

HEALTH CARE SERVICES DEPARTMENT PHARMACEUTICAL POLICY

USER GUIDE: TR-FPP FRONT-OFFICE

Signature procedure for the commitment for products listed in

Version 1.0

Table of Contents

DMM	ISSION DE REMBOURSEMENT DES PRODUITS ET PRESTATIONS PHARMACEUTIQUES	2
	Avant-propos	2
	Base réglementaire	2
	Introduction générale - procédure d'accès	2
	Les informations de contact	5
4.1.	La firme	5
4.2.	La (les) personne(s) de contact	7
	Recommandations pratiques pour la rédaction de l'engagement	9
	L'engagement	10
6.1.	Les éléments requis pour l'engagement	11
	Identification	11
	Contact	13
	Conditionnement	14
	Composition	15
6.2.	Finalisation de l'engagement	17
	ОММ 4.1. 4.2. 6.1. 6.2.	 DMMISSION DE REMBOURSEMENT DES PRODUITS ET PRESTATIONS PHARMACEUTIQUES Avant-propos

COMMISSION FOR REIMBURSEMENT OF PHARMACEUTICAL PRODUCTS AND BENEFITS

Instructions for the signature procedure for the commitment for products listed in

1. Foreword

These user instructions explain how to access the application and "sign" commitments.

!!! Currently, the **active dressings** described in the list in the appendix to the Royal Decree of 23 March 2019 implementing Article 37, § 16*bis*, paragraph 1, 3°, and paragraph 4, of the Law on compulsory health care and benefits insurance, coordinated on 14 July 1994, with regard to active dressings and **self-catheterization catheters** described in the list in the appendix to the Royal Decree of 18 April 2017 setting out the conditions under which the compulsory health care and benefits insurance contributes to the cost of self-catheterization at the beneficiary's home are NOT affected by this obligation.

2. Regulatory basis

Royal Decree of 23 November 2021 establishing the procedures, deadlines and conditions under which the compulsory health care and benefits insurance contributes to the cost of the pharmaceutical benefits referred to in Article 34, paragraph 1, 5° a), 19°, 20° and 20bis of the law on compulsory health care and benefits insurance, coordinated on 14 July 1994.

"Art. 146. Within two months of the date of entry into force of this provision, companies must have signed a commitment form for each product listed and sent it to the Commission Secretariat.

After that date, the Commission will propose the <u>automatic removal</u> of products for which the commitment form has not been signed by at least one company."

3. General introduction - access procedure

The interactive application allowing the electronic submission of commitments for reimbursable products included in the list in the appendix to the Royal Decree of 23 November 2021 is available on the INAMI-RIZIV website, via the following link:

Aperçu des programmes web - INAMI (fgov.be)

 \rightarrow Moyens diagnostiques, matériel de soin, nutrition médicale, produits pour préparation magistrale: Services en ligne pour l'industrie pharmaceutique

If your company is not included in the list of companies or for any questions about the access procedure, please contact the General Secretariat on 02/739.77.41 or send an email to the following address: crppp-ctfpv@riziv-inami.fgov.be, with secr-farbel@riziv.fgov.be in cc.

The procedure is as follows:

1) Click "Company"



2) Click "Log on"

Socialsecu	urity.be			.be
Se connecter et accéo	der aux services s	écurisés		
Avec votre carte didentité électronique Se connecter	Avec votre token	Avec un code unique généré par une application mobile	Avec lapplication mobile itsme	Avec vos codes d'accès
Attention ! Les professions lib connecter ici:	pérales ainsi que les entrep	rises ayant demandé un acc	és temporaire pour des déclaratio	ns Limosa urgentes peuvent <u>se</u>
+ Vérifiez votre adresse e-ma	ail enregistrée dans votre e-	Box Entreprise I		
+ Disparition progressive du t	loken papier			

3) Choose your connection method:

