
REGLEMENT FARMACEUTISCHE ZORG

REGLEMENT FARMACEUTISCHE ZORG behorende bij de Zorg-op-maatpolis en de Zorgkeuzepolis

per 1 januari 2008

1. Inleiding

Dit reglement maakt onderdeel uit van de Polisvoorwaarden behorende bij de Zorg-op-maatpolis en de Polisvoorwaarden behorende bij de Zorgkeuzepolis. Ingevolge de Polisvoorwaarden behorende bij de Zorg-op-maatpolis heeft u aanspraak op de terhandstelling van geneesmiddelen. De Zorgkeuzepolis geeft u een aanspraak op vergoeding van de kosten. In dit reglement wordt daar waar over aanspraak wordt gesproken, steeds beide aanspraken bedoeld, tenzij uitdrukkelijk anders is vermeld. Welke aanspraak voor u concreet van toepassing is hangt af van de verzekering die u met ons heeft afgesloten.

In de "Regeling zorgverzekering", zoals gepubliceerd in de Staatscourant van 5 september 2005, 171 en laatstelijk gewijzigd en gepubliceerd in Staatscourant 2007, 134 en zoals deze met ingang van 1 januari 2006 in werking is getreden, is aangegeven welke geneesmiddelen voor terhandstelling, dan wel voor vergoeding van de kosten in aanmerking kunnen komen. Vervolgens dienen zorgverzekeraars geneesmiddelen aan te wijzen waarop ingevolge de Polisvoorwaarden daadwerkelijk een aanspraak bestaat. Die aanwijzing is in dit reglement opgenomen. Dit reglement treedt op 1 januari 2008 in werking en kan door de zorgverzekeraar te allen tijde worden gewijzigd, op de wijze door de zorgverzekeraar, met inachtneming van het bepaalde bij of krachtens de Polisvoorwaarden, in zijn statuten en/of huishoudelijk reglement geregeld. Wijzigingen worden aan u schriftelijk kenbaar gemaakt. U kunt deze eveneens raadplegen op de website van de zorgverzekeraar en telefonisch opvragen.

Uw aanspraak op zorg volgt uit de Polisvoorwaarden. De voorwaarden genoemd in de Polisvoorwaarden gelden onverkort. Voorzover in dit reglement voorwaarden zijn gesteld gelden deze als nadere voorwaarden.

2 Rechten van de verzekerde

U heeft aanspraak op farmaceutische zorg conform dit reglement en met inachtneming van hetgeen in de Polisvoorwaarden is bepaald. Indien u een Zorg-op-maatpolis heeft en u ontvangt farmaceutische zorg van een zorgaanbieder waarmee wij daartoe geen overeenkomst hebben gesloten is het Restitutie Reglement behorende bij de Zorg-op-maatpolis eveneens van toepassing.

3. Aangewezen geneesmiddelen

1. Op grond van artikel 32 van de Polisvoorwaarden heeft de zorgverzekeraar de geneesmiddelen aangewezen als omschreven in artikel 2.5 van de Regeling zorgverzekering, behoudens indien deze behoren tot een productcategorie

REGLEMENT FARMACEUTISCHE ZORG

- waarvoor de zorgverzekeraar één of meer geneesmiddelen als preferent heeft aangewezen.
2. Onder productcategorie wordt verstaan: een groep van geneesmiddelen met dezelfde werkzame stof, toedieningsweg en sterkte.
 3. Indien zorgverzekeraar voor een productcategorie één of meerdere geneesmiddelen als preferent heeft aangemerkt, worden de productcategorie alsmede de aangewezen geneesmiddelen of het aangewezen geneesmiddel vermeld op de bij dit Reglement behorende bijlage 2: "lijst door zorgverzekeraar aangewezen geneesmiddelen".
 4. De geldende "lijst door zorgverzekeraar aangewezen geneesmiddelen" is raadpleegbaar op de website van de zorgverzekeraar en kan desgewenst aan verzekerde worden toegezonden.
 5. Wanneer de zorgverzekeraar voor één of meer productcategorieën over is gegaan tot het aanwijzen van preferente geneesmiddelen, heeft de verzekerde enkel recht op vergoeding van de als preferent aangewezen geneesmiddelen.
 6. In afwijking van lid 5. worden de kosten van een niet als preferent aangewezen geneesmiddel vergoed voor zover behandeling met een als preferent aangewezen geneesmiddel voor de verzekerde medisch onverantwoord is.
 7. Verzekerde dient bij terhandstelling van een niet preferent geneesmiddel zoals bedoeld in lid 6. van dit artikel, een verklaring van de voorschrijver te overleggen aan de afleverend zorgaanbieder waaruit blijkt dat behandeling met een aangewezen geneesmiddel voor verzekerde medisch niet verantwoord is.

