

En vigueur/ in werking op 01.03.2024

BIJLAGE / ANNEXE

DEEL I : LIJST VAN OPGENOMEN PRODUCTEN en HONORARIA
PARTIE I : LISTE DES PRODUITS ADMIS et HONORAIRES

TITEL 1. Diagnostische- en verzorgingsmiddelen
TITRE 1. Moyens diagnostiques et matériel de soins

Hoofdstuk II : lijst van de terugbetaalde verzorgingsmiddelen
Chapitre II : liste du matériel de soins remboursable

Afdeling 1 : draagbare diffusors / cassetten
Section 1 : diffuseurs portables / cassettes

§1. Alle in het kader van dit afdeling bedoelde draagbare diffusors, cassetten en medische hulpmiddelen moeten beantwoorden aan de bepalingen van het koninklijk besluit van 18 maart 1999 betreffende de medische hulpmiddelen.

§ 2. De tegemoetkoming door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging wordt berekend op basis van de vergoedingsbasis 'één sterretje' die gelijk is aan 30,4400 euro en dit volgens de bepalingen van artikel 22, §2, a) van dit besluit.

De tegemoetkoming door de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen dekt alle kosten in verband met :

- de draagbare diffusor en de toedieningsslang;
- de cassette, de huur van de pomp en de toedieningsslang;
- de honoraria voor het vullen onder strikt aseptische voorwaarden van de draagbare diffusors.

Er mag aan de rechthebbende geen bijkomende kosten aangerekend voor de draagbare diffusor en/of de toedieningsslang, noch de cassette, de huur van de pomp en/of de toedieningsslang.

De draagbare diffusors en de cassette opgenomen op de lijst worden vergoed in vergoedingscategorie B behalve voor patiënten met mucoviscidose (zie afdeling 4).

Het persoonlijk aandeel van de rechthebbende wordt berekend op basis van de vergoedingsbasis 'één sterretje' van 30,4400 euro en dit volgens de bepalingen van artikel 22, §2, a) van dit besluit.

Enkel draagbare diffusors en cassettes die opgenomen zijn op de lijst en die afgeleverd worden door een ziekenhuisapotheker, komen in aanmerking voor de tegemoetkoming.

De tegemoetkoming wordt niet toegekend als de draagbare diffusor of de cassette afgeleverd wordt aan een rechthebbende tijdens een opname in een ziekenhuis of in

§ 1. Tous les diffuseurs portables, cassettes et dispositifs médicaux visés dans cette section, doivent être conformes aux dispositions de l'arrêté royal du 18 mars 1999 relatif aux dispositifs médicaux.

§ 2. L'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités est calculée sur base de la base de remboursement 'une étoile' égale à 30,4400 euros et selon les modalités reprises à l'article 22, §2, a) du présent arrêté.

L'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités couvre tous les coûts liés:

- au diffuseur portable et à la ligne d'administration ;
- la cassette, la location de la pompe et la ligne d'administration ;
- aux honoraires pour le remplissage des diffuseurs portables sous conditions d'asepsie strictes.

Aucun coût supplémentaire relatif au diffuseur portable et/ou à la ligne d'administration, ni à la cassette, la location de la pompe et/ou la ligne d'administration ne peut être facturé au bénéficiaire.

Les diffuseurs portables et les cassettes reprises dans la liste sont remboursées en catégorie de remboursement B excepté pour les patients souffrant de mucoviscidose (cfr section 4).

L'intervention personnelle du bénéficiaire est calculée sur base de la base de remboursement 'une étoile' de 30,4400 euros et selon les modalités reprises à l'article 22, §2, a) du présent arrêté.

L'intervention n'est accordée que pour des diffuseurs portables et des cassettes qui sont reprises dans la liste et qui sont délivrées par un pharmacien hospitalier.

