



Reglement farmaceutische zorg Univé

geldend vanaf 1 januari 2009



Daar plukt ú de vruchten van!

Inhoudsopgave

I.	ALGEMEEN GEDEELTE	3	V.	MACHTIGING-/TOESTEMMINGS- VEREISTE	5
	Artikel 1. Algemeen	3		Artikel 5. Algemeen	5
II.	AANSPRAAK VAN DE VERZEKERDE	3		Artikel 6. Machtiging-/toestemmingsvereiste	5
	Artikel 2. Verzekerde prestaties	3		Bijlage 1. Overzicht geneesmiddelen en dieetpreparaten waarvoor een machtiging vereist is	6
III.	AANWIJZINGSBELEID GENEESMIDDELEN ZORGVERZEKERAAR UNIVÉ	4		Bijlage 2. Overzicht van aangewezen geneesmiddelen door Univé	7
	Artikel 3. Aanwijzing geneesmiddelen door Univé	4			
IV.	MAXIMALE PERIODE VAN TERHANDSTELLING VAN GENEESMIDDELEN PER VOORSCHRIFT	5			
	Artikel 4. Maximale periode van terhandstelling van geneesmiddelen per voorschrift (prescriptiebeleid)	5			

I. Algemeen gedeelte

ARTIKEL 1. ALGEMEEN

Dit Reglement farmaceutische zorg Univé is de nadere uitwerking van de aanspraken als bedoeld in de verzekeringsvoorwaarden Univé Geregeld polis, Univé Vrij polis, Univé Zorg Samen polis, de Gewoon ZEKURpolis, Farmaceutische zorg, artikel 31, Geneesmiddelen en artikel 32, Dieetpreparaten en Zorgzaam artikel 4.14 Farmaceutische zorg.

II. Aanspraak van de verzekerde

ARTIKEL 2. VERZEKERDE PRESTATIES

2.1. Algemeen

De verzekerde heeft aanspraak op farmaceutische zorg en dieetpreparaten zoals opgenomen in de verzekeringsvoorwaarden van Univé Zorg Geregeld polis, Gewoon ZEKURpolis en Zorgzaam en aanspraak op de vergoeding van de kosten van farmaceutische zorg en dieetpreparaten zoals opgenomen in de verzekeringsvoorwaarden van de Univé Zorg Vrij polis en de Univé Zorg Samen polis.

Waar in dit Reglement farmaceutische zorg Univé wordt gesproken over de aanspraak op farmaceutische zorg wordt zowel de aanspraak bedoeld op grond van de Univé Zorg Geregeld polis als de aanspraak op grond van de Univé Zorg Vrij polis, Univé Zorg Samen polis, Gewoon ZEKURpolis en Zorgzaam.

Dit reglement is vastgesteld op basis van de tekst van bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering van 15 juli 2008, nr. Z/VU-2862467 (Staatscourant 2008/141). Eventuele (tussentijdse) wijzigingen na deze datum in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering gelden onverkort ook voor dit reglement.

2.2. Zelfzorggeneesmiddelen voor chronisch gebruik

Zelfzorggeneesmiddelen, zijnde geregistreerde geneesmiddelen die zonder recept bij een apotheker, apotheekhoudende huisarts, drogist of leverancier verkrijgbaar zijn, behoren niet tot de aanspraak op grond van de zorgverzekering. Voor een aantal zelfzorggeneesmiddelen geldt ingeval van chronisch gebruik een aparte vergoedingsregeling. Hiermee vallen zij wel onder de aanspraak van de zorgverzekering. Als nadere voorwaarden dienen de volgende punten in acht genomen te worden:

1. Op het voorschrift van de behandelend huisarts, verloskundige, tandarts, orthodontist, medisch specialist of

kaakchirurg dient aangegeven te zijn dat een verzekerde langer dan zes maanden op het betreffende middel is aangewezen en dat het is voorgeschreven ter behandeling van een chronische aandoening. In deze gevallen wordt de aanduiding "C.G." gebruikt. De apotheker of apotheekhoudende huisarts dient hiervan op de nota melding te maken.

2. De eerste 15 dagen komen de kosten van het betreffende zelfzorggeneesmiddel voor rekening van de verzekerde. Voor verzekerden die deze middelen al in 2008 gebruikten, geldt deze periode niet.

De tot de aanspraak behorende zelfzorggeneesmiddelen ter behandeling van een chronische aandoening zijn:

- laxantia;
- kalktabletten;
- middelen bij allergie;
- middelen tegen diarree;
- maagontledigingsmiddelen.

Deze middelen mogen op grond van de Geneesmiddelenwet zonder recept worden afgeleverd. Dit geldt ook voor andere geneesmiddelen met eenzelfde werkzaam bestanddeel en in eenzelfde toedieningsvorm.

