BRABANTSE TARIFERINGSBERICHTEN
APRIL 2017

MEERJARENKADER

Zoals u ongetwijfeld al vernomen heeft, is er op 15 maart een akkoord gesloten tussen APB/Ophaco en het kabinet van minister De Block over het meerjarenkader. De integrale versie van het akkoord staat online op de BAF-website. Daar vindt u ook de data waarop er **infosessies** worden georganiseerd. Het akkoord schetst een "kader" voor een aantal initiatieven die men tijdens de huidige legislatuur nog verder wil uitwerken (2017 → 2019). Over de concrete, praktische uitvoering van elk punt zal dus later nog tijdig en zorgvuldig worden gecommuniceerd.

Naar aanleiding van de berichtgeving naar het brede publiek ging heel wat aandacht naar de **afspraken rond de wachtdienst.**
Dit staat letterlijk in het hoofdstuk wachtdienst (4.2.) van het akkoord:

'Een adequate permanentievergoeding zal worden ingevoerd voor wachtbeurten tijdens de nacht (na 22 uur en tot 8u). Tijdens die wachtbeurten met permanentievergoeding kunnen geen wachthonoraria worden aangerekend aan het RIZIV. Voor wachtbeurten overdag en 's avonds tot 22u wordt bij aflevering van vergoedbare geneesmiddelen op basis van een dringend voorschrift wel nog in het wachthonorarium voorzien door het RIZIV. Aan de patiënt zal op die momenten echter geen wachthonorarium meer worden aangerekend wanneer hij of zij over een voorschrift voor niet-vergoedbare geneesmiddelen beschikt, behalve wanneer het manifest om een niet-dringend geval gaat (bijv. een voorschrift van meer dan een maand oud). Dat betekent dat een patiënt 's avonds en overdag alle voorgeschreven geneesmiddelen – zowel vergoedbare als niet-vergoedbare – zonder meerkost kan verkrijgen bij de apotheek van wacht. Er is dus geen financiële drempel meer voor patiënten om een voorgeschreven geneesmiddelentherapie meteen op te starten na een avondconsultatie bij de huisarts of een andere zorgverstrekker.'

De brede aandacht voor deze (geplande) wijziging in de media zorgde ervoor dat sommige patiënten denken dat deze regeling nu al ingaat. Dat is voor alle duidelijkheid nog NIET het geval. Indien er dus opmerkingen komen, wijs er dan op dat de concrete uitvoering van het akkoord pas later in stappen zal gebeuren.

DE CONTROLE VAN DE VOEDINGSSUPPLEMENTEN EN DE PREPARATEN VOOR BIJZONDERE VOEDING

Het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG) en het Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen (FAVV) hebben sinds geruime tijd een akkoord, waarbij de controles op de voedingssupplementen en de preparaten voor bijzondere voeding in de voor het publiek opengestelde officina's en de ziekenhuisofficina's door de inspecteurs van het FAGG uitgevoerd worden.
Jaarlijks moet een **forfaitaire heffing** worden gestort aan FAGG. Dit is in de reglementering voor deze controles voorzien. Voor dit jaar werd deze bijdrage vastgesteld op **59,20 Euro** per apotheek. Dit bedrag werd afgehouden van de tegoeden die in maart werden afgerekend.

RECIP-E : MELDINGEN

- De status *delivered* geeft aan dat het voorschrift reeds werd uitgevoerd. Op het terrein kun je die melding ook krijgen als de RID een tweede maal gescand wordt in de apotheek, dat terwijl hij al is uitgevoerd. Occasioneel kan dat ook impliceren dat er ergens een technisch probleem is.
- De status *in process* kan voorkomen als de RID reeds in een andere apotheek opgehaald werd en niet afgewerkt of geannuleerd (het is als het ware nog 'hangende'). Of als de RID een tweede keer in dezelfde apotheek gelezen wordt na een laat antwoord van het systeem.
- De status *revoked* betekent dat de voorschrijver het voorschrift ingetrokken heeft, per vergissing of moedwillig. Je kan dat voorschrift best niet afleveren tenzij na bevestiging van de voorschrijver. Je verwerkt het bewijs van elektronisch voorschrift dan als een klassiek voorschrift.
- De status *archived* betekent dat het voorschrift gearchiveerd is en dus niet meer afgeleverd mag worden

Bron: APB

FRAXODI EN FRAXIPARINE: DUBBELE UNIEKE BARCODE

Op 23 september 2016 deed de firma Aspen volgende mededeling o.a. via de APB site:
Aspen wil u graag informeren over een duplicatiefout in de unieke sequentiële barcodering van de volgende verpakkingen van Fraxiparine en Fraxodi:.

Fraxiparine	0.6ml	10 AMWW	CNK 431569
Fraxiparine	0.4 ml	10 AMWW	CNK 321596
Fraxodi	1 ml	10 AMWW	CNK 1586395
Fraxodi	0.8ml	10 AMWW	CNK 1586403
Fraxodi	0.6ml	10 AMWW	CNK 1586411

Met het akkoord van het RIZIV mag het bedrijf deze verpakkingen toch op de markt brengen. Het RIZIV houdt er dus rekening mee dat afleveringen met dubbele barcode zullen voorkomen.
Indien u toch liever verpakkingen met identieke UBC's inruilt, kan u contact opnemen met thomas.grymonprez@aspenpharma.eu , 0477 50 59 59 om een omruiling via de groothandel aan te vragen.

ETHIAS EN ASSURPHARMA

Ook Ethias kan, via Assurpharma, beschikken over de digitale BVAC die vanuit de apotheek wordt verstuurd. Tot nog toe werd die dienst door zes verzekeringsmaatschappijen (AG, Allianz, Belfius, DKV, Ethias en KBC) aangeboden aan hun klanten die een hospitalisatieverzekering of een verzekering 'ambulante kosten' hebben. Vanaf nu zal Ethias die dienst ook aanbieden aan haar klanten die een arbeidsongevallenverzekering hebben.

TARIFERINGSINFO

TPE

Door de schrapping van terugbetaling van een aantal verpakkingen van **PPI**, rijst de vraag welke gevolgen dit heeft voor de TPE-tarifering.
De terugbetaling hangt bij TPE niet af van de gebruikte verpakking, maar wel van de terugbetaalbaarheid van de tablet (via het 7-nummer). De tablet kan dus wel degelijk uit een niet langer terugbetaalde, grote verpakking komen, zo lang de eenheidsdosis maar terugbetaalbaar is. Dat is in casu het geval via het nog steeds terugbetaalde 7-nummer.
In het toedieningsschema verwijst elk pil naar het CNK nummer van de doos waaruit deze werd genomen, dat kan in casu een niet terugbetaalbare verpakking zijn.
Maar let wel op: op het voorschrift moeten de voorwaarden voor terugbetaling wél voldaan zijn en moet er dus wel degelijk een terugbetaalbare verpakking worden voorgeschreven. Op basis daarvan wordt het piltegoed van de patiënt bepaald.