4. Nadere voorwaarden

1. Onverminderd het bepaalde in de Polisvoorwaarden geldt dat, indien een geneesmiddel, dat ingevolge artikel 3 van dit reglement door de zorgverzekeraar is aangewezen, behoort tot één van de in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering genoemde categorieën van geneesmiddelen, de farmaceutische zorg slechts de aanspraak op dat geneesmiddel omvat, indien voldaan is aan de bij die categorie vermelde criteria. Bijlage 1 bij dit reglement geeft aan op welke wijze wordt beoordeeld of aan deze criteria voldaan is.
2. Aan het tot gelding brengen van de aanspraak op farmaceutische zorg zijn de navolgende nadere voorwaarden verbonden:
 - a. Voorafgaand aan het tot gelding brengen van de aanspraak op de in de bijlage 1, onder 4 van dit reglement genoemde geneesmiddelen is de schriftelijke toestemming van de zorgverzekeraar vereist.
 - b. Onverminderd het bepaalde in sub a is voorafgaand aan de verstrekking van een dieetpreparaat schriftelijke toestemming van de zorgverzekeraar vereist. De aanvraag voor een dieetpreparaat gaat vergezeld van een schriftelijke toelichting van de behandelend arts of diëtist. Wij kunnen de toestemming voor het door u of namens u verzochte dieetpreparaat verlenen voor een bepaalde tijd en onder voorwaarden. De aanvraag voor een specifiek dieetpreparaat kan worden afgewezen als blijkt dat u op dat specifieke dieetpreparaat redelijkerwijs niet bent aangewezen.
3. De schriftelijke toestemming als bedoeld in het tweede lid, is niet vereist, indien de apotheker, apotheekhoudend arts of leverancier op grond van de door de zorgverzekeraar verstrekte apotheekinstructies danwel afleverinstructie vaststelt, dat aan de voorwaarde voor vergoeding is voldaan. Bijlage 1, onder 2 en 3,

REGLEMENT FARMACEUTISCHE ZORG

vermeldt de middelen waarvoor dit geldt. Het staat de verzekerde onverminderd vrij om van beoordeling door apotheker, apotheekhoudend huisarts of leverancier af te zien. De zorgverzekeraar beoordeelt in dat geval of aan de voorwaarden voldaan is.

5. Geneesmiddelen Vergoedingssysteem (GVS)

1. Voor het tot gelding brengen van de aanspraak op geneesmiddelen is het door de overheid vastgestelde geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS) van toepassing. De artikelen 2.39 tot en met 2.49 van de Regeling zorgverzekering gelden onverkort.
2. Het uitgangspunt van het GVS is dat de verzekerde een breed en kwalitatief goed geneesmiddelenpakket wordt geboden dat zonder bijbetaling voor de verzekerde beschikbaar is. Hoofdkenmerk van het GVS is dat de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport voor aangewezen, geregistreerde en onderling vervangbare geneesmiddelen, die in groepen - ook wel clusters genoemd - zijn verdeeld, een limiet aan de vergoeding heeft gesteld. Deze vergoedingslimiet is gebaseerd op de gemiddelde prijs van de geneesmiddelen in het betreffende cluster. Indien een vergoedingslimiet is vastgesteld en de prijs van het geneesmiddel hoger is dan de betreffende limiet, blijft het meerdere voor rekening van de verzekerde.