2.3. Andere dan geregistreerde geneesmiddelen

- 2.3.1. Er bestaat aanspraak op andere dan geregistreerde geneesmiddelen die overeenkomstig bij ministeriele regeling vast te stellen regels in de handel worden gebracht naar aanleiding van een bestelling op initiatief van een arts, die bestemd zijn voor gebruik door individuele patiënten van die arts onder zijn toezicht en die zijn bereid volgens zijn specificaties. Het betreft hier niet-geregistreerde geneesmiddelen die aan te merken zijn als rationele farmacotherapie.

- 2.3.2 Er bestaat aanspraak op andere dan geregistreerde geneesmiddelen die hetzij in een andere lidstaat of een derde land in de handel zijn en op verzoek van een arts zijn ingevoerd of anderszins binnen het grondgebied van Nederland zijn gebracht. Het betreft hier niet-geregistreerde geneesmiddelen die aan te merken zijn als rationele farmacotherapie, die gebruikt worden door patiënten, die lijden aan een ziekte die in Nederland niet vaker voorkomt dan bij 1 op de 150.000 inwoners, waardoor registratie door de fabrikant of importeur van het geneesmiddel niet kan worden gevegd.
- 2.3.3 Ook wordt de zogenoemde "magistrale receptuur" gerekend tot andere dan geregistreerde geneesmiddelen, zijnde het door de apotheker of apothekhoudende huisarts bereide geneesmiddel. De aanspraak op magistrale receptuur bestaat uitsluitend als en voorzover de apothekbereiding, gelet op indicatie en dosering, valt aan te merken als rationele farmacotherapie. Apothekbereidingen die nagenoeg gelijkwaardig zijn aan enig niet-aangewezen geregistreerd geneesmiddel zijn uitgesloten van de aanspraak.
- 2.3.4. Onder rationele farmacotherapie wordt in dit artikel verstaan een behandeling met een geneesmiddel in een voor de verzekerde geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit door wetenschappelijk onderzoek is vastgesteld en die ook het meest economisch is voor de zorgverzekering onderscheidenlijk de verzekerde.

III. Aanwijzingsbeleid geneesmiddelen Univé

ARTIKEL 3. AANWIJZING GENEESMIDDELEN DOOR UNIVÉ

Dit artikel vormt de nadere uitwerking van de verzekeringsvoorwaarden Univé Zorg Geregeld polis, Univé Zorg Vrij polis, Univé Zorg Samen polis, de Gewoon ZEKURpolis, Farmaceutische zorg artikel 31, Geneesmiddelen, Bijzonderheden, punt 1 ten aanzien van het aanwijzingsbeleid geneesmiddelen Univé en Zorgzaam artikel 4.14.2 ten aanzien van het aanwijzingsbeleid.

- 3.1. Univé kan besluiten dat verzekerden, met uitsluiting van andere geneesmiddelen, per werkzame stof met dezelfde toedieningsweg en een vergelijkbare sterkte, aanspraak hebben op één of meer door Univé aangewezen geneesmiddelen.
- 3.2. De geneesmiddelen die Univé voor 2009 heeft aangewezen zijn gelijk aan de aangewezen geregistreerde geneesmiddelen, genoemd in bijlage 2 van dit reglement.
- 3.3. Er bestaat wel aanspraak op een niet-aangewezen geneesmiddel als de voorschrijver behandeling met een aangewezen geneesmiddel medisch niet verantwoord vindt.
- 3.4. Voor de aanspraak op niet-aangewezen geneesmiddelen is voorafgaande toestemming van Univé vereist. Een verzoek om toestemming dat behandeling met een niet-aangewezen geneesmiddel voor de verzekerde medisch noodzakelijk is, dient vergezeld te gaan van een verklaring van de voorschrijver daarover.
- 3.5. Indien de verzekerde zich voor een niet aangewezen geneesmiddel wendt tot een gecontracteerde voorschrijver en een gecontracteerde afleveraar is geen voorafgaande toestemming van Univé noodzakelijk. In die situatie dient de voorschrijver op het recept kenbaar te maken dat behandeling met het niet- aangewezen geneesmiddel medisch noodzakelijk is. Hij kan dit doen door op het recept de letters "MN" of "medische noodzaak" te vermelden.
- 3.6. In afwijking van artikel 3.4 en 3.5, heeft de verzekerde gedurende 15 dagen zonder voorafgaande toestemming, aanspraak op een niet-aangewezen geneesmiddel bij het eerste recept voor het betreffende geneesmiddel, op voorwaarde dat de verzekerde binnen de genoemde termijn van 15 dagen een machtigingsaanvraag heeft ingediend bij Univé. Als de machtigingsaanvraag niet tijdig bij Univé is ingediend waardoor de verzekerde vooraf geen machtiging heeft, dan loopt de verzekerde de kans dat er geen aanspraak meer bestaat op het geneesmiddel vanaf dag 16. Als Univé geen toestemming geeft omdat er naar zijn idee geen medische noodzaak bestaat om het niet aangewezen middel te gebruiken, dan wordt het niet-aangewezen geneesmiddel vanaf dag 16 niet meer vergoed.
- 3.7. Univé is gedurende het kalenderjaar bevoegd eenzijdig wijzigingen aan te brengen in de lijst met aangewezen geneesmiddelen. De verzekerde zal hierover worden geïnformeerd.