	S'identifier à l'administration en ligne
TIP - Pour vous connecte être téléchargée ici: http:	er en toute sécurité à un service en ligne avec votre eID, il est préferable d'installer la version la plus récente du logiciel eID. La derrière version peut a/ried.belgium.be/fr/comment-installer-le-logiciel-eid. Vous trouverez ici également les instructions pour installer le logiciel.
Choisissez votre Clé(s) numérique(s) avec	clé numérique pour vous identifier. Besoin d'aide?
C IDENTIFICATION δ avec un lecteur de	N e cartes elD Créez votre compte lisme
Clé(s) numérique(s) avec	code de sécurité et nom d'utilisateur + mot de passe
iDENTIFICATION avec un code de s mail	N Contribution Con
CO IDENTIFICATION avec Helena	N ©
IDENTIFICATION avec code de sécu	N Ourité via token

4) The company's home page appears:



4. Contact information

The contacts relate to the companies and the contact persons for the files submitted to the Commission for Reimbursement of Pharmaceutical Products and Benefits (CRPPP).

4.1. The company

You must update and complete your data in the system .

On the home page, select the "contact information" tab

nl fr		Retour au site de l'INAMI: inami.be - Autres informations et services gouvernement	aux: belgique.be
	Institut national d'assurance maladie invalidité		AQUILAB
INAMI			
TR-FPP Produits	formation de contact		

TR-FPP AQUILAB

Once in "Contact Information":

- \rightarrow 1°. The name of the corresponding company is displayed: click the name
- \rightarrow 2°. Select the option: "Modify"

nl fr		Ret	tour au site de l'INAMI: inami.be	- Autres informatior	ns et services gouvernemer	ntaux: belgique.be
	Institut national d'assurance	maladie invalidité				
						AQUILA
ΙΝΑΜΙ						
TR-FPP Produits	Information de contact					
Firme Personne	de contact					
Vous êtes ici: Home > Informa	ation de contact > Firme					
Firmes						
Modifier Montre	er tout					
Nom NL	Nom FR	▲ D	Début de validité	\$	Fin de validité	
AQUILAB	AQUILAB					
					Précédente	1 Suivante

This will take you to the next form where you will be asked to add the missing data. Mandatory data (*) is already entered.

In the same form, if your company ceases its activities, enter the validity end date for the current data using the "End of validity" field and select the appropriate date.

ld			ld en Contacts			
Numéro CBE(*)						
Nom NL(*)						
Nom FR(*)						
Nom AL(*)					1.	
lom abrégé NL(*)						
lom abrégé FR(*)						
Nom abrégé AL(*)						
Pays(*)		~	Langue(*)		~	
Début de validité			Fin de validité			
Téléphone			Mobile			
Email						
Rue						
Numéro			Boite			
Bâtiment, étage						
Code postal						
Commune						
Created by						
Modified by						
Personnes de con	tact		Sauve	garder	Annuler	

4.2. Contact person(s)

As a minimum, each company must complete the data for one contact person for the files submitted to the CRPPP.

On the home page, select the "Contact information" tab

nl fr		Retour au site de l'INAMI: inami.be - Autres informations et services gouvernementaux: belgique.be
	Institut national d'assurance maladie invalidité	
		AQUILAB
INAMI		
TR-FPP Produits Vous êtes ici: Home	Information de contac	

TR-FPP AQUILAB

In "Contact Information": select and click: "Contact person".

nl fr				Retour au site de l'INAMI: inam	ii.be - Autres informatio	ns et services gouvernement	aux: belgique.be
	Institut natior	al d'assurance m	aladie invalidité				ſ
							AQUILAB
INAMI							
TR-FPP Produits Ir	nformation de cont	act					
Firme Personne de con	ntact						
Vous êtes ici: Home > Information de o	contact > Firme						
Firmes							
Modifier Montrer tout							
Nom NL	\$	Nom FR		Début de validité	\$	Fin de validité	\$
AQUILAB	/	AQUILAB					
						Précédente	1 Suivante

In the "Contact person" tab, the name of the corresponding company is displayed: click "Add".