Concrete info betreffende TPE en terugbetaling van de protonpompinhibitoren: zie verder

Erratums in de TD berichten van maart

- In de TD berichten van maart stond dat **Anoro** (CNK 3153699 en CNK 3153707) geschrapt is van terugbetaling.
  In feite is de situatie als volgt:
  Anoro is geschrapt in paragraaf 7390000 (met attest type E; beperkte hoeveelheid) vanaf 1 maart, maar werd op diezelfde datum overgebracht/toegevoegd aan paragraaf 8000000 (met attesttype B?). Anoro blijft dus terugbetaalbaar maar dan mits een attest model b (beperkte geldigheidsduur). Opgelet: de attesten zijn niet verwisselbaar.
- Gabapentine Mylanpharma 200 co x 600mg (CNK 3072956) is ook vergoedbaar in cat. A mits attest (Dit werd niet vermeld als cat. A door APB).
- Het remgeld van Bimatoprost EG 0,3mg/ml (CNK 3560-893) is € 4,93 / 2,96 (en niet 0,00).

WIJZIGING AAN DE TERUGBETALINGSMODALITEITEN VAN DE PROTONPOMPINHIBITOREN VAN TOEPASSING OP 1 APRIL 2017

Het RIZIV heeft een groepsgewijze herziening gedaan van de protonpompinhibitoren. De maatregel gaat in op 1 april 2017.
Technisch gezien gaat het om volgende wijzigingen:

1. **Schrapping uit hoofdstuk II vanaf 1 april 2017 :**

Molecule	Sterkte	Grote verpakking (> 60 eenheden)
omeprazol	40 mg	98x – 100x
lansoprazol	15 mg	84x – 98x – 100x
pantoprazol	40 mg	84x – 98x – 100x – 112x
rabeprazol	10 mg & 20 mg	98x – 100x

Concreet betreft het volgende specialiteiten, die uit hoofdstuk II worden geschrapt. Zij worden voortaan enkel nog terugbetaald in hoofdstuk IV (cat. Af) mits attest (zie verder):

Crit	CNK	Benaming
B-48	2248490	LANSOPRAZOL APOTEX 84 CAPS X 15 MG
B-48	2341501	LANSOPRAZOL SANDOZ 98 CAPS X 15 MG
B-48	2257616	LANSOPRAZOLE EG 84 CAPS X 15 MG
B-48	2331502	LANSOPRAZOLE MYLAN 84 CAPS X 15 MG
B-48	2328524	LANSOPRAZOLE TEVA 98 CAPSX 15 MG
B-48	2263473	LANSOPRAZOLE RATIO 100 CAPS X 15 MG
B-48	3078177	OMEPRAZOL ACTAVIS 100 CAPS GASTROX40MG
B-48	2672699	OMEPRAZOL APOTEX 100 CAPS X 40 MG
B-48	1767334	OMEPRAZOL SANDOZ 98 CAPS ENTER X 40 MG
B-48	2669240	OMEPRAZOL SANDOZ PI PHARMA 98 CAPS X 40MG
B-48	2705721	OMEPRAZOL TEVA 100 CAPS X 40MG (CONTAINER)
B-48	3534443	OMEPRAZOLE BEPB 98 CAPS GASTRO X 40MG
B-48	2455319	OMEPRAZOLE EG 100 CAPS GASTRO X 40MG (POT)
B-48	2669273	OMEPRAZOL EG 40 MG PI PHARMA CAPS 100X40MG PIP
B-48	2417756	OMEPRAZOLE MYLAN CAPS 100 X 40 MG
B-48	2630812	OMEPRAZOLE MYLAN 100 CAPS X 40MG PI PHARMA
B-48	2461820	OMEPRAZOLE RATIOPHARM CAPS 100 X 40 MG
B-48	2557171	PANTOMED 100 TABL X 40 MG
B-48	2626992	PANTOMED 100 TABL X 40MG (CONTAINER)
B-48	3172376	PANTOMED IMPEXECO COMP 100 X 40 MG
B-48	2732816	PANTOMED PI PHARMA 100 COMP X 40MG
B-48	2976942	PANTOMED 100 COMP GATSRO X 40MG PIPHARMA
B-48	3055530	PANTOPRAZOL 100 COMP GASTRO X 40MG ACTAVIS
B-48	2660876	PANTOPRAZOL APOTEX 100 TABL GASTRO X 40 MG
B-48	2568103	PANTOPRAZOL 98 TABL GASTRO X 40MG SANDOZ
B-48	3546561	PANTOPRAZOLE BEPB 98 TABL GASTRO X 40MG
B-48	2555134	PANTOPRAZOLE EG 98 TABL GASTRO X 40 MG (BLIST)
B-48	3303948	PANTOPRAZOLE EG 100 COMP GASTRO X 40MG
B-48	2575520	PANTOPRAZOLE MYLAN 100 COMP GASTRO X 40 MG
B-48	2659969	PANTOPRAZOLE NYCOMED 100 COMP GASTRO X 40 MG
B-48	3025178	PANTOPRAZOLE TEVA 98 COMP GASTRO X 40MG
B-48	3093218	PANTOPRAZOLE TEVA 100 COMP GASTRO X 40MG
B-48	2995850	RABEPRAZOLE TEVA 98 COMP GASTRO X 10MG
B-48	3030202	RABEPRAZOLE TEVA 98 COMP GASTRO X 20MG

2. De terugbetaling in hoofdstuk II wordt behouden voor alle verpakkingen van **lansoprazole 30 mg**. De grote verpakkingen (84, 98 en 100 co) ondergaan echter een **prijsdaling** met 33 % ! vanaf 1 april 2017
   Concreet dalen volgende specialiteiten bijgevolg in prijs :

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
B-48	2650745	LANSOPRAZOL APOTEX 30MG CAPS 84 X 30 MG	G	22,51	22,51	6,26	3,76
B-48	2341519	LANSOPRAZOL SANDOZ 30 MG CAPS 98 X 30 MG	G	27,86	27,86	7,60	4,52
B-48	2257590	LANSOPRAZOLE EG 30 MG CAPS 98 X 30 MG	G	27,84	27,84	7,59	4,52
B-48	2328565	LANSOPRAZOLE TEVA 30 MG CAPS 98 X 30 MG	G	26,56	26,56	7,29	4,34
B-48	2275915	LANSOPRAZOLE RATIO CAPS 100 X 30 MG	G	26,98	26,98	7,39	4,40

3. Volgende specialiteiten worden terugbetaald mits **attest type d** (code '?' in het Tarief) met onbeperkte geldigheidsduur - **categorie Af** (crit. A-125) vanaf 1 april 2017. De indicatie is Zollinger-Ellison syndroom.

