

Réponse du ministre des Affaires sociales et de la Santé publique du 12 avril 2006, à la question n° 420 de M. Luk Van Biesen du 6 février 2006 (N.):

Ce ne sont pas seulement les génériques, mais l'ensemble des médicaments bon marché qui sont pris en considération, ce qui signifie donc:

- les spécialités génériques;
- les « copies »;
- les spécialités originales figurant dans le système de remboursement de référence dont le prix a été ramené par la firme au niveau de la base de remboursement (du générique) et pour lesquelles le patient ne doit donc payer aucun supplément;
- les médicaments prescrits sous DCI (Dénomination commune internationale, dénomination générale), même s'il n'existe aucun produit générique ou aucune copie, seront considérés dans les profils comme prescription bon marché à partir du 1^{er} avril 2006.

Le volume de « médicaments bon marché » dans le nombre total des prescriptions et compte tenu d'un objectif spécifique à chaque discipline, indique dans quelle mesure le médecin recourt à l'alternative la plus avantageuse pour le patient et pour l'assurance mala-

Antwoord van de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid van 12 april 2006, op de vraag nr. 420 van de heer Luk Van Biesen van 6 februari 2006 (N.):

Niet alleen de generische specialiteiten, maar ook het geheel van de goedkope geneesmiddelen komen in aanmerking, dit wil zeggen:

- de generische specialiteiten;
- de « kopieën »;
- de originele specialiteiten die opgenomen zijn in het referentierugbetalingssysteem en waarvoor de producent de prijs heeft verlaagd tot het niveau van de vergoedingsbasis (van de generiek) en de patiënt dus geen supplement moet betalen;
- de voorgeschreven geneesmiddelen op VOS (Voorschrijven op stofnaam, algemene benaming), ook als er geen generische producten of kopieën van bestaan, zullen vanaf 1 april 2006 als goedkoop voorschrift opgenomen worden in de profielen.

Het volume aan « goedkope voorschriften » binnen het totaal aantal voorschriften en op basis van één specifieke doelstelling voor elk specialisme, is dus een indicator van de mate waarin de arts effectief beroep doet op de mogelijkheid om te kiezen voor het, voor

die, directement ou indirectement, via le pharmacien, dans le cas de la prescription en DCI.

L'article 73, § 2, prévoit en effet que les médecins n'atteignant pas un pourcentage minimum déterminé de doses journalières (DDD) en médicaments bon marché sur leur total de médicaments remboursés en DDD entre le 1^{er} avril 2006 et le 30 septembre 2006 inclus, seront évalués par le Service d'évaluation et de contrôle médicaux (SECM) selon la procédure prévue.

patiënt en ziekteverzekering, meest voordelig alternatief, rechtsreeks of, in het geval van VOS, onrechtstreeks, via de apotheek.

Artikel 73, § 2, voorziet namelijk dat de geneesheren die een vastgesteld minimumpercentage van dagdosisen (DDD) goedkope geneesmiddelen niet bereiken op hun totaal van terugbetaalde geneesmiddelen in DDD, vanaf 1 april 2006 tot en met 30 september 2006 zullen geëvalueerd worden door de Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle (DGEC) volgens de voorziene procedure.