Cette intervention n'est pas octroyée si le diffuseur portable ou la cassette a été délivrée à un bénéficiaire pendant une admission dans un hôpital ou un service hospitalier visé à

een ziekenhuisdienst bedoeld in artikel 34, eerste lid, 6°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

l'article 34, alinéa 1^{er}, 6°, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de sante et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994.

Lijst van de pompen draagbare diffusors die in aanmerking komen voor een tegemoetkoming:

Liste des pompes diffuseurs portables qui entrent en ligne de compte pour une intervention :

Criterion Critère	CNK- code Code CNK	Benaming Dénomination	Vergoedingsbasis Base de remboursement * (euro)
B	7104706	DOSIFUSER 65 ml 1 jour 2,7 ml/h / 1 dag 2,7 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7104714	DOSIFUSER 65 ml 2 jours 1,3 ml/h / 2 dagen 1,3 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7104722	DOSIFUSER 65 ml 5 jours 0,5 ml/h / 5 dagen 0,5 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7104730	DOSIFUSER 65 ml 12 heures 5,4 ml/h / 12 uren 5,4 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7112972	DOSIFUSER 65 ml 30 minutes 130 ml/h – 30 min 130 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7112980	DOSIFUSER 65 ml 1 heure 65 ml/h – 1 uur 65 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7112998	DOSIFUSER 65 ml 2 heures 32 ml/h – 2 uren 32 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113004	DOSIFUSER 65 ml 5 heures 13 ml/h – 5 uren 13 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113012	DOSIFUSER 65 ml 3 jours 0,9 ml/h – 3 dagen 0,9 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7108491	DOSIFUSER 100 ml 1 dag 4,1 ml/u - 1 jour 4,1 ml/h (HOSPITHERA)	30,4400
B	7108509	DOSIFUSER 100 ml 2 dagen 2 ml/u – 2 jours 2 ml/h (HOSPITHERA)	30,4400
B	7108517	DOSIFUSER 100 ml 5 dagen 0,8 ml/u - 5 jours 0,8 ml/h (HOSPITHERA)	30,4400
B	7108525	DOSIFUSER 100 ml 7 dagen 0,6 ml/u - 7 jours 0,6 ml/h (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113020	DOSIFUSER 100 ml 30 minutes 200 ml/h – 30 min 200 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113038	DOSIFUSER 100 ml 1 heure 100 ml/h – 1 uur 100 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113046	DOSIFUSER 100 ml 2 heures 50 ml/h – 2 uren 50 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113053	DOSIFUSER 100 ml 5 heures 20 ml/h – 5 uren 20 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113061	DOSIFUSER 100 ml 12 heures 8,3 ml/h – 12 uren 8,3 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113079	DOSIFUSER 100 ml 3 jours 1,4 ml/h – 3 dagen 1,4 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7104748	DOSIFUSER 150 ml 1 jour 6,2 