4. OF worden terugbetaald **mits attest type b** (code '?' in het Tarief) met beperkte geldigheidsduur - **categorie Af** (crit. A-126) vanaf 1 april 2017. De indicatie is post-ablatie van Barretmucosa

CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
2248490	LANSOPRAZOL APOTEX 84 CAPS X 15 MG	G	19,65	19,65	0	0
2341501	LANSOPRAZOL SANDOZ 98 CAPS X 15 MG	G	23,67	23,67	0	0
2257616	LANSOPRAZOLE EG 84 CAPS X 15 MG	G	21,15	21,15	0	0
2331502	LANSOPRAZOLE MYLAN 84 CAPS X 15 MG	G	21,15	21,15	0	0
2328524	LANSOPRAZOLE TEVA 98 CAPSX 15 MG	G	22,63	22,63	0	0
2263473	LANSOPRAZOLE RATIO 100 CAPS X 15 MG	G	22,95	22,95	0	0
3078177	OMEPRAZOL ACTAVIS 100 CAPS GASTROX40MG	G	46,44	46,44	0	0
2672699	OMEPRAZOL APOTEX 100 CAPS X 40 MG	G	46,44	46,44	0	0
1767334	OMEPRAZOL SANDOZ 98 CAPS ENTER X 40 MG	G	52,74	52,74	0	0
2669240	OMEPRAZOL SANDOZ PI PHARMA 98 CAPS X 40MG	G	52,74	52,74	0	0
2705721	OMEPRAZOL TEVA 100 CAPS X 40MG (CONTAINER)	G	47,04	47,04	0	0
3534443	OMEPRAZOLE BEPB 98 CAPS GASTRO X 40MG	G	46,35	46,35	0	0
2455319	OMEPRAZOLE EG 100 CAPS GASTRO X 40MG (POT)	G	46,45	46,45	0	0
2669273	OMEPRAZOL EG 40 MG PI PHARMA CAPS 100X40MG PIP	G	46,45	46,45	0	0
2417756	OMEPRAZOLE MYLAN CAPS 100 X 40 MG	G	48,94	48,94	0	0
2630812	OMEPRAZOLE MYLAN 100 CAPS X 40MG PI PHARMA	G	49,42	49,42	0	0
2461820	OMEPRAZOLE RATIOPHARM CAPS 100 X 40 MG	G	48,94	48,94	0	0
2557171	PANTOMED 100 TABL X 40 MG	G	31,94	31,94	0	0
2626992	PANTOMED 100 TABL X 40MG (CONTAINER)	G	31,94	31,94	0	0
3172376	PANTOMED IMPEXECO COMP 100 X 40 MG	G	33,05	33,05	0	0
2732816	PANTOMED PI PHARMA 100 COMP X 40MG	G	32,53	32,53	0	0
2976942	PANTOMED 100 COMP GATSRO X 40MG PIPHARMA	G	32,53	32,53	0	0
3055530	PANTOPRAZOL 100 COMP GASTRO X 40MG ACTAVIS	G	31,93	31,93	0	0
2660876	PANTOPRAZOL APOTEX 100 TABL GASTRO X 40 MG	G	27,66	27,66	0	0
2568103	PANTOPRAZOL 98 TABL GASTRO X 40MG SANDOZ	G	28,43	28,43	0	0
3546561	PANTOPRAZOLE BEPB 98 TABL GASTRO X 40MG	G	27,37	27,37	0	0
2555134	PANTOPRAZOLE EG 98 TABL GASTRO X 40 MG (BLIST)	G	28,45	28,45	0	0
3303948	PANTOPRAZOLE EG 100 COMP GASTRO X 40MG	G	31,93	31,93	0	0
2575520	PANTOPRAZOLE MYLAN 100 COMP GASTRO X 40 MG	G	31,72	31,72	0	0
2659969	PANTOPRAZOLE NYCOMED 100 COMP GASTRO X 40 MG	G	33,05	33,05	0	0
3025178	PANTOPRAZOLE TEVA 98 COMP GASTRO X 40MG	G	27,08	27,08	0	0
3093218	PANTOPRAZOLE TEVA 100 COMP GASTRO X 40MG	G	31,94	31,94	0	0
2995850	RABEPRAZOLE TEVA 98 COMP GASTRO X 10MG	G	14,3	14,3	0	0
3030202	RABEPRAZOLE TEVA 98 COMP GASTRO X 20MG	G	23,13	23,13	0	0

5. Wijzigingen voor de **tarifering per eenheid (TPE)** :

De specialiteiten vernoemd onder de punten 3 en 4 hierboven (terugbetaald in cat. A mits attest) zullen voortaan een nieuwe RIZIV-code krijgen voor TPE, aangezien de eenheidsprijs gebaseerd wordt op het grote model.
De kleine modellen van dezelfde dosering behouden hun oorspronkelijke RIZIV-code. Zij blijven terugbetaald in cat. B/C. **De prijs van de eenheid wordt voor deze modellen herberekend naar het 'nieuwe grootste model'**. De prijs van de eenheid zal in dit geval dus stijgen.
Nieuw is echter wel dat de prijs van de eenheid functie is van de categorie van terugbetaling.

Wat met de aangebroken verpakkingen ?

Het resterende saldo uit de grote doos kan gefactureerd worden **met flag 2** (te beschouwen als een einde terugbetaling van het product).

Voor TPE kan **in theorie verder uit de grote doos geput worden**. Vanaf 1 april wordt deze verpakking echter gelinkt aan de nieuwe RIZIV-code (met attest, en dus aan de huidige, lagere prijs per eenheid).

APB laat weten dat het technisch gezien, door de laattijdigheid van de RIZIV-info, niet mogelijk was om per 1 april de grote verpakking te linken aan de oude RIZIV-code. Er wordt zo snel mogelijk een oplossing hiervoor gezocht.

Hierbij vindt u een overzicht met de oude (cat. B/C) en nieuwe RIZIV-codes (cat. A) voor de grote verpakkingen uit de punten 3 en 4.