IV. Maximale periode van terhandstelling van geneesmiddelen per voorschrift

ARTIKEL 4. MAXIMALE PERIODE VAN TERHANDSTELLING VAN GENEESMIDDELEN PER VOORSCHRIFT (PRESCRIPTIEBELEID)

Per voorschrift heeft de verzekerde aanspraak op geneesmiddelen voor een periode van:

- 15 dagen, als het een voor de verzekerde nieuwe medicatie betreft;

- 15 dagen, als het een geneesmiddel betreft ter bestrijding van acute aandoeningen met antibiotica of chemotherapeutica;
- 3 maanden, als het geneesmiddelen betreft ter behandeling van chronische ziekten, met uitzondering van hypnotica, anxiolytica en specifieke groepen nader aan te wijzen dure geneesmiddelen;
- een jaar, als het orale anticonceptiva of insulinepreparaten betreft;
- een maand in overige gevallen.

V. Machtiging-/toestemmingsvereiste

ARTIKEL 5. ALGEMEEN

Voor alle geneesmiddelen en dieetpreparaten die opgenomen zijn in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering, zijn nadere voorwaarden van toepassing. Voor een aantal van deze geneesmiddelen en dieetpreparaten heeft Univé vastgesteld dat een machtiging vereist is. De geneesmiddelen en dieetpreparaten waarvoor een machtiging vereist is, worden genoemd in bijlage 1 van dit reglement. Tevens is een machtiging vereist voor de geneesmiddelen zoals genoemd in artikel 2.3.1 en 2.3.2 van dit Reglement.

Onder dieetpreparaten wordt verstaan polymere, oligomere, monomere en modulaire dieetpreparaten. De aanduiding polymeer, oligomeer en monomeer wijzen op de eiwitfractie in de voeding, omdat bij de indicatiestelling voor bijzondere voeding de vorm van de eiwitfractie meestal de bepalende factor is. Modulaire preparaten bevatten alleen eiwitten, alleen vetten of alleen koolhydraten, dan wel een combinatie van 2 van de genoemde componenten, eventueel aangevuld met vitamines en mineralen.

ARTIKEL 6. MACHTIGING-/TOESTEMMINGSVEREIESTE

De eis van machtiging vooraf vervalt indien de verzekerde zich wendt tot een gecontracteerde leverancier. De leverancier dient dan aan de hand van de door Univé opgestelde artsenverklaring en apotheek-instructie vast te stellen dat aan de gestelde voorwaarden wordt voldaan. De verzekerde ontvangt geen schriftelijke toestemming indien de machtigingsaanvraag door de gecontracteerde apotheker of apotheekhoudend huisarts is beoordeeld. Indien Univé geen apotheekinstructie en artsenverklaring heeft opgesteld, geschiedt beoordeling van de aanvraag altijd door Univé.

Als de verzekerde bezwaar heeft tegen deze procedure, dan kan de verzekerde de machtigingsaanvraag indienen bij Univé. Univé beoordeelt in dat geval de machtigingsaanvraag. De verzekerde ontvangt dan wel een schriftelijke toestemming.

Als een machtiging vereist is en de verzekerde gaat naar een niet-gecontracteerde apotheker of apotheekhoudend huisarts, dan heeft de verzekerde een machtiging nodig van Univé om in aanmerking te komen voor een vergoeding. Univé beoordeelt in dat geval de machtigingsaanvraag. De verzekerde ontvangt in dit geval een schriftelijke toestemming. Bij de machtigingsaanvraag is vaak een toelichting nodig van de voorschrijver.

Bijlage 1. Overzicht geneesmiddelen en dieetpreparaten waarvoor een machtiging vereist is

Voor alle geneesmiddelen en dieetpreparaten die opgenomen zijn in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering, zijn nadere voorwaarden van toepassing. Voor een aantal van deze geneesmiddelen en dieetpreparaten heeft Univé vastgesteld dat een machtiging vereist is. Beoordeling vindt plaats door de gecontracteerde apotheker of apotheehouder huisarts. Als u gebruikmaakt van een niet-gecontracteerde apotheker of apotheehouder huisarts, dan vindt beoordeling plaats door Univé (zie artikel 6 van dit Reglement).

Voor de terhandstelling van de volgende geneesmiddelen en dieetpreparaten is een machtiging vereist:

- Polymere, oligomere, monomere en modulaire dieetpreparaten;
- Somatropine;
- Granulocyt koloniestimulerende