

Verschillijst vergoeding doorgeleverde bereidingen 2018-2019

Alle zorgverzekeraars samen bepalen of zij een doorgeleverde apotheekbereiding vergoeden. En onder welke voorwaarden.

Dit doen zorgverzekeraars in overleg met artsen, patiëntenorganisaties en apothekers.

Afgesproken is dat de vergoeding gedurende het jaar niet verandert. Alle zorgverzekeraars gebruiken dezelfde lijst.

Staat uw medicijn niet in dit overzicht? Dan is de vergoeding in 2019 gelijk aan de vergoeding in 2018.

NB: de aanspraakstatus in deze lijst geldt alleen voor ongeregistreerde geneesmiddelen en niet voor geneesmiddelen die uit de basisverzekering worden vergoed.

Toelichting

Rood = bereiding wordt niet vergoed. De arts kan eventueel een machtigingsverzoek indienen waarin wordt aangegeven waarom u juist dit middel moet gebruiken en niet kan uitkomen met een alternatief. De zorgverzekeraar beoordeelt deze informatie en kan in uitzonderingsgevallen besluiten dat u de bereiding toch vergoed krijgt.

Blauw = bereiding wordt alleen vergoed onder genoemde aanvullende voorwaarde.

Naam geneesmiddel	Vergoeding 2018	Vergoeding vanaf 1-1-2019	Aanvullende voorwaarde per 1-1-2019
OXYBUTYNINE HCL BLSP 0,1MG/ML UROT 50ML	Nee	Ja	Uitsluitend voor patiënten met de indicatie neurogeen blaaslijden en/of idiopathische overactieve blaas waarvoor intermitterende katheterisatie noodzakelijk is en bewezen niet uitgekomen kan worden met orale therapie.
OXYBUTYNINE HCL BLSP 0,2MG/ML UROT 50ML	Nee	Ja	Uitsluitend voor patiënten met de indicatie neurogeen blaaslijden en/of idiopathische overactieve blaas waarvoor intermitterende katheterisatie noodzakelijk is en bewezen niet uitgekomen kan worden met orale therapie.

FOLIUMZUUR DRANK 100MCG/ML	Nee	Ja	Uitsluitend voor neonaten met een rhesus hemolytische ziekte gedurende 3 maanden.
DANTROLEEN SUSPENSIE 5MG/ML	Nee	Ja	Uitsluitend voor kinderen < 12 jaar.
AMICE TABLET FILMOMHULD 400MG	Nee	Ja	Uitsluitend voor patiënten die bewezen niet uitkomen met een typisch/klassiek antipsychoticum, een atypisch/modern antipsychoticum en óók niet met clozapine.
AMICE TABLET FILMOMHULD 100MG	Nee	Ja	Uitsluitend voor patiënten die bewezen niet uitkomen met een typisch/klassiek antipsychoticum, een atypisch/modern antipsychoticum en óók niet met clozapine.
TRIAMCINOLONACET 0,05% VASELINE/PARAFFINE ZALF	Nee	Ja	Uitsluitend indien de patiënt een leeftijd heeft van < 7 jaar.
DEXAMETHASON OOGDR 0,1% ONGECONSERV FLAC 10ML	Ja	Nee	
EDETAAT OOGDRUPPELS 2% FLACON 5ML	Ja	Nee	
CICLOSPORINE OOGDR 0,05% ONGECONSERV FLAC 10ML	Ja	Nee	
CEFUROXIM INJVLST 10MG/ML FL 2,5ML	Ja	Nee	