Crit	CNK	Riziv-code INAMI cat B/C	Riziv-code INAMI cat A	Benaming
A-125	2248490	0781-872	7718-414	LANSOPRAZOL APOTEX 84 CAPS X 15 MG
A-125	2341501	0784-488	7718-430	LANSOPRAZOL SANDOZ 98 CAPS X 15 MG
A-125	2257616	0782-235	7718-455	LANSOPRAZOLE EG 84 CAPS X 15 MG
A-125	2331502	**********	7718-471	LANSOPRAZOLE MYLAN 84 CAPS X 15 MG
A-125	2328524	0783-894	7718-489	LANSOPRAZOLE TEVA 98 CAPSX 15 MG
A-125	2263473	**********	7718-505	LANSOPRAZOLE RATIO 100 CAPS X 15 MG
A-125	3078177	7705-189	7718-521	OMEPRAZOL ACTAVIS 100 CAPS GASTROX40MG
A-125	2672699	0781-039	7718-539	OMEPRAZOL APOTEX 100 CAPS X 40 MG
A-125	1767334	0775-353	7718-547	OMEPRAZOL SANDOZ 98 CAPS ENTER X 40 MG
A-125	2669240	0794-305	7718-554	OMEPRAZOL SANDOZ PI PHARMA 98 CAPS X 40MG
A-125	2705721	0770-958	7718-562	OMEPRAZOL TEVA 100 CAPS X 40MG (CONTAINER)
A-125	3534443	7717-556	7718-570	OMEPRAZOLE BEPB 98 CAPS GASTRO X 40MG
A-125	2455319	0770-958	7718-588	OMEPRAZOLE EG 100 CAPS GASTRO X 40MG (POT)
A-125	2669273	0792-424	7718-596	OMEPRAZOL EG 40 MG PI PHARMA CAPS 100X40MG PIP
A-125	2417756	0772-046	7718-604	OMEPRAZOLE MYLAN CAPS 100 X 40 MG
A-125	2630812	0793-307	7718-612	OMEPRAZOLE MYLAN 100 CAPS X 40MG PI PHARMA
A-125	2461820	7718-620	7718-620	OMEPRAZOLE RATIOPHARM CAPS 100 X 40 MG
A-125	2557171	0791-194	7718-638	PANTOMED 100 TABL X 40 MG
A-125	2626992	0791-194	7718-638	PANTOMED 100 TABL X 40MG (CONTAINER)
A-125	3172376	7708-266	7718-646	PANTOMED IMPEXECO COMP 100 X 40 MG
A-125	2732816	0799-379	7718-653	PANTOMED PI PHARMA 100 COMP X 40MG
A-125	2976942	0799-379	7718-653	PANTOMED 100 COMP GASTRO X 40MG PIPHARMA
A-125	3055530	7706-880	7718-661	PANTOPRAZOL 100 COMP GASTRO X 40MG ACTAVIS
A-125	2660876	0795-096	7718-679	PANTOPRAZOL APOTEX 100 TABL GASTRO X 40 MG
A-125	2568103	0791-525	7718-687	PANTOPRAZOL 98 TABL GASTRO X 40MG SANDOZ
A-125	3546561	7717-572	7718-695	PANTOPRAZOLE BEPB 98 TABL GASTRO X 40MG
A-125	2555134	0791-996	7718-703	PANTOPRAZOLE EG 98 TABL GASTRO X 40 MG (BLIST)
A-125	3303948	**********	7718-703	PANTOPRAZOLE EG 100 COMP GASTRO X 40MG
A-125	2575520	0792-903	7718-711	PANTOPRAZOLE MYLAN 100 COMP GASTRO X 40 MG
A-125	2659969	7718-729	7718-729	PANTOPRAZOLE NYCOMED 100 COMP GASTRO X 40 MG
A-125	3025178	0791-582	7718-737	PANTOPRAZOLE TEVA 98 COMP GASTRO X 40MG
A-125	3093218	0791-582	7718-737	PANTOPRAZOLE TEVA 100 COMP GASTRO X 40MG
A-125	2995850	7702-046	7718-745	RABEPRAZOLE TEVA 98 COMP GASTRO X 10MG
A-125	3030202	7702-285	7718-752	RABEPRAZOLE TEVA 98 COMP GASTRO X 20MG

******* bestaat niet in kleine verpakking

WIJZIGINGEN IN DE TERUGBETALING

Neussprays op basis van corticosteroïden vanaf 1 april 2017

Alle terugbetaalbare neussprays op basis van corticosteroïden zijn voortaan terugbetaald in categorie Cx in plaats van B. De wijziging van vergoedingscategorie B naar Cx veroorzaakt een stijging in het deel ten laste van de patiënt. Geneesmiddelen in die categorie worden in principe niet meegeteld voor de maximumfactuur (MAF). De nasale corticosteroïden zullen een uitzondering op die regel zijn. Er komt een wetsaanpassing die ervoor zal zorgen dat het remgeld dat chronische patiënten betalen voor die neussprays wordt meegeteld voor de maximumfactuur vanaf 1 januari 2017. Maar de officiële bevestiging hiervoor ontbreekt nog. Daarom worden deze specialiteiten (voorlopig) NIET gratis afgeleverd aan de patiënten met MAF-statuut. De verrekening voor de patiënt zal later door de VI's gebeuren.

Het FAGG lanceerde eerder een oproep naar de betrokken vergunninghouders om neussprays op basis van nasale corticosteroïden met de laagste systemische resorptie (*mometason* en *fluticason*) voorschriftvrij te maken.

Sartanen : prijsdaling en attestvrij vanaf 1 april 2017
Alle sartanen worden overgeheveld naar hoofdstuk I, worden dus terugbetaalbaar zonder attest en ondergaan een prijsdaling (zie lijst hieronder).

Urinaire antispasmodica vanaf 1 mei 2017
Urispas® verhuist van hoofdstuk I naar hoofdstuk IV en zal dan alleen nog terugbetaalbaar zijn mits attest.
Voor de andere specialiteiten blijven de huidige terugbetalingsvoorwaarden behouden.
De terugbetalingsvoorwaarden in hoofdstuk IV worden wel geharmoniseerd.

Antibiotica vanaf 1 mei 2017
Alle orale antibiotica gaan van terugbetalingscategorie B naar C. Dat houdt in dat het remgeld voor gewoon verzekerden verdubbelt. Voor preferentieel verzekerden stijgt het remgeld zelfs nog meer, vermits er geen verhoogde tegemoetkoming is voor geneesmiddelen in cat. C.
De bescherming via de maximumfactuur (MAF) blijft echter wel van toepassing.

Bifosfonaten vanaf 1 mei 2017
Alle bifosfonaten worden vergoedbaar in hoofdstuk I, dus terugbetaalbaar zonder attest. Voor de producten die uit hoofdstuk IV komen, gaat dat gepaard met een prijsdaling.
De (weinige) bifosfonaten die bij deze overgang weigeren in prijs te dalen, worden geschrapt van terugbetaling.

NIEUWE TERUGBETALINGEN VANAF 1 APRIL 2017

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

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
B-72	3534807	ABILIFY 10 MG PI PHARMA COMP 28 X 10MG PIP	R	59,82	59,82	11,90	7,90
B-72	3573557	ABILIFY 10 MG PI PHARMA COMP 98 X 10MG PIP	R	152,85	152,85	14,80	9,80
B-72	3534948	ABILIFY 15 MG PI PHARMA COMP 28 X 15MG PIP	R	59,82	59,82	11,90	7,90
B-72	3573565	ABILIFY 15 MG PI PHARMA COMP 98 X 15MG PIP	R	152,85	152,85	14,80	9,80
B-72	3573573	ABILIFY 30 MG PI PHARMA COMP 28 X 30MG PIP	R	68,93	68,93	11,90	7,90
B-73	3427259	ANAFRANIL 10MG COMP PELL 120 X 10MG		9,35	9,35	1,69	1,01
B-73	3427267	ANAFRANIL 25MG COMP PELL 120 X 25MG		14,36	14,36	3,41	2,05
B-56	3573508	BUPRENORPHINE SANDOZ 5MCG/UWEKELIJKS 5 PL	G	19,00	19,00	5,01	3,01
B-56	3573516	BUPRENORPHINE SANDOZ 10MCG/U WEKELIJKS 5 PL	G	22,62	22,62	6,31	3,78
B-56	3573524	BUPRENORPHINE SANDOZ 20MCG/U WEKELIJKS 5 PL	G	25,93	25,93	7,14	4,25
B-73	3534526	DULOXETINE APOTEX 30MG MAAGSAPRESIST. CAPS 98	G	28,19	28,19	7,68	4,57
B-275	3553773	ENSTILUM 50MCG/0,5MG/G SPRAY		48,00	48,00	11,90	7,37
B-262	3542081	PREGABALIN SANDOZ 150 MG X 14 CAPS	G	11,84	11,84	2,55	1,53
B-262	3542107	PREGABALIN SANDOZ 150 MG X 210 CAPS	G	90,64	90,64	14,80	9,80
B-262	3542115	PREGABALIN SANDOZ 300 MG X 14 CAPS	G	15,83	15,83	3,92	2,35
B-262	3542131	PREGABALIN SANDOZ 300 MG X 210 CAPS	G	131,06	131,06	14,80	9,80
B-262	3542057	PREGABALIN SANDOZ 75 MG X 14 CAPS	G	8,55	8,55	1,41	0,85
B-262	3542073	PREGABALIN SANDOZ 75 MG X 210 CAPS	G	52,28	52,28	13,42	7,97
B-220	3573474	QUETIAPINE KRKA 50MG X 60 COMP PL	G	36,05	36,05	9,55	5,68
B-220	3573482	QUETIAPINE KRKA 200MG X 60 COMP PL	G	54,01	54,01	11,90	7,90
B-220	3573490	QUETIAPINE KRKA 300MG X 60 COMP PL	G	77,67	77,67	11,90	7,90