nl fr			Retour au site de l'INAMI: inami.b	e - Autres informations et ser	vices gouvernementaux: belg	ique.be
	Institut national d'assura	ance maladie invalidité				
						AQUILAB
INAMI						
TR-FPP Produits I	nformation de contact					
Firme Personne de cor	ntact					
Vous êtes ici: Home > Information de	contact > Personne de contact					
Personnes de conta	act					
Firme AQU	JILAB	~				
Ajouter Modifier I	Montrer tout					
Nom	¢	Début de validité		Fin de validité		÷
					Précédente 1	Suivante

This will take you to the next form, where you can add the contact's identification and address data:

m de famille(*)			
Prénom(*)			
Langue(*)	~		
Téléphone	Mobile		
Email(*)			
Rue			
Numéro	Boite		
Såtiment, étage			
Commune			
Code postal	Pays	~	
ébut de validité	Fin de validité		
	Sauvegard	er Annuler	

The following fields are mandatory and must be completed

Surname	
First name	
Language	
Email	

The other fields are optional but strongly recommended.

5. Practical recommendations for drafting the commitment

→ One listed product = one commitment

For each reimbursable product included in Part I of the list of reimbursable products in the appendix to the aforementioned Royal Decree, the company responsible for submitting the application (= the applicant) is required to complete, date and sign a commitment.

In the checklists below, you will find the elements that must be included in the commitment.

These instructions do not replace the legal basis.

6. The commitment

Once your company's data has been entered, you must complete and sign a commitment for each product included in the list of reimbursable products in the appendix to the Royal Decree of 23 November 2021.

Select the "Products" menu

nl fr		Retour au site de l'INAMI: inami.be - Autres informations et services gouvernementaux: be	elgique.be
	Institut national d'assurance maladie invalidité		
			AQUILAB
INAMI			
TR-FPP Produits Vous êtes ici: Home	Information de contact		

TR-FPP AQUILAB

Then, select the "Commitments overview" menu to add all the products



Then click "Add".

nl fr		Retour	au site de l'INAMI: inam	i.be - Autres informations e	et services gouvernem	ientaux: belgique.be
	Institut national d'assurance mala	die invalidité				
						AQUILAB
INAMI						
TR-FPP Produits I	nformation de contact					
Aperçu des produits Ap	perçu des engagements					
Vous êtes ici: Home > Produits > Aper	rçu des engagements					
Aperçu des engage	ments					
Ajouter Juvrir Impr	imer					
Code INAMI	Nom	\$	Firme	\$	Statut	\$

You are then taken to the following environment:

		Retour au site de l'INAMI: inami.be - Autres informations et services gouvernementaux: belgique.be
	Institut national d'assurance maladie invalidité	
		AQUILAB
INAMI		
TR-FPP Do Vous êtes ici: Home >	ssiers Produits Information de contact Produits - Aperçu des engagements - Engagement	
Type de deman Code INAMI	de	
Dénomination + spécifiant	Nom	Statut
Identification	Contact Conditionnement Composition Engagement	

Click on each tab and complete the data.

If the data is not entered correctly, you will not be able to move to the next tab.

At the end of each step, click "Confirm the content of this section" to move to the next tab.

6.1. The elements required for the commitment

For each tab, the required elements are as follows:

Required element	S	Mandatory	Optional	Comments/examples
Identification				
Company				
	Name of the com- pany responsible for the application	х		the company name is displayed automatically = name of the company signing the commitment
	Signature date of the commitment	X		registered automatically once the commitment is duly completed and finalised
Product				
	Category	Х		Drop-down menu - click on the appropriate category
	Group	Х		Drop down menu - click on the appropriate group
	Name FR and NL	x		 = name of the product <i>Example</i>: Paracetamol Melolin PKU Anamix Junior LQ fruits of the forest flavour
	Specifying name		X	 = additional specification of the packaging <i>Example</i>: Paracetamol 25g → the specifying name is 25g Melolin 25 x (5x5cm) → specifying name is 25 x (5x5cm) PKU Anamix Junior LQ fruits of the forest flavour 6 x 6 x 125 ml → specifying name is 6 x 6 x 125 ml
				Paracetarnoi 25g \rightarrow the specifying name is 25g Melolin 25 x (5x5cm) \rightarrow specifying name is 25 x (5x5cm) PKU Anamix Junior LQ fruits of the forest flavour 6 x 6 x 125 r specifying name is 6 x 6 x 125 ml