6. Eigen bijdrage

Een eventueel verschuldigde eigen bijdrage, zijnde het bedrag boven de vergoedingslimiet, dient te worden betaald aan degene die het geneesmiddel ter hand stelt: de apotheker of apotheekhoudend huisarts.

7. Zelfzorggeneesmiddelen voor chronisch gebruik

Voor een aantal zelfzorggeneesmiddelen, zijnde geregistreerde geneesmiddelen die zonder recept bij apotheker of drogist verkrijgbaar zijn, geldt in geval van chronisch gebruik een aparte vergoedingsregeling. Het betreft laxemiddelen, kalktabletten, middelen bij allergie, middelen tegen diarree en maagledigingsmiddelen. Hierbij dient in acht te worden genomen:

- a. dat u langer dan zes maanden op het betreffende middel dient te zijn aangewezen en dat het middel is voorgeschreven ter behandeling van een chronische aandoening;
- b. de eerste 15 dagen komen de kosten voor uw rekening.

REGLEMENT FARMACEUTISCHE ZORG

8. Andere dan geregistreerde geneesmiddelen

Hiertoe worden in ieder geval gerekend de zogenoemde "magistrale receptuur", zijnde het door de apotheker of de apotheekhoudend huisarts bereide geneesmiddel. Aanspraak op magistrale receptuur bestaat uitsluitend indien en voor zover de apotheekbereiding, gelet op indicatie en dosering, valt aan te merken als rationele farmacotherapie. Van vergoeding zijn die apotheekbereidingen uitgesloten die nagenoeg gelijkwaardig zijn aan niet aangewezen geregistreerde geneesmiddelen. Onder rationele farmacotherapie wordt in dit verband verstaan een behandeling met een geneesmiddel in een voor de patiënt geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit bij wetenschappelijk onderzoek is vastgesteld.

9. Farmaceutische zorg waarop geen aanspraak bestaat

Onverminderd hetgeen hiervoor is bepaald bestaat in ieder geval geen aanspraak op:

- a. de niet door de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aangewezen geregistreerde geneesmiddelen, waaronder homeopathische geneesmiddelen;
- b. fytotherapeutische en antroposofisch farmaceutische producten;
- c. zelfzorggeneesmiddelen, anders dan de middelen beschreven in artikel 7 van dit reglement;
- d. de eigen bijdrage, zoals beschreven in artikel 6 van dit reglement;
- e. magistrale receptuur, indien niet voldaan wordt aan de voorwaarden, zoals beschreven in artikel 8 van dit reglement;
- f. geneesmiddelen ter voorkoming van een ziekte in het kader van een reis;
- g. dieetpreparaten, voor zover niet is voldaan aan de voorwaarden genoemd in artikel 4 van dit reglement;
- h. geneesmiddelen voor onderzoek als bedoeld in artikel 40, derde lid, onder b, van de Geneesmiddelenwet
- i. geneesmiddelen als bedoeld in artikel 40, derde lid, onder e, van de Geneesmiddelenwet

REGLEMENT FARMACEUTISCHE ZORG

Bijlage 1 Lijst van geneesmiddelen voorkomend in bijlage 2 Regeling zorgverzekering waarvoor nadere voorwaarden voor vergoeding gelden