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
B-41	3562337	SIMVASTATINE EG 20 MG X 30 COMP	G	10,13	10,13	1,96	1,17
B-41	3562345	SIMVASTATINE EG 20 MG X 100 COMP	G	18,38	18,38	4,80	2,88
B-41	3562352	SIMVASTATINE EG 40MG X 30 COMP	G	12,22	12,22	2,67	1,60
B-41	3562360	SIMVASTATINE EG 40MG X 100 COMP	G	22,87	22,87	6,41	3,82

Volgende producten zijn vergoedbaar in hoofdstuk I, vanaf 1 april 2017, maar de terugbetalingscategorie wijzigt van B naar Cx (**nasale corticosteroïden**). Zij worden opgenomen in de MAF, maar aangezien de officiële bevestiging hierover nog ontbreekt worden deze specialiteiten (voorlopig) niet gratis aan de patiënten met MAF-statuut afgeleverd. De verrekening voor de patiënt gebeurt later door de VI's. Dit betekent dat de patiënt geen financieel nadeel heeft.

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
CX-14	2470706	AVAMYS NEUSSPRAY SUSP. 120 DOSES		15,08	15,08	11,72	11,72
CX-14	1607282	BECLOMETASONE APOTEX SUSP NAS 200 DOS 50mcg	G	9,76	9,76	5,86	5,86
CX-14	1349307	FLIXONASE AQUA DOSES 150X50MCG		15,22	15,22	11,87	11,87
CX-14	2678621	FLIXONASE AQUA 50MCG PIP NEUSSPRAY DOS 150		15,22	15,22	11,87	11,87
CX-14	3211927	MOMETASONE EG 50MCG SUSP NEUSSPRAY 1 X 140	G	9,52	9,52	5,59	5,59
CX-14	3377371	MOMETASONE EG 50MCG SUSP NEUSSPRAY 3 X 140	G	16,60	16,60	13,39	13,39
CX-14	3342979	MOMETASONE FUROATE CIPLA 50MCG SPRAY NAS 140 DOSES	G	9,42	9,42	5,49	5,49
CX-14	3031309	MOMETASONE SANDOZ NEUSSPRAY 1 FL X 140	G	9,41	9,41	5,47	5,47
CX-14	3116225	MOMETASONE SANDOZ NEUSSPRAY 3 FL X 140	G	16,59	16,59	13,38	13,38
CX-14	3100278	MOMETASONE TEVA 50MCG NEUSSPRAY 1 X 140	G	9,53	9,53	5,60	5,6
CX-14	3100302	MOMETASONE TEVA 50MCG NEUSSPRAY 3 X 140	G	16,61	16,61	13,41	13,41
CX-14	1468164	NASONEX 1 FL 140 DOSES	R	9,53	9,53	5,60	5,60
CX-14	1624386	RHINOCORT AQUA SUSP DOS 120 X 64 UG	R	11,37	9,11	7,39	7,39
CX-14	1236694	RHINOCORT TURBOHALER 100 DOS 200	R	15,24	12,2	11,58	11,58

Volgende producten zijn vanaf 1 april 2017 vergoedbaar zonder voorafgaande machtiging van de adviserende arts:

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
B-224	3491305	AMLODIPINE VALSARTAN SANDOZ 10MG/160MG X 28 COMP 28	G	21,70	21,70	5,95	3,57
B-224	3491313	AMLODIPINE VALSARTAN SANDOZ 10MG/160MG X 98 COMP	G	50,94	50,94	13,10	7,78
B-224	3491289	AMLODIPINE VALSARTAN SANDOZ 5MG/160MG X 28 COMP	G	20,08	20,08	5,38	3,23
B-224	3491297	AMLODIPINE VALSARTAN SANDOZ 5MG/160MG X 98 COMP	G	46,68	46,68	12,09	7,18
B-224	3491271	AMLODIPINE VALSARTAN SANDOZ 5MG/ 80MG X 98 COMP	G	35,69	35,69	9,47	5,63
B-224	2115541	BELSAR COMP 28X10MG		21,67	21,67	5,94	3,56
B-224	2115533	BELSAR COMP 28X20MG		24,63	24,63	6,83	4,07
B-224	2115517	BELSAR COMP 98X20MG		57,37	57,37	14,63	8,69
B-224	2115509	BELSAR COMP 28X40MG		28,89	28,89	7,84	4,67
B-224	2115491	BELSAR COMP 98X40MG		69,28	69,28	14,80	9,80
B-224	2363109	BELSAR PLUS 20 MG/12,5 MG X TABL 28		24,63	24,63	6,83	4,07
B-224	2363117	BELSAR PLUS 20 MG/12,5 MG XTABL 98		57,37	57,37	14,63	8,69
B-224	2363133	BELSAR PLUS 20 MG/25 MG X TABL 28		24,63	24,63	6,83	4,07
B-224	2363083	BELSAR PLUS 20 MG/25 MG X TABL 98		57,37	57,37	14,63	8,69
B-224	2736320	BELSAR PLUS 40 MG/12,5 MG X TABL 28		28,89	28,89	7,84	4,67
B-224	2736338	BELSAR PLUS 40 MG/12,5 MG X TABL 98		69,28	69,28	14,80	9,80
B-224	2736312	BELSAR PLUS 40 MG/25 MG X TABL 28		28,89	28,89	7,84	4,67