ml/h - 1 dag 6,2 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7104755	DOSIFUSER 150 ml 2 jours 3,1 ml/h - 2 dagen 3,1 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7104763	DOSIFUSER 150 ml 5 jours 1,2 ml/h - 5 dagen 1,2 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7104771	DOSIFUSER 150 ml 7 jours 0,82 ml/h - 7 dagen 0,82 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113087	DOSIFUSER 150 ml 30 minutes 300 ml/h – 30 min 300 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113095	DOSIFUSER 150 ml 1 heure 150 ml/h – 1 uur 150 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113103	DOSIFUSER 150 ml 2 heures 75 ml/h – 2 uren 75 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113111	DOSIFUSER 150 ml 5 heures 30 ml/h – 5 uren 30 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113129	DOSIFUSER 150 ml 12 heures 12 ml/h – 12 uren 12 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113137	DOSIFUSER 150 ml 3 jours 2,1 ml/h – 3 dagen 2,1 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7104789	DOSIFUSER 250 ml 1 jour 10,4 ml/h / 1 dag 10,4 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7104797	DOSIFUSER 250 ml 2 jours 5,2 ml/h / 2 dagen 5,2 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7104805	DOSIFUSER 250 ml 5 jours 2,1 ml/h / 5 dagen 2,1 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7104813	DOSIFUSER 250 ml 7 jours 1,4 ml/h / 7 dagen 1,4 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113145	DOSIFUSER 250 ml 1 heure 250 ml/h – 1 uur 250 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113152	DOSIFUSER 250 ml 2 heures 125 ml/h – 2 uren 125 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113160	DOSIFUSER 250 ml 5 heures 50 ml/h – 5 uren 50 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113178	DOSIFUSER 250 ml 12 heures 20 ml/h – 12 uren 20 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113186	DOSIFUSER 250 ml 3 jours 3,5 ml/h – 3 dagen 3,5 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113285	DOSIFUSER 400 ml 2 jours 8,3 ml/h - 2 dagen 8,3 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113392	DOSIFUSER 400 ml 4 heures 100 ml/h - 4 uur 100 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113293	DOSIFUSER 500 ml 2 heures 250 ml/h - 2 uur 250 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113301	DOSIFUSER 500 ml 12 heures 41,6 ml/h - 12 uur 41,6 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113319	DOSIFUSER 500 ml 2 jours 10,4 ml/h - 2 dagen 10,4 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113327	DOSIFUSER 600 ml 12 heures / 50 ml/h - 12 uur 50 ml/h (HOSPITHERA)	30,4400
B	7113335	DOSIFUSER 600 ml 1 jour 25 ml/h - 1 dag 25 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400