1. De zorgverzekeraar hanteert een vereenvoudigde procedure voor het beoordelen van het recht op verstrekking van bijlage 2 geneesmiddelen. Deze is in overeenstemming met landelijk afspraken tussen verzekeraars en staat uitgewerkt in de hierna volgende bepalingen.
2. Voor de volgende geneesmiddelen controleert de apotheker of aan de wettelijke voorwaarden is voldaan:
 - laxantia, kalktabletten, middelen bij allergie, middelen tegen diarree, maagontledigingsmiddelen die op grond van de Geneesmiddelenwet zonder recept mogen worden afgeleverd en andere geneesmiddelen met eenzelfde werkzaam bestanddeel en in eenzelfde toedieningsvorm
 - parathyroïd hormoon
 - teriparatide
3. Voor de volgende geneesmiddelen is nadere informatie nodig voor de beoordeling. De behandelaar vult naast het recept een artsenverklaring uit. De apotheker controleert de voorwaarden op basis van deze verklaring en de apotheekinstructie:
 - acetylcysteïne
 - adalimumab
 - anakinra
 - bosentan
 - bupropion
 - dieetpreparaten
 - efalizumab
 - erythropoëtine en analoga
 - etanercept
 - infliximab
 - insuline voor inhalatie
 - Ivabradine
 - r-DNA-interferon alfa
 - recombinant granulocyt-(macrofaag-)koloniestimulerende factor
 - rosiglitazon- en pioglitazonbevattende geneesmiddelen
 - sildenafil
 - sitagliptine
 - Sitaxentan
4. Voor de volgende geneesmiddelen voert de zorgverzekeraar het volgende eigen beleid:

REGLEMENT FARMACEUTISCHE ZORG

- epoprostenol (verzekerde /voorschrijver dient vooraf met CZ contact op te nemen)
 - treprostinil (verzekerde/voorschrijver dient vooraf met CZ contact op te nemen).
 - somatropine (verzekerde/voorschrijver dient vooraf met CZ contact op te nemen .CZ beoordeelt dit na advisering door de groeistichtingen)
5. Wanneer in 2008 door de Minister nieuwe geneesmiddelen aan Bijlage 2 worden toegevoegd, kan de zorgverzekeraar beslissen om voor deze middelen een toestemmingsvereiste vooraf te introduceren. Verzekerden die op deze nieuwe geneesmiddelen zijn aangewezen worden door de verzekeraar op de hoogte gebracht als voor de aanspraak op deze nieuwe geneesmiddelen vooraf toestemming van de zorgverzekeraar vereist is. Via www.znformulieren.nl zijn deze wijzigingen ook inzichtelijk. Tevens kunnen deze telefonisch worden opgevraagd door verzekerde.

REGLEMENT FARMACEUTISCHE ZORG

j.

Bijlage 2 lijst van aangewezen geneesmiddelen

Omeprazol 10 mg

14715651 OMEPRAZOL SANDOZ CAPSULE MSR 10MG Sandoz
14723115 OMEPRAZOL MERCK CAPSULE MSR 10MG Merck
14743930 OMEPRAZOL MERCK CAPSULE MSR 10MG Merck
14756145 OMEPRAZOL RP CAPSULE MSR 10MG Ratiopharm
14762552 OMEPRAZOL SANDOZ CAPSULE MSR 10MG Sandoz
14781778 OMEPRAZOL RP CAPSULE MSR 10MG Ratiopharm
14792125 OMEPRAZOL KATWIJK CAPSULE MSR 10MG Katwijk
14798190 OMEPRAZOL ACTAVIS CAPSULE MSR 10MG Actavis
14911167 OMEPRAZOL CF CAPSULE MSR 10MG Centrafarm
14969408 OMEPRAZOL PCH CAPSULE MSR 10MG Pharmachemie
14969416 OMEPRAZOL PCH CAPSULE MSR 10MG Pharmachemie
14987716 OMEPRAZOL ACTAVIS CAPSULE MSR 10MG Actavis
14987724 OMEPRAZOL ACTAVIS CAPSULE MSR 10MG Actavis
15243966 OMEPRAZOL PCH CAPSULE MSR 10MG Alliance Healthcare