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
B-224	2736304	BELSAR PLUS 40 MG/25 MG X TABL 98		69,28	69,28	14,80	9,80
B-243	2656957	CLOPIDOGREL EG 75 MG COMP PELL 28 X 75 MG	G	7,85	7,85	1,17	0,70
B-243	2656924	CLOPIDOGREL EG 75 MG COMP PELL 84 X 75 MG	G	14,68	14,68	3,52	2,11
B-224	2388593	EXFORGE 5MG/160MG X COMP 98		93,82	93,82	14,80	9,80
B-224	2388577	EXFORGE 10MG/160MGX COMP 98		102,81	102,81	14,80	9,80
B-224	3466133	EXFORGE 10MG/160MG X COMP 98 PIP		102,81	102,81	14,80	9,80
B-224	3466141	EXFORGE HCT 5MG/160MG/12,5MG X COMP 98 PIP		93,82	93,82	14,80	9,80
B-224	3466158	EXFORGE HCT 5MG/160MG/25,0MG X COMP 98 PIP		93,82	93,82	14,80	9,80
B-224	2682409	EXFORGE HCT 10MG/160MG/12,5MG X COMP 28		41,29	41,29	10,80	6,42
B-224	2682474	EXFORGE HCT 10MG/160MG/12,5MG X COMP 98		102,81	102,81	14,80	9,80
B-224	3466166	EXFORGE HCT 10MG/160MG/12,5MG X COMP 98 PIP		102,81	102,81	14,80	9,80
B-224	3466174	EXFORGE HCT 10MG/160MG/25,0MG X COMP 98 PIP		102,81	102,81	14,80	9,80
B-224	2682458	EXFORGE HCT 10MG/160MG/25MG X COMP 28		41,29	41,29	10,80	6,42
B-224	2682425	EXFORGE HCT 10MG/160MG/25MG X COMP 98		102,81	102,81	14,80	9,80
B-224	3466182	EXFORGE HCT 10MG/320MG/25,0MG X COMP 98 PIP		105,22	105,22	14,80	9,80
B-224	2682490	EXFORGE HCT 10MG/320MG/25MG X COMP 98		105,22	105,22	14,80	9,80
B-224	2682375	EXFORGE HCT 5MG/160MG/12,5MG X COMP 28		37,93	37,93	10,00	5,94
B-224	2682359	EXFORGE HCT 5MG/160MG/12,5MG X COMP 98		93,82	93,82	14,80	9,80
B-224	2682417	EXFORGE HCT 5MG/160MG/25MG X COMP 28		37,93	37,93	10,00	5,94
B-224	2684264	EXFORGE HCT 5MG/160MG/25MGX COMP 98		93,82	93,82	14,80	9,80
B-224	2591097	FORZATEN 20 MG/ 5 MG COMP 28 X 20MG		28,25	28,25	7,69	4,58
B-224	2591089	FORZATEN 20 MG/ 5 MG COMP 98 X 20MG		67,61	67,61	14,80	9,80
B-224	2591071	FORZATEN 40 MG/ 5 MG COMP 28 X 40MG		36,46	36,46	9,65	5,74
B-224	2591063	FORZATEN 40 MG/ 5 MG COMP 98 X 40MG		89,87	89,87	14,80	9,80
B-224	2591113	FORZATEN 40 MG/10 MG COMP 28 X 40MG		39,64	39,64	10,41	6,19
B-224	2591105	FORZATEN 40 MG/10 MG COMP 98 X 40MG		98,43	98,43	14,80	9,80
B-224	2837300	FORZATEN/HCT 20 MG/ 5 MG/12,5 MG TABL 28		28,25	28,25	7,69	4,58
B-224	2837318	FORZATEN/HCT 20 MG/ 5 MG/12,5 MG TABL 98		67,61	67,61	14,80	9,80
B-224	2837342	FORZATEN/HCT 40 MG/ 5 MG/12,5 MG TABL 28		36,46	36,46	9,65	5,74
B-224	2837326	FORZATEN/HCT 40 MG/ 5 MG/12,5 MG TABL 98		89,87	89,87	14,80	9,80
B-224	2837359	FORZATEN/HCT 40 MG/ 5 MG/25 MG TABL 28		36,46	36,46	9,65	5,74
B-224	2837375	FORZATEN/HCT 40 MG/ 5 MG/25 MG X TABL 98		89,87	89,87	14,80	9,80
B-224	2837334	FORZATEN/HCT 40 MG/10 MG/12,5 MG X TABL 28		39,64	39,64	10,41	6,19
B-224	2837367	FORZATEN/HCT 40 MG/10 MG/12,5 MG X TABL 98		98,43	98,43	14,80	9,80
B-224	2837284	FORZATEN/HCT 40 MG/10 MG/25 MG X TABL 28		39,64	39,64	10,41	6,19
B-224	2837292	FORZATEN/HCT 40 MG/10 MG/25 MG XTABL 98		98,43	98,43	14,80	9,80
B-224	2091007	OLMETEC COMP PELL 28 X 10 MG		21,67	21,67	5,94	3,56
B-224	2091072	OLMETEC COMP PELL 28 X 20 MG		24,63	24,63	6,83	4,07
B-224	2091098	OLMETEC COMP PELL 28 X 40 MG		28,89	28,89	7,84	4,67
B-224	2091080	OLMETEC COMP PELL 98 X 20 MG		57,37	57,37	14,63	8,69
B-224	2091114	OLMETEC COMP PELL 98 X 40 MG		69,28	69,28	14,80	9,80
B-224	2337988	OLMETEC PLUS 20 MG/12,5 MG COMP PELL 28		24,63	24,63	6,83	4,07
B-224	2338028	OLMETEC PLUS 20 MG/12,5 MG COMP PELL 98		57,37	57,37	14,63	8,69
B-224	2338051	OLMETEC PLUS 20 MG/25 MG COMP PELL 28		24,63	24,63	6,83	4,07
B-224	2337947	OLMETEC PLUS 20 MG/25 MG COMP PELL 98		57,37	57,37	14,63	8,69
B-224	2717478	OLMETEC PLUS 40 MG/12,5 MG COMP PELL 28		28,89	28,89	7,84	4,67
B-224	2717494	OLMETEC PLUS 40 MG/12,5 MG COMP PELL 98		69,28	69,28	14,80	9,80
B-224	2717510	OLMETEC PLUS 40 MG/25 MG COMP PELL 28		28,89	28,89	7,84	4,67
B-224	2717528	OLMETEC PLUS 40 MG/25 MG COMP PELL 98		69,28	69,28	14,80	9,80
B-224	2582146	SEVIKAR 20 MG/5 MG X 28 TABL		28,25	28,25	7,69	4,58
B-224	2582153	SEVIKAR 20 MG/5 MG X 98 TABL		67,61	67,61	14,80	9,80
B-224	2582138	SEVIKAR 40 MG/10 MG X 28 TABL		39,64	39,64	10,41	6,19
B-224	2582120	SEVIKAR 40 MG/10 MG X 98 TABL		98,43	98,43	14,80	9,80
B-224	2582187	SEVIKAR 40 MG/5 MG X 28 TABL		36,46	36,46	9,65	5,74