B	7113343	DOSIFUSER 600 ml 2 jours 12,5ml/h - 2 dagen 12,5ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7114234	DOSIFUSER MULTIFLOW elastomeerpomp 100 ml - 1-7 ml/u / MULTIFLOW pompe élastomère 100 ml - 1-7 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7114242	DOSIFUSER MULTIFLOW elastomeerpomp 100 ml - 2-14 ml/u / MULTIFLOW pompe élastomère 100 ml - 2-14 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7114259	DOSIFUSER MULTIFLOW elastomeerpomp 250 ml - 1-7 ml/u / MULTIFLOW pompe élastomère 250 ml - 1-7 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7114267	DOSIFUSER MULTIFLOW elastomeerpomp 250 ml - 2-14 ml/u / MULTIFLOW pompe élastomère 250 ml - 2-14 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7114275	DOSIFUSER MULTIFLOW elastomeerpomp 400 ml - 2-14 ml/u / MULTIFLOW pompe élastomère 400 ml - 2-14 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7114283	DOSIFUSER MULTIFLOW elastomeerpomp 600 ml - 2-14 ml/u / MULTIFLOW pompe élastomère 600 ml - 2-14 ml/u (HOSPITHERA)	30,4400
B	7109697	EASYPUMP II LT 60-12-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109705	EASYPUMP II LT 80-16-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109713	EASYPUMP II LT 125-25-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109721	EASYPUMP II LT 270-27-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109739	EASYPUMP II LT 60-30-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109747	EASYPUMP II LT 120-30-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109754	EASYPUMP II LT 400-40-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109762	EASYPUMP II LT 100-50-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109770	EASYPUMP II LT 270-54-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109788	EASYPUMP II LT 120-60-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109796	EASYPUMP II LT 100-67-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109804	EASYPUMP II LT 270-68-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109812	EASYPUMP II LT 400-80-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109820	EASYPUMP II LT 400-100-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109838	EASYPUMP II LT 65-130-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109846	EASYPUMP II LT 270-135-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109853	EASYPUMP II LT 300-150-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109861	EASYPUMP II LT 100-200-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109879	EASYPUMP II LT 270-270-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109887	EASYPUMP II ST 100-0,5-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109895	EASYPUMP II ST 250-0,5-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109903	EASYPUMP II ST 50-1-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109911	EASYPUMP II ST 100-1-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109929	EASYPUMP II ST 250-1-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109937	EASYPUMP II ST 400-2-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109945	EASYPUMP II ST 500-2-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109952	EASYPUMP II ST 100-2-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109960	EASYPUMP II ST 400-4-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7109978	EASYPUMP II ST 250-1,5-S (B BRAUN MEDICAL NV)	30,4400
B	7104821	FOLFUSOR SV 0,5 (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7104839	FOLFUSOR SV 1 (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7104847	FOLFUSOR SV 2 (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7104854	FOLFUSOR SV 2,5 (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7104862	FOLFUSOR SV 5 (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7104870	FOLFUSOR LV 5 (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7104888	FOLFUSOR LV 10 (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7112865	INFUSOR HALF DAY 5ml/h / INFUSOR HALF DAY 5ml/u (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7112873	INFUSOR RA 5-7-12 ml/h / INFUSOR RA 5-7-12 ml/u (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7113418	INFUSOR LV 1,5 (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7113426	INFUSOR LV 2 (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7113434	INFUSOR LV 7 (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7112931	INFUSOR MULTIRATE LV 2, 3, 5 (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7112949	INFUSOR MULTIRATE LV 2, 4, 6 (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7112956	INFUSOR MULTIRATE LV 5, 7, 12 (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7112964	INFUSOR MULTIRATE SV 1, 2, 3ml/h / INFUSOR MULTIRATE SV 1, 2, 3ml/u (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7112857	INFUSOR XLV 8ml/h (BAXTER S.A.)	30,4400
	7112881	INTERMATE LV 50 ml/h / INTERMATE LV 50 ml/u (BAXTER S.A.)	30,4400
B	7112899	INTERMATE LV 100 ml/h / INTERMATE LV 100 ml/u (BAXTER)	30,4400
B	7112907	INTERMATE LV 250 ml/h / INTERMATE LV 250 ml/u (BAXTER)	30,4400
B	7113251	INTERMATE SV 50 ml/h / INTERMATE SV 50 ml/u (BAXTER)	30,4400