Omeprazol 20 mg

14723123 OMEPRAZOL MERCK CAPSULE MSR 20MG Merck
14743531 OMEPRAZOL SANDOZ CAPSULE MSR 20MG Sandoz
14743957 OMEPRAZOL MERCK CAPSULE MSR 20MG Merck
14744449 OMEPRAZOL CF CAPSULE MSR 20MG Centrafarm
14749289 OMEPRAZOLUM CAPSULE MSR 20MG Hexal
14756153 OMEPRAZOL RP CAPSULE MSR 20MG Ratiopharm
14760436 OMEPRAZOL SANDOZ CAPSULE MSR 20MG Sandoz
14767139 OMEPRAZOL A CAPSULE MSR 20MG Apothecon
14781786 OMEPRAZOL RP CAPSULE MSR 20MG Ratiopharm
14792133 OMEPRAZOL KATWIJK CAPSULE MSR 20MG Katwijk
14798204 OMEPRAZOL ACTAVIS CAPSULE MSR 20MG Actavis
14812045 OMEPRAZOLUM CAPSULE MSR 20MG Hexal
14888254 OMEPRAZOL KATWIJK CAPSULE MSR 20MG Katwijk
14969424 OMEPRAZOL PCH CAPSULE MSR 20MG Pharmachemie
14969432 OMEPRAZOL PCH CAPSULE MSR 20MG Pharmachemie
14987732 OMEPRAZOL ACTAVIS CAPSULE MSR 20MG Actavis
14987740 OMEPRAZOL ACTAVIS CAPSULE MSR 20MG Actavis
14999730 OMEPRAZOL MERCK CAPSULE MSR 20MG Merck
15094235 OMEPRAZOL PCH CAPSULE MSR 20MG Pharmachemie
15185451 OMEPRAZOL CAPSULE MSR 20MG Delphi Pharmaceuticals
15255018 OMEPRAZOL PCH CAPSULE MSR 20MG Alliance Healthcare JA

Omeprazol 40 mg

14715678 OMEPRAZOL SANDOZ CAPSULE MSR 40MG Sandoz
14723131 OMEPRAZOL MERCK CAPSULE MSR 40MG Merck
14743965 OMEPRAZOL MERCK CAPSULE MSR 40MG Merck

REGLEMENT FARMACEUTISCHE ZORG

14744465 OMEPRAZOL CF CAPSULE MSR 40MG Centrafarm
14756196 OMEPRAZOL RP CAPSULE MSR 40MG Ratiopharm
14762560 OMEPRAZOL SANDOZ CAPSULE MSR 40MG Sandoz
14767155 OMEPRAZOL A CAPSULE MSR 40MG Apothecon
14781794 OMEPRAZOL RP CAPSULE MSR 40MG Ratiopharm
14792141 OMEPRAZOL KATWIJK CAPSULE MSR 40MG Katwijk
14888262 OMEPRAZOL KATWIJK CAPSULE MSR 40MG Katwijk
14969440 OMEPRAZOL PCH CAPSULE MSR 40MG Pharmachemie
14969459 OMEPRAZOL PCH CAPSULE MSR 40MG Pharmachemie
15076490 OMEPRAZOL ACTAVIS CAPSULE MSR 40MG Actavis
15076504 OMEPRAZOL ACTAVIS CAPSULE MSR 40MG Actavis
15195198 OMEPRAZOL PCH CAPSULE MSR 40MG Pharmachemie
15255026 OMEPRAZOL PCH CAPSULE MSR 40MG Alliance Healthcare

Simvastatine 10 mg

15101630 SIMVASTATINE RANBAXY TABLET FILMOMHULD 10MG Focus Farma

Simvastatine 20 mg

15101649 SIMVASTATINE RANBAXY TABLET FILMOMHULD 20MG Focus Farma

Simvastatine 40 mg

15101657 SIMVASTATINE RANBAXY TABLET FILMOMHULD 40MG Focus Farma

Simvastatine 80 mg

14990261 SIMVASTATINE PCH TABLET FILMOMHULD 80MG Pharmachemie
15151018 SIMVASTATINE SANDOZ TABLET FILMOMHULD 80MG Sandoz
15279782 SIMVASTATINE CF TABLET FILMOMHULD 80MG Centrafarm
15293424 SIMVASTATINE BLUEFISH TABLET FILMOMHULD 80MG Bluefish