		The product's	name an		cifying nam	e will form	the name of t	he file you cre	eate:	
		Code INAMI		MAG/202	2/00254					
		Dénomination spécifiant	n + Nom	Melolin 28	5x(5x5cm)			Statut		En création
		Identification	Contact	Condition	nnement Comp	osition Docun	nents Engagement			
		Firme								
			Nom(*)	AQUILA	AB		*			
		Date	engagement				莆			
		Produit/F	Prestation							
		Type/Catégo	rie/Groupe(*)	Produit	• •	MAG - prépara	tions magistrales	Pansement passif	~	
		Dénom	nination NL(*)	Melolin						
		Nom	spécifiant NL	25x(5x5	5cm)					
		Sy Dénom	ination FR(*)	Melolin						
		Nom	spécifiant FR	25x(5x5	icm)					
		Sy	nonymes FR							
	Synonyms		Х		Only for p	products for preparation	r raw material	s for		
					Evampla	propulation				
					Tosylchle	oramide	sodium: syno	nym = Chlor	amine	
	Status "orphan"		Х							
	Status "imported"		Х							
	Self-catheteriza- tion		X*		* Only fo	or self-cath	neterization ca	theters		
	reference number				= number	of the cor	npany-specific	article		
					Example:		RÜSCH CAF	RE 20cm]
					Teleflex	Medical	NELATON C	H08 8	850160	-
	EU Classification	X*			Drop-dow	n menu -	L click on the ap	propriate cate	gory	
					* Only m	nandatory	for medical de	vices		
					This class	sification c	an be found in	:		
					- REGUL PARLIA	ATION (E	U) 2017/745 (ND OF THE C	OF THE EURO OUNCIL of 5 A	OPEAN April 2017 o	n medi-
					cal dev	ices;				
					- REGUL PARLIA diagnos	ATION (E AMENT Al stic medica	2017/746 (ND OF THE C al devices.	OF THE EURC OUNCIL of 5 A	OPEAN April 2017 o	n in vitro
Liability]						
	Name of the com- pany that places the product on the market	x			= compar → may be (NB: for range is not provide the second sec	ny name the e different aw materia a publish	nat will be publ from the comp als for magistra od)	isned next to t bany that signs al preparations	the product s the commi s, the comp a	name tment any
							,			

			Click	Confirmer le contenu de cette section
Contact				
Contact	First name and surname of the contact person	X		1) Click "Add" Contact Conta
			Click	Confirmer le contenu de cette section

Packaging									
Description of the	е								
packaging									
		Descriptio	on NL	Х		= full name of the product as it will be published			
		anu fr				Example:			
						Passive dressings: Melolin 25 x (5cmx5cm)			
						Medical nutrition: PKU Anamix Junior LQ fruits of the forest flavour			
						6x6x125 ml			
Package charact	er-								
ISUCS		Quantity		x		- number of "units" in the nackage			
		Quantity		χ					
						Example:			
						Passive dressings: Melolin <u>25</u> x (5cmx5cm) \rightarrow quantity = <u>25</u>			
						Magistrals: Paracetamol 25g package \rightarrow quantity = <u>1</u>			
						Medical nutrition: PKU Anamix Junior LQ fruits of the forest flavour			
Depending		Pharmac	eutical		X*	Drop-down menu			
on the		form	outiou		~				
category of the						* Only <i>mandatory</i> for products for			
product, such						magistral preparations			
data		Vol-	Unit (Drop		х	= total quantity (weight or volume) of the product per package			
strongly		ight	down			Example:			
recommended			menu)			Magistrals: Paracetamol 25g package \rightarrow volume = 25/unit = g			
						Medical devices: ECOBAG bag $\underline{3L} \rightarrow$ volume = 3/unit = L			
						Medical nutrition: PKU Anamix Junior LQ fruits of the forest flavour -			
		Decere	Linit		V	packaging 6x6x125 ml→ volume = 125/unit =ml			
		Dosage	(Dron-		^	= product concentration/dosage			
_			down			Example:			
			menu)			Medical devices: MUCOCLEAR 6% 60 x 4 mL hypertonic solu-			
						tion/hypertonische oplossing" \rightarrow dosage = 6/unit = %.			
		Dimen-	Unit		Х	= size/dimension of the product			
		sions	(Drop-			Example:			
			menu)			Passive dressings: Melolin 25 x (5cmx5cm) \rightarrow dimension 1 = 5/unit			
			,			1 = cm - dimension 2 = 5/unit 2 = cm			
						Dimension Unité v x Unité v			
		Density			Х	Only for products for magistral preparations			
	_					<u> </u>			
				(Click	Confirmer le contenu de cette section			
						\mathbf{V}			
<u> </u>									