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
B-224	2582195	SEVIKAR 40 MG/5 MG X 98 TABL		89,87	89,87	14,80	9,80
B-224	2816510	SEVIKAR HCT 20 MG/5 MG/12,5 MG X 28 TABL		28,25	28,25	7,69	4,58
B-224	2816536	SEVIKAR HCT 20 MG/5 MG/12,5 MG X 98 TABL		67,61	67,61	14,80	9,80
B-224	2816478	SEVIKAR HCT 40 MG/10 MG/12,5 MG X 28 TABL		39,65	39,65	10,41	6,19
B-224	2816494	SEVIKAR HCT 40 MG/10 MG/12,5 MG X 98 TABL		98,44	98,44	14,80	9,80
B-224	2816684	SEVIKAR HCT 40 MG/10 MG/25 MG X 28 TABL		39,65	39,65	10,41	6,19
B-224	2816700	SEVIKAR HCT 40 MG/10 MG/25 MG X 98 TABL		98,44	98,44	14,80	9,80
B-224	2816635	SEVIKAR HCT 40 MG/5 MG/12,5 MG X 28 TABL		36,47	36,47	9,65	5,74
B-224	2816668	SEVIKAR HCT 40 MG/5 MG/12,5 MG X 98 TABL		89,87	89,87	14,80	9,80
B-224	2816569	SEVIKAR HCT 40 MG/5 MG/25 MG X 28 TABL		36,47	36,47	9,65	5,74
B-224	2816593	SEVIKAR HCT 40 MG/5 MG/25 MG X 98 TABL		89,87	89,87	14,80	9,80

De volgende specialiteiten zijn vergoedbaar in het kader van de **controle a posteriori** (hoofdstuk II, code 'T' in het Tarief) vanaf 1 april 2017:

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
B-48	2248508	LANSOPRAZOL APOTEX 15MG CAPS 56 X 15 MG	G	14,08	14,08	3,32	1,99
B-48	2248524	LANSOPRAZOL APOTEX 30MG CAPS 56 X 30 MG	G	23,16	23,16	6,48	3,86
B-48	3573532	OMEPRAZOL AB 20MG CAPS GASTRO56 FLACON	G	20,21	20,21	5,43	3,26
B-48	3527686	OMEPRAZOL AB 20MG CAPS GASTRO56 BLISTER	G	20,21	20,21	5,43	3,26
B-48	3527694	OMEPRAZOL AB 40MG CAPS GASTRO56 BLISTER	G	38,49	38,49	10,13	6,02
B-48	3573540	OMEPRAZOL AB 40MG CAPS GASTRO56 FLACON	G	38,49	38,49	10,13	6,02
B-48	3548070	OMEPRAZOL APOTEX 10MG X 100 CAPS GASTRO	G	18,19	18,19	4,73	2,84
B-48	3527702	PANTOPRAZOL AB 20MG COMP GASTRO56	G	12,70	12,70	2,84	1,71
B-48	3527710	PANTOPRAZOL AB 40MG COMP GASTRO56	G	22,09	22,09	6,1	3,66

Volgend **griepvaccin** wordt vergoed in hoofdstuk IV mits vermelding vanaf 1 april 2017 :

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
CS-10	3561792	VAXIGRIP TETRA SER INJ 0,5 ML 2017		12,65	12,65	6,77	6,77

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

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
A-45	3562345	SIMVASTATINE EG 20 MG TABL 100X20MG	G	18,38	18,38	0	0
A-45	3562337	SIMVASTATINE EG 20 MG TABL 30X20MG	G	10,13	10,13	0	0
A-45	3562360	SIMVASTATINE EG 40MG TABL 100X40MG	G	22,87	22,87	0	0
A-45	3562352	SIMVASTATINE EG 40MG TABL 30X40MG	G	12,22	12,22	0	0

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

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
B-313	3548054	PARACETABS 500MG FILMOMH TABL 100 X 500MG	G	7,56	7,56	1,07	0,64
B-313	3445822	PARACETABS FORTE 1G FILMOMH TABL 60 X 1G	G	8,18	8,18	1,28	0,77
A-5	3542081	PREGABALIN SANDOZ 150 MG X 14 CAPS	G	11,84	11,84	0	0
A-5	3542107	PREGABALIN SANDOZ 150 MG X 210 CAPS	G	90,64	90,64	0	0
A-5	3542115	PREGABALIN SANDOZ 300 MG X 14 CAPS	G	15,83	15,83	0	0
A-5	3542131	PREGABALIN SANDOZ 300 MG X 210 CAPS	G	131,06	131,06	0	0
A-5	3542057	PREGABALIN SANDOZ 75 MG X 14 CAPS	G	8,55	8,55	0	0
A-5	3542073	PREGABALIN SANDOZ 75 MG X 210 CAPS	G	52,28	52,28	0	0

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

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
B-263	1720173	ARIXTRA SER PREREMPL 10X2,5MG/0,5ML		52,48	52,48	11,90	7,90

Volgende contraceptiva voor jongeren worden terugbetaald vanaf 1 april 2017:

Crit	CNK	Benaming		PP	TB	Actief	WIGW
CX-2	3532876	GAELLE 20 0,075 mg/0,020 mg 63 COMP	G	11,05	11,05	0	0
CX-2	3532850	GAELLE 20 0,075 mg/0,020 mg 126 COMP	G	16,75	16,75	0	0
CX-2	3532884	GAELLE 30 0,075 MG/0,030 MG 63 COMP	G	11,05	11,05	0	0
CX-2	3532892	GAELLE 30 0,075 MG/0,030 MG 126 COMP	G	16,75	16,75	0	0

NIET MEER TERUGBETAALD VANAF 1 APRIL 2017

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

Crit	CNK	Benaming
A-29	2697555	ADOPORT SANDOZ 0,5 MG CAPS HARDE 50 X 0,5 MG
A-29	2697563	ADOPORT SANDOZ 1,0 MG CAPS HARDE 50 X 1,0 MG
A-29	2697548	ADOPORT SANDOZ 5,0 MG CAPS HARDE 50 X 5,0 MG
B-230	2459725	ALENDRONATE SANDOZ COMP 56 X 10 MG
B-107	2257095	AMOXICILLINE EG COMP EFF 8 X 1000 MG
B-107	2738276	AMOXICILLINE EG COMP EFF 24 X 1000 MG
B-15	1525617	ATENOLOL CHLORT SANDOZ COMP FILMOMH 56X50/12,5MG
B-15	2159762	ATENOLOL KELA COMP 30 X 100 MG
B-15	2159747	ATENOLOL KELA COMP 30 X 50 MG
B-15	2159754	ATENOLOL KELA COMP 60 X 50 MG
B-15	2562791	ATENOLOL SANDOZ 100MG TABL 98X100MG
B-41	2895092	ATORVASTATIN 10 MG SANDOZ FILMOMH TABL 98
B-41	2895126	ATORVASTATIN 40 MG SANDOZ FILMOMH TABL 98
B-15	2807105	BISOPROLOL SANDOZ 10,0 MG FILMOMH TABL 28 X 10,0MG
B-15	2807121	BISOPROLOL SANDOZ 10,0 MG FILMOMH TABL 56 X 10,0MG
B-15	2807139	BISOPROLOL SANDOZ 10,0 MG FILMOMH TABL 98 X 10,0MG
B-15	2807055	BISOPROLOL SANDOZ 5,0 MG FILMOMH TABL 28 X 5,0 MG
B-15	2807071	BISOSANDOZ SANDOZ 5,0 MG FILMOMH TABL 56 X 5,0 MG
B-15	2807097	BISOPROLOL SANDOZ 5,0 MG FILMOMH TABL 98 X 5,0 MG
B-21	2051480	CAPTOPRIL KELA 100 MG COMP 60
B-21	2065696	CAPTOPRIL KELA 25 MG COMP 60
B-16	2071595	CARVEDILOL SANDOZ 25 MG COMP 14 X 25 MG
B-21	1130244	CIBACEN 10 COMP 28X10MG
C-30	1464064	CIMETIDINE EG COMP 100 X 200 MG
C-30	1464072	CIMETIDINE EG COMP 56 X 400 MG
C-30	1464080	CIMETIDINE EG COMP 28 X 800 MG
B-119	2915338	CLARITHROMYCINE SANDOZ 250 MG FILMOMH TABL 14
B-119	2133411	CLARITHROMYCINE SANDOZ 500 MG FILMOMH TABL 21
B-119	2916518	CLARITHROMYCIN SANDOZ GRAN OR SUSP 120ML 250MG/5ML
B-119	2916542	CLARITHROMYCIN SANDOZ GRAN OR SUSP 60ML 250MG/5ML
B-119	2807626	CLINDAMYCINE SANDOZ CAPS HARDE 20 X 150 MG
B-119	2885721	CLINDAMYCINE SANDOZ CAPS HARDE 30 X 150 MG