Pravastatine 10 mg

14930544 PRAVASTATINENATRIUM PCH TABLET 10MG Pharmachemie
14941899 PRAVASTATINENATRIUM SANDOZ TABLET 10MG Sandoz
14952939 PRAVASTATINUM NATRICUM TABLET 10MG Hexal
14954249 PRAVASTATINENATRIUM RANBAXY TABLET 10MG Focus Farma
14973669 PRAVASTATINENATRIUM RP TABLET 10MG Ratiopharm
14985012 PRAVASTATINENATRIUM A TABLET 10MG Apothecon
14998068 PRAVASTATINENATRIUM MERCK TABLET 10MG Merck
15023508 PRAVASTATINENATRIUM KATWIJK TABLET 10MG Katwijk
15027813 PRAVASTATINENATRIUM ACTAVIS TABLET 10MG Actavis
15092305 PRAVASTATINENATRIUM CF TABLET 10MG Centrafarm
15206483 PRAVASTATINENATRIUM SANDOZ TABLET 10MG Sandox
15312429 PRAVASTATINENATRIUM MERCK TABLET 10MG Merck

REGLEMENT FARMACEUTISCHE ZORG

Pravastatine 20 mg

14930560 PRAVASTATINENATRIUM PCH TABLET 20MG Pharmachemie
14941902 PRAVASTATINENATRIUM SANDOZ TABLET 20MG Sandoz
14952947 PRAVASTATINUM NATRICUM TABLET 20MG Hexal
14954257 PRAVASTATINENATRIUM RANBAXY TABLET 20MG Focus Farma
14973677 PRAVASTATINENATRIUM RP TABLET 20MG Ratiopharm
14985020 PRAVASTATINENATRIUM A TABLET 20MG Apothecon
14998076 PRAVASTATINENATRIUM MERCK TABLET 20MG Merck
15023516 PRAVASTATINENATRIUM KATWIJK TABLET 20MG Katwijk
15023877 PRAVASTATINUM NATRICUM TABLET 20MG Hexal
15027821 PRAVASTATINENATRIUM ACTAVIS TABLET 20MG Actavis
15092313 PRAVASTATINENATRIUM CF TABLET 20MG Centrafarm
15192318 PRAVASTATINENATRIUM SANDOZ TABLET 20MG Sandoz
15248542 PRAVASTATINENATRIUM TABLET 20MG Delphi Pharmaceuticals
15290689 PRAVASTATINENATRIUM PCH TABLET 20MG Pharmachemie
15312437 PRAVASTATINENATRIUM MERCK TABLET 20MG Merck

Pravastatine 40 mg

14069008 SELEKTINE TABLET 40MG Bristol-Myers Squibb
14930587 PRAVASTATINENATRIUM PCH TABLET 40MG Pharmachemie
14930595 PRAVASTATINENATRIUM PCH TABLET 40MG Pharmachemie
14941910 PRAVASTATINENATRIUM SANDOZ TABLET 40MG Sandoz
14954265 PRAVASTATINENATRIUM RANBAXY TABLET 40MG Focus Farma
14973685 PRAVASTATINENATRIUM RP TABLET 40MG Ratiopharm
14984881 PRAVASTATINENATRIUM CF TABLET 40MG Centrafarm
14985039 PRAVASTATINENATRIUM A TABLET 40MG Apothecon
14998084 PRAVASTATINENATRIUM MERCK TABLET 40MG Merck
15023524 PRAVASTATINENATRIUM KATWIJK TABLET 40MG Katwijk
15023885 PRAVASTATINUM NATRICUM TABLET 40MG Hexal
15027848 PRAVASTATINENATRIUM ACTAVIS TABLET 40MG Actavis
15092321 PRAVASTATINENATRIUM CF TABLET 40MG Centrafarm
15196356 PRAVASTATINENATRIUM SANDOZ TABLET 40MG Sandoz
15248550 PRAVASTATINENATRIUM TABLET 40MG Delphi Pharmaceuticals
15290697 PRAVASTATINENATRIUM PCH TABLET 40MG Pharmachemie
15312445 PRAVASTATINENATRIUM MERCK TABLET 40MG Merck