Composition			If "Composition" and "ATC codes" are not applicable; tick "Not ap-
Composition			
			Identification Contact Conditionnement Composition Engagement
			Non applicable
			Composition
			Ajouter Modimer Supprimer
			Nom ingrédient ou produit Quantité/dosage Unité
			Pas d'information retrouvée
			Code(s) ATC
			Ajouter Supprimer
			Code ATC Description code ATC
			Pas d'information retrouvée
			Medical devices: OMRON Blood Pressure Monitor
	Composition	x	= complete product composition
	Composition		
			Click "Add" as many times as an product/excipient/active substance
			needs to be added:
			Composition
			Ajouter Modifier Supprimer Haut Bas
			Nom ingrédient ou produit Quantité/dosage Unité
			Pas d'information retrouvée
			You are then taken to the "Composition" document where you
			choose the composition type.
			The choice of "Active substance" and "Excipient" mainly concerns
			active ingredients for magistral preparations and medical nutrition
			and in a few cases medical devices (for <i>example</i> : MUCOCLEAR =
			hypertonic solution).
			The "Product" choice concerns medical devices in particular.
			Only the "Active substances" for magistral preparations and medical
			menu
			After entering each component, click "add".
			Composition
			Type de composition(*) O Composant
			Principe actif - excinient
			Nom(*)
			Quantité/dosage(*)
			Unitê(*)
			Ajouter
1	1	1	

		Example:
		Dalibour Water:
		Composition
		Apoder Modifier Suppreser Haut Bas
		Nom ingrédient ou produit Quantité/dosage Unité
		Zinc sultate 2,50 g Cupre sultate 0,75 g
		eeu 100,00 mi
ATC Code	х	The classification to be used is that established by the "WHO Col-
		laborating Centre for Drug Statistics Methodology" in Oslo.
		Click "Add" as many times as a code needs to be added:
		Code(s) ATC
		Acoder Supprmer
		Code ATC Description code ATC
		LaP n monagen Lennada
		Search for the required ATC code by entering it.
		The description will be displayed automatically.
		Code ATC
		Description code ATC
		Ajouter Annuler
		Example:
		LAINPIG.
		Code(s) ATC
		Code ATC Description code ATC
		S01AX03 COMPOSES A BASE DE ZINC V03AB20 SULFATE DE CUIVRE

