	ROSUVASTATINE MYLAN 40 MG X 28 COMP	G	22,14	22,14	0,00	0,00
A-45	3641081	ROSUVASTATINE MYLAN 40 MG X 98 COMP	G	50,29	50,29	0,00	0,00
A-45	3582368	ROSUVASTATINE TEVA 10 MG X 30 COMP	G	11,21	11,21	0,00	0,00
A-45	3582376	ROSUVASTATINE TEVA 10 MG X 100 COMP	G	23,97	23,97	0,00	0,00
A-45	3582384	ROSUVASTATINE TEVA 15 MG X 30 COMP	G	14,61	14,61	0,00	0,00
A-45	3582392	ROSUVASTATINE TEVA 15 MG X 100 COMP	G	32,73	32,73	0,00	0,00
A-45	3582400	ROSUVASTATINE TEVA 20 MG X 30 COMP	G	15,04	15,04	0,00	0,00
A-45	3582418	ROSUVASTATINE TEVA 20 MG X 100 COMP	G	34,47	34,47	0,00	0,00
A-45	3582426	ROSUVASTATINE TEVA 30 MG X 30 COMP	G	20,34	20,34	0,00	0,00
A-45	3582434	ROSUVASTATINE TEVA 30 MG X100 COMP	G	48,5	48,5	0,00	0,00
A-45	3582442	ROSUVASTATINE TEVA 40 MG X 30 COMP	G	23,27	23,27	0,00	0,00
A-45	3582459	ROSUVASTATINE TEVA 40 MG X 100 COMP	G	51,18	51,18	0,00	0,00

Volgende specialiteiten zijn vergoedbaar mits machtiging van de adviserende arts met **beperkte** geldigheid – **type d** (code '?' in het Tarief) vanaf 1 september 2017:

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
B-76	3641099	OPRYMEA 100 COMP X 0,18 MG	G	23,00	23,00	6,44	3,84
B-76	3641156	OPRYMEA 0,26MG KRKA X 100 COMP PRL	G	32,38	32,38	8,68	5,16
B-76	3641107	OPRYMEA 0,35MG KRKA X 30 COMP	G	18,22	18,22	4,74	2,85
B-76	3641115	OPRYMEA 0,35MG KRKA X 100 COMP	G	38,89	38,89	10,23	6,08
B-76	3641164	OPRYMEA 0,52MG KRKA X 30 COMP PRL	G	25,90	25,90	7,13	4,25
B-76	3641172	OPRYMEA 0,52MG KRKA X100 COMP PRL	G	58,31	58,31	14,80	8,82
B-76	3641123	OPRYMEA 0,70MG KRKA X 30 COMP	G	30,78	30,78	8,30	4,94
B-76	3641131	OPRYMEA 1,10MG KRKA X 30 COMP	G	50,60	50,60	11,90	7,73
B-76	3641149	OPRYMEA 1,10MG KRKA X 30 COMP	G	122,35	122,35	14,80	9,80
B-76	3641180	OPRYMEA 1,57MG KRKA X 30 COMP PRL	G	59,16	59,16	11,90	7,90
B-76	3641198	OPRYMEA 1,57MG KRKA X 100 COMP PRL	G	144,63	144,63	14,80	9,80
B-313	3266616	PARACETAMOL 1 G X 100 COMP	G	10,04	10,04	1,93	1,16
A-5	3296712	PREGABALINE MYLAN 75MG X 14 CAPS	G	8,55	8,55	0,00	0,00

Volgende specialiteiten zijn vergoedbaar mits machtiging van de adviserende arts **type e** (code 'E' in het Tarief) vanaf 1 september 2017:

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
B-325	3031903	ESMYA 5 MG TABL 84		366,89	366,89	14,80	9,80
B-281	3380193	HUMIRA 40MG/0,4ML OPL INJ X 2 VOOREGEV. SPT		1043,68	1043,68	11,90	7,90
B-281	3380201	HUMIRA 40MG/0,4ML OPL INJ X 2 VOORGEV. PEN		1043,68	1043,68	11,90	7,90
A-65	3585908	IMATINIB AB 100MG COMP PELL 120	G	1004,86	1004,86	0,00	0,00
A-65	3585916	IMATINIB AB 400MG COMP PELL 30	G	983,90	983,90	0,00	0,00
B-314	2730828	STELARA 90MG/ML OPL INJ X VOORGEV. SPT 1 ML		3199,11	3199,11	11,90	7,90

Volgende **contraceptiva voor jongeren** worden terugbetaald vanaf 1 september 2017:

CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
3621299	IZZYRING 0,120 MG/0,015 MG/24 H X 1 RINGEN		12,74	12,74	9,74	9,74
3621281	IZZYRING 0,120 MG/0,015 MG/24 H X 3 RINGEN		31,64	31,64	22,64	22,64
3621307	IZZYRING 0,120 MG/0,015 MG/24 H X 6 RINGEN		57,20	57,20	39,20	39,20
3114121	LEVOSERT 20 µg/24h		118,06	118,06	0,00	0,00
3577392	MI-DIU LOAD 375 CU+AG		55,00	55,00	0,00	0,00
3577400	MI-DIU SERT 380 CU+AG		55,00	55,00	0,00	0,00
3577418	MI-DIU SERT 380 MINI CU+AG		55,00	55,00	0,00	0,00

CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
3620465	NORANELLE 30µg/150µg 3 x 21		7,76	7,76	0,00	0,00
3621026	NORANELLE 30µg/150µg 6 x 21		10,27	10,27	0,00	0,00
3621034	NORANELLE 30µg/150µg 13 x 21		16,41	16,41	0,00	0,00
0064964	OVYSMEN COMP 3 X 21		10,30	10,30	1,30	1,30
0091124	TRINOVUM COMP 3 X 21		13,52	13,52	4,52	4,52

PRIJSDALINGEN VANAF 1 SEPTEMBER 2017

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
B-281	3380193	HUMIRA 40MG/0,4ML OPL INJ VOORGEVULDE SPUIT 2		1043,68	1043,68	11,90	7,90
B-281	3380201	HUMIRA 40MG/0,4ML OPL INJ VOORGEVULDE PEN 2		1043,68	1043,68	11,90	7,90
B-48	2632164	OMEPRAZOLE MYLAN 20MG PI PHARMA X 100 CAPS	G	25,08	25,08	6,94	4,13
B-48	2616530	OMEPRAZOLE MYLAN 40 MG PI PHARMA X 56 CAPS	G	38,49	38,49	10,13	6,02
A-125	2630812	OMEPRAZOLE MYLAN 40MG PI PHARMA X 100 CAPS	G	48,94	48,94	0,00	0,00
A-126	2630812	OMEPRAZOLE MYLAN 40MG PI PHARMA X 100 CAPS	G	48,94	48,94	0,00	0,00

NIET MEER TERUGBETAALD VANAF 1 SEPTEMBER 2017

De volgende specialiteiten worden geschrapt van terugbetaling vanaf 1 september 2017 :

Crit	CNK	Benaming
B-55	0305904	COLITOFALK SUPP 120 X 500 MG
B-224	2682409	EXFORGE HCT 10MG/160MG/12,5MG X 28 COMP
B-224	2682458	EXFORGE HCT 10MG/160MG/25MG X 28 COMP
B-224	2682375	EXFORGE HCT 5MG/160MG/12,5MG X 28 COMP
B-224	2682417	EXFORGE HCT 5MG/160MG/25MG X 28 COMP
CX-2	0064964	OVYSMEN COMP 3 X 21
B-63	1537208	PIROXICAM MYLAN CAPS 30X20MG
CX-2	0091124	TRINOVUM COMP 3 X 21
B-15	2729929	TYSKITEN 3DDD COMP 30 X 5 MG
B-15	2729945	TYSKITEN 3DDD COMP 90 X 5 MG
B-48	2659258	YOEVID 20 MG X 56 COMP GASTRR
B-48	2727048	YOEVID 40 MG X 56 COMP GASTRR
C-31	2727030	YOEVID 20 MG X 56 COMP GASTRR
C-31	2647105	YOEVID 40 MG X 56 COMP GASTRR
A-65	3484268	IMATINIB EG 100MG X 120 COMP
A-65	3484276	IMATINIB EG 400MGX 30 COMP
A-65	3510468	IMATINIB EG 400MG X 90 COMP
B-224	2682409	EXFORGE HCT 10MG/160MG/12,5MG X 28 COMP
B-224	2682458	EXFORGE HCT 10MG/160MG/25MG X 28 COMP
B-224	2682375	EXFORGE HCT 5MG/160MG/12,5MG X 28 COMP
B-224	2682417	EXFORGE HCT 5MG/160MG/25MG X 28 COMP
B-306	2682409	EXFORGE HCT 10MG/160MG/12,5MG X 28 COMP
B-306	2682458	EXFORGE HCT 10MG/160MG/25MG X 28 COMP
B-306	2682375	EXFORGE HCT 5MG/160MG/12,5MG X 28 COMP
B-306	2682417	EXFORGE HCT 5MG/160MG/25MG X 28 COMP
B-309	2682409	EXFORGE HCT 10MG/160MG/12,5MG X 28 COMP
B-309	2682458	EXFORGE HCT 10MG/160MG/25MG X 28 COMP
B-309	2682375	EXFORGE HCT 5MG/160MG/12,5MGX 28 COMP
B-309	2682417	EXFORGE HCT 5MG/160MG/25MG X 28 COMP
B-310	2682409	EXFORGE HCT 10MG/160MG/12,5MG X 28 COMP