B	7112915	INTERMATE SV 100 ml/h / INTERMATE SV 100 ml/u (BAXTER)	30,4400
B	7112923	INTERMATE SV 200 ml/h / INTERMATE SV 200 ml/u (BAXTER)	30,4400
B	7113269	INTERMATE XLV 250 ml/h / INTERMATE XLV 250 ml/u (BAXTER)	30,4400
B	7110372	NIPRO SUREFUSER SFS-1,5-25P (250 ml, 7 dagen) / (250 ml, 7 jours) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110380	NIPRO SUREFUSER SFS-3,5-25P (250 ml, 3 dagen) / (250 ml, 3 jours) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110398	NIPRO SUREFUSER SFS-62,5-25P (250 ml, 4 uren) / (250 ml, 4 heures) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110406	NIPRO SUREFUSER SFS-125-25P (250 ml, 2 uren) / (250 ml, 2 heures) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110414	NIPRO SUREFUSER SFS-250-25P (250 ml, 1 uur) / (250 ml, 1 heure) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110422	NIPRO SUREFUSER SFS-1003DP (100 ml, 3 dagen) / (100 ml, 3 jours) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110430	NIPRO SUREFUSER SFS-1005DP (100 ml, 5 dagen) / (100 ml, 5 jours) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110448	NIPRO SUREFUSER SFS-0501DP (50 ml, 1 dag) / (50 ml, 1 jour) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110455	NIPRO SUREFUSER SFS-0502DP (50 ml, 2 dagen) / (50 ml, 2 jours) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110463	NIPRO SUREFUSER SFS-0503DP (50 ml, 3 dagen) uks / (50 ml, 3 jours) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110471	NIPRO SUREFUSER SFS-0505DP (50 ml, 5 dagen) / (50 ml, 5 jours) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110489	NIPRO SUREFUSER SFS-0505HRP (50 ml, 5 uren) / (50 ml, 5 heures) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110497	NIPRO SUREFUSER SFS-0512HRP (50 ml, 12 uren) / (50 ml, 12 heures) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110505	NIPRO SUREFUSER SFS-1001HRP (100 ml, 1 uur) / (100 ml, 1 heure) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110513	NIPRO SUREFUSER SFS-1005HRP (100 ml, 5 uren) / (100 ml, 5 heures) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110521	NIPRO SUREFUSER SFS-1012HRP (100 ml, 12 uren) / (100 ml, 12 heures) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110539	NIPRO SUREFUSER SFS-0501WP (50 ml, 7 dagen) 10 stuks / (50 ml, 7 jours) 10 pièces (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110547	NIPRO SUREFUSER SMA-123-10P (100 ml; 0/1/2/3 ml per uur) / (100 ml; 0/1/2/3 ml par heure) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110554	NIPRO SUREFUSER SMA-0123-10P (100 ml; 0,5/1,5/2,5/3,5 ml per uur) / (100 ml; 0,5/1/2,5/3,5 ml par heure) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110562	NIPRO SUREFUSER SMA-2345-10P (100 ml; 2/3/4/5 ml per uur) / (100 ml; 2/3/4/5 ml par heure) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110570	NIPRO SUREFUSER SMA-2345-25P (250 ml; 2/3/4/5 ml per uur) / (250 ml; 2/3/4/5 ml par heure) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110588	NIPRO SUREFUSER SMA-2468-25P (250 ml; 2/4/6/8 ml per uur) / (250 ml; 2/4/6/8 ml par heure) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7110596	NIPRO SUREFUSER SMA-3456-25P (250 ml; 3/4/5/6 ml per uur) / (250 ml; 3/4/5/6 ml par heure) (NIPRO EUROPE)	30,4400
B	7109267	Nipro "Surefuser TM +" SFS-1002DP (100ml,2 jours) / (100ml,2 dagen) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7109275	Nipro "Surefuser TM +" SFS-1030MP (100ml,30 minutes) / (100ml,30 minuten) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7109283	Nipro "Surefuser TM +" SFS-1001DP (100ml,1 jour) / (100ml,1 dag) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7109291	Nipro "Surefuser TM +" SFS-1001WP (100ml,7 jours) / (100ml,7 dagen) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7109309	Nipro "Surefuser TM +" SFS-2-25P (250ml,5 jours) / (250ml,5 dagen) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7109317	Nipro "Surefuser TM +" SFS-5-25P (250ml,2 jours) / (250ml,2 dagen) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7109325	Nipro "Surefuser TM +" SFS-10-25P (250ml,1 jour) / (250ml,1 dag) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7114291	NIPRO SUREFUSER - SFS-1-15P-EJ (150ml, 1ml/h)/ (150ml, 1ml/u) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7114309	NIPRO SUREFUSER - SFS-2-15P-EJ (150ML, 2ml/h)/ (150ML, 2ml/u) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400