6.2. Finalising the commitment

				N	
		С	lick	\geq	Confirmer le contenu de cette section
				\mathcal{V}	
Commitment					
Commitment					
Overview of the sta- tus of the different sections				Elements I lighted in r	missing from the creation of the commitment will be high- red
				Example: Aperçu du	statut des différentes sections
				 Identification Contact Emballage Composition 	Compléter Compléter Compléter
Commitment					
	Name of the per- son signing the commitment	X		Field comp	pleted automatically
	Company name	Х		Field comp	pleted automatically
	Occupation of the person signing the commitment	Х		For examp	ole: director - consultant
	3 commitments to be ticked <u>He/she declares</u> : <u>He/she agrees</u> : <u>They know</u>	X		Electrical de la companya de la conservación	Blowing 3 statements: Incode contenu de l'Arrêlé royal du XXX fixart les procédures, délais et conditions dans lesquelles fassurance obligatoire sons de santé et indemnifés réal juiet 1994 et s'engage à respecter les obligatoires impossées dans leid arrêlé royal ; Il a présente demande est introduite sera effectivement disponible sur le marché au plus tard au moment de l'entrée en vigueur de l'admission au plus brefs délais au secrétariat de la Commission toute modification apontée à l'un des éléments de la demande d'admission au rentboursement ; le a mese au le marché du produit susside et à prévenie le socrétariat de la Commission dans les délais prévus à l'article 132 du retrait du marché ou de rer d'uno des prévenies (s); le du marché, à communiquer au socrétariat de la Commission la date de priemption du damier tot du conditionnement retré; ter mes de chaque année les quantités vinduis du chaque conditionnement vindu durant francé précédere. Tengagement chaque fois qu'il y des modifications qui au de les le mandeur qui est responsable d'un produit inscrit ne porte plus cette «, à suite d'une fusion ou de la vente d'un produit remboursable); année un pricipite élevé que celui qui est publié dans la liste en annexe, le produit sera supprimé de plein droit à partir de la date à laquelle le prix non
	"SEND"			When the	commitment is complete, click "Send"
				IL/Elle déclars: - qu'élée à pris consisser indemnés, coordonnée le indemnés, coordonnée le que le product pur lequel rentboursement. Illelle s'angaget - à communiquer dans les p - à assurer la continuit de la mes hoirs aurché provis - longu'un produit est rettré - à communiquer avant le 1 - à renouvel par avant le 1 sus actifica la formaté d' responsabilité (par exempt) I Laat. (Its assent). - que si le demodeur dem	nor du contenu de l'Arrêle royal du XXX fixent les procédures, délais et conditions dans lesquelles l'assurance obligatoire soins de santé et indemntélis protations planmacualique vides à l'arléuis 4 a linite a fur, 5 al, 10°, 20° et 20% de la loi vitative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemntélis 1 y luite trôfe et s'engage à respectoir les obligatoires monosées dans led artêle royal. Les présente demande est introduite sera effectivement disponible sur le marché au plus tard au moment de l'entrée en vigueur de l'admission au les brefs déleis au socrétariat de la Commission toute modification apportée à l'un des éléments de la demande d'admission au remboursement ; la mes sur le marché du produit susveé et à prévenner le socrétariat de la Commission dans les délais prévus à l'article 132 du retrait du marché ou de en d'un ou des gorduits) ou contition-ment(s) concernér). Les mes de chaque année les quantités vendeus de chaque conditionnement voit du conditionnement retre; et mas de chaque année les quantités modultators qui sont de les nature que le demandeur qui est responsable d'un produit rescrit ne porte plus cette a la suite d'une fusion ou de la vente d'un produit rescrit ne porte plus cette a la suite d'une fusion ou de la vente d'un produit rescrit ne porte plus cette a la suite d'une fusion ou de la vente d'un produit rescrit ne porte plus cette a la suite d'une fusion ou de la vente d'un produit rescrit ne porte plus cette a la suite d'une fusion ou de la vente d'un produit rescrit ne porte plus cette a du eu prix plus élievé que celui qui est publié dans la liste en annexe, le produit sera supprimé de plein droit à partir de la date à laquelle le prix nor
					recontract replaced the

		If you wish to print or download the commitment template, click "Print" to print the completed commitment template in the format published in the RD.

Note:

If you need to sign a commitment for more than one product in the same group, you can "duplicate" the data by clicking "Duplicate" after selecting the product to be duplicated. You then modify the particular characteristics of the relevant product.

Aperçu des engagements

Ajouter Dupliquer Ouvrir	Impr	rimer				
Code INAMI	¢	Nom	÷	Firme	¢	Statut 🔶
]]	