Crit	CNK	Benaming
B-21	2051043	CO ENALAPRIL EG 20/12,5 MG COMP 28
B-21	2274686	CO QUINAPRIL SANDOZ 20/12,5MG COMP PELL 30
B-21	2854396	COVERSYL 10 MG ORODISPERISBLE COMP 60
B-21	2854404	COVERSYL 10 MG ORODISPERISBLE COMP 90
B-21	2854370	COVERSYL 5 MG ORODISPERISBLE COMP 30
B-21	2854388	COVERSYL 5 MG ORODISPERISBLE COMP 90
B-28	0108696	DYTENZIDE COMP 28 X 50 MG/25 MG
B-41	2926905	FLUVASTATINE RETARD EG 80 MG COMP VERL AFGIF 28
B-41	2938389	FLUVASTATINE RETARD EG 80 MG COMP VERL AFGIF 98
A-12	2953198	GLIMEPIRIDE SANDOZ 2 MG TABL 90 X 2 MG
A-12	2953222	GLIMEPIRIDE SANDOZ 3 MG TABL 90 X 3 MG
A-12	2953263	GLIMEPIRIDE SANDOZ 4 MG TABL 90 X 4 MG
B-23	2065712	INDAPAMIDE KELA 2,5 MG TABS 20
B-23	2065720	INDAPAMIDE KELA 2,5 MG TABS 60
B-160	2371508	ISOCURAL 10MG PIERRE FABRE CAPS 30 X 10 MG
B-224	2572568	KINZALKOMB COMP 28 X 80 MG/25,0 MG
B-224	1798743	KINZALKOMB COMP 28 X 80 MG/12,5 MG
A-5	0495499	LABURIDE COMP 100 X 200 MG
B-15	2621993	METOPROLOL EG 100MG X 56 COMP
B-15	2621985	METOPROLOL EG 200MG X 56 COMP
B-118	1715150	MINOCYCLINE EG 50 MG CAPS 42
B-21	2726321	PERINDOPRIL/INDAPAMIDE SANDOZ TABL 30X4MG/1,250MG
B-63	2160893	PIROXICAM KELA COMP 30 X 20 MG
B-63	1549922	PIROXICAM SANDOZ TABL DISP 30 X 20 MG
B-21	2275048	QUINAPRIL SANDOZ 40 MG COMP PELL 60
B-21	2312718	RAMIPRIL SANDOZ 10,0 MG TABL 28 X 10,0 MG
B-220	2788768	RISPERIDON SANDOZ FILM ORO DISPER 28 X 1 MG
B-220	2788776	RISPERIDON SANDOZ FILM ORO DISPER 28 X 2 MG
B-220	2451508	RISPERIDONE EG TABL 20 X 3 MG
B-220	2463800	RISPERIDON SANDOZ COMP PELL 20 X 3 MG
B-41	2275097	SIMVASTATIN SANDOZ COMP 30 X 80 MG
A-27	1281336	TAMOXIFEN EG COMP 60X20MG
B-56	1754738	TRAMADOL EG COMP EFF 30 X 50 MG
B-56	1754746	TRAMADOL EG COMP EFF 60 X 50 MG
B-73	3094240	TRAZODON 100 MG SANDOZ TABL 120 X 100 MG
A-5	2352425	VALPROATE SANDOZ TABL 50 X 300 MG
A-5	2352458	VALPROATE SANDOZ TABL 50 X 500 MG

PRIJSDALINGEN VANAF 1 APRIL 2017

Als gevolg van de patent cliff zullen een honderdtal geneesmiddelen op 1 april in prijs dalen.

U vindt de lijst op de BAF-website.

PRIJSDALINGEN VANAF 1 MEI 2017

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).

Bifosfonaten
Alle bifosfonaten worden vergoedbaar in hoofdstuk I, dus terugbetaalbaar zonder attest. Voor de producten die uit hoofdstuk IV komen, gaat dat gepaard met een prijsdaling.
De (weinige) bifosfonaten die bij deze overgang weigeren in prijs te dalen, worden geschrapt van terugbetaling. We zullen u de lijst van deze bifosfonaten zo snel mogelijk bezorgen.

STATUUT 'GOEDKOOP' OFFICIEUZE RIZIV-LIJSTEN VANAF 1 MEI 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

- Enthousiaste en gemotiveerde apothekeres vrij voor vervangingen vanaf 1 oktober 2017 in regio Leuven. Flexibel, goede kennis van medicatie, cosmetica en bandagisterie. Contacteer me gerust voor meer informatie op linicor@hotmail.com of op 0472/61.57.45

Apotheker gezocht

- Titularis gezocht (voltijdse betrekking) voor apotheek in volle groei in de hipste buurt van Leuven! Zoek je een nieuwe uitdaging? Ben je ondernemend en kan je zelfstandig werken? Contacteer ons dan zeker! Apotheekhoogmartens@skynet.be

Over te nemen

- Apotheek omgeving Europese Wijk / Jubelpark
  geplande nieuwe woonsite
  overname aandelen
  aankoop of huur apotheekgebouw omzet < 750K
  Verdere info: A & T Partners bvba - Marc Poncelet - Tel.: 016/355216
  E-mail: marc.poncelet@atpartners.be
- Apotheek te Leuven
  overname aandelen
  aankoop of huur apotheekgebouw omzet < 750K
  Verdere info: A & T Partners bvba - Marc Poncelet - Tel.: 016/355216
  E-mail: marc.poncelet@atpartners.be
- Apotheek omgeving Evere / Schaarbeek
  aankoop of huur apotheekgebouw omzet 500K euro
  Verdere info: A & T Partners bvba - Marc Poncelet
  Tel.: 016/355216 E-mail: marc.poncelet@atpartners.be