B-310	2682458	EXFORGE HCT 10MG/160MG/25MG X 28 COMP
B-310	2682375	EXFORGE HCT 5MG/160MG/12,5MG X 28 COMP
B-310	2682417	EXFORGE HCT 5MG/160MG/25MG X 28 COMP
A-60	4001061	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 10 L - 1,6 M3
A-60	4001087	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 13 L - 2 M3
A-60	4001137	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 50 L - 10,5 M3
A-60	4001103	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 27 L - 4,3 M3
A-60	4001111	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 27 L - 5,7 M3
A-60	4001053	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 5 L - 1 M3
A-60	4001079	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 10 L - 2,1 M3
A-60	4001061	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 10 L - 1,6 M3
A-60	4001087	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 13 L - 2 M3
A-60	4001137	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 50 L - 10,5 M3
A-60	4001103	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 27 L - 4,3 M3
A-60	4001111	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 27 L - 5,7 M3
A-60	4001053	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 5 L - 1 M3
A-60	4001079	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 10 L - 2,1 M3
A-60	4001061	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 10 L - 1,6 M3
A-60	4001087	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 13 L - 2 M3
A-60	4001137	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 50 L - 10,5 M3
A-60	4001103	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 27 L - 4,3 M3
A-60	4001111	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 27 L - 5,7 M3
A-60	4001053	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 5 L - 1 M3
A-60	4001079	GASVORM ZUURSTOF INDUGAS 10 L - 2,1 M3

PRIJSDALINGEN

Voor de verschillende prijsdalingen verwijzen we u naar de officieuze lijsten op de website van APB en BAF (www.baf.be op de homepagina of bij Tarifering/Tariferingsberichten).

STATUUT 'GOEDKOOP' OFFICIEUZE RIZIV-LIJSTEN VANAF 1 OKTOBER 2017

De officieuze RIZIV lijsten met de "goedkoopste" en de "niet-goedkoopste" kan u vinden op de BAF-website op de homepage of bij Tarifering/Tariferingsberichten.

ZOEKERTJES - AANBIEDINGEN

Werkzoekende apotheker

- Jonge, vlotte en enthousiaste apotheker (KUL 2017) beschikbaar voor vervangingen op zelfstandige basis vanaf begin september. Regio Leuven en omstreken. Bereikbaar via toon.lormans@hotmail.com of 0478/18.76.67
- Ik ben een gemotiveerde en zorggerichte apotheker die op zoek is naar een voltijdse job in een dynamische apotheekomgeving. In mijn contacten met de patiënten wil ik mij graag sociaal-professioneel opstellen en ik ben steeds bereid om te helpen waar ik kan! Regio Aalst-Dendermonde-Gent. 0493/62.24.29 – debodthelena@gmail.com
- Jobstudent. Ik ben dit jaar afgestudeerd als apothekeres aan de KU Leuven. Ik ga volgend jaar nog een bijkomende lerarenopleiding volgen. Ik zou tijdens dit jaar graag als jobstudent

apotheker werken, liefst op maandag (vrijdag en zaterdag zijn ook mogelijk). Regio Leuven-Aarschot. 0477/81.35.90 – maaikedesiron@hotmail.com
- Vanaf oktober ben ik als zelfstandig vervanger beschikbaar op maandag/donderdag/zaterdag. 3-talig, kennis van Farmad, Greenock, Officinall. Omgeving Gent + 70 km wouter.vervangingen@gmail.com – 0471/62.25.32
- Bent u op zoek naar een gedreven FT apotheker-vervanger ? Ik ben een dynamische, klantvriendelijke en flexibele apothekeres, die op zelfstandige basis HT of FT vervangingen doet van 1 tot 4 maanden. Drietalig, Farmad TWIN, Greenock. Noord Vl.-Brabant (20 km rond Mechelen). Bel gerust naar 0473/69 12 21

Werkzoekende apotheekassistent
- Hallo, Mijn vervangingscontract loopt ten einde en ben hierbij opzoek naar een nieuwe uitdaging. Ik ben gemotiveerd, leergierig en klantvriendelijk. Ik kan nauwkeurig en zelfstandig werken. Ik ben op zoek naar een deeltijdse betrekking in de wijde omgeving van Tielt-Winge, Leuven, Diest en omstreken. Indien u meer informatie wil kan u mij bereiken via telefoon of mail. 0468/13.83.79 – massonkarolien@hotmail.com

Apotheker gezocht
- Ben jij vlot, vriendelijk en behulpzaam en werk je graag zelfstandig, dan ben jij de persoon die wij zoeken. Vanaf november kan je in onze apotheek te Hever (tussen Leuven en Mechelen) aan de slag als adjunct-apotheker. ann@pharmapoint.be – 0477/20.21.11
- Apotheker-provisor gevraagd voor apotheek in Lier. Wegens schaalvergroting van onze apotheek in Lier, zijn wij op zoek naar een apotheker-provisor (FT). Gezien de toekomst is er een mogelijkheid voor participatie met lage instapkosten maar geen eis. Contact: 0495/44.13.17 – lieve@apovanlook.net
- Wij zijn op zoek naar een gemotiveerde adjunct-apotheker (m/v) om ons team van apothekers te Vilvoorde te vervolledigen. Mogelijkheid tot doorgroeien naar titularis. peggyvdw@telenet.be – 0476/35.15.51