B	7114317	NIPRO SUREFUSER - SFS-2-30P-EJ (300ml,2ml/h)/ (300ml,2ml/u) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7114325	NIPRO SUREFUSER - SFS-3.5-15P-EJ (150ML, 3.5ml/h)/ (150ML, 3.5ml/u) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7114333	NIPRO SUREFUSER - SFS-3-15P-EJ (150ML, 3ml/h)/ (150ML, 3ml/u) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7114341	NIPRO SUREFUSER - SFS-3-30P-EJ (300ml,3ml/h)/ (300ml,3ml/u) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7114358	NIPRO SUREFUSER - SFS-4-30P-EJ (300ml,4ml/h)/ (300ml,4ml/u) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7114366	NIPRO SUREFUSER - SFS-5-30P-EJ (300ml,5ml/h)/ (300ml,5ml/u) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7114374	NIPRO SUREFUSER - SFS-6-30P-EJ (300ml,6ml/h)/ (300ml,6ml/u) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7114382	NIPRO SUREFUSER - SFS-8-30P-EJ (300ml,8ml/h)/ (300ml,8ml/u) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7114390	NIPRO SUREFUSER - SMA-2345-30P (300 ml; 2/3/4/5 ml/h) / (300 ml; 2/3/4/5 ml/u) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7114408	NIPRO SUREFUSER - SMA-2468-30P (300 ml; 2/4/6/8 ml/h) / (300 ml; 2/4/6/8 ml/u) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7114416	NIPRO SUREFUSER - SMA-3456-30P (300 ml 3/4/5/6 ml/h) / (300 ml 3/4/5/6 ml/u) (NIPRO EUROPE NV)	30,4400
B	7114127	ON-Q* Pain Relief System with Dual Sites, 100 ml, 2 ml/hr (1+1 ml/hr) (Avanos)	30,4400
B	7114135	ON-Q* Pain Relief System with Dual Sites, 100 ml, 2 ml/hr (1+1 ml/hr) (Avanos)	30,4400
B	7114143	ON-Q* Pain Relief System, Pump with Fixed Flow Rate, 270 ml, 2 ml/hr (Avanos)	30,4400
B	7114150	ON-Q* Pain Relief System with Dual Sites, 270 ml, 4 ml/hr (2+2 ml/hr) (Avanos)	30,4400
B	7114168	ON-Q* Pain Relief System, Pump with Fixed Flow Rate, 270 ml, 4 ml/hr (Avanos)	30,4400
B	7114176	ON-Q* Pain Relief System, Pump with Fixed Flow Rate, 270 ml, 5 ml/hr (Avanos)	30,4400
B	7114184	ON-Q* C-Bloc Intl Pain Relief System, 400 ml, 10 ml/hr (Avanos)	30,4400
B	7114192	ON-Q* Pain Relief System with Dual Sites, 400 ml, 4 ml/hr (2+2 ml/hr) (Avanos)	30,4400
B	7114200	ON-Q* Pain Relief System, Pump with Fixed Flow Rate, 400 ml, 4 ml/hr (Avanos)	30,4400
B	7114218	ON-Q* C-bloc Intl Pain Relief System, 400 ml, 5 ml/hr (Avanos)	30,4400
B	7114226	ON-Q* Pain Relief System, Pump with Fixed Flow Rate, 400 ml, 8 ml/hr (Avanos)	30,4400
B	7116718	SMARTeZ 50ml - 100ml/h - 30min (IMMFrance)	30,4400
B	7116726	SMARTeZ 50ml - 50ml/h - 1 h (IMMFrance)	30,4400

Lijst van de cassetten die in aanmerking komen voor een tegemoetkoming: Liste des cassettes qui entrent en ligne de compte pour une intervention :

Criterion Critère	CNK- code Code CNK	Benaming Dénomination	Vergoedingsbasis Base de remboursement * (euro)
B	7109127	Cassette à médicaments / Medicatie cassette 50 mL (Smiths Medical Belgium N.V.)	30,4400
B	7109135	Cassette à médicaments / Medicatie cassette 100 mL Smiths Medical Belgium N.V.	30,4400
B	7109143	Cassette jaune à médicaments / Gele Medicatie cassette 100 mL Smiths Medical Belgium N.V.	30,4400
B	7111040	Cassette à médicaments / Medicatie cassette 250 ml transparent 250 mL (Smiths Medical Belgium N.V.)	30,4400
B	7111057	Cassette à médicaments / Medicatie cassette 250 ml jaune / geel 250 mL Smiths Medical Belgium N.V.	30,4400
B	7111065	Cassette à médicaments / Medicatie cassette 250 ml bleu / blauw 250 mL Smiths Medical Belgium N.V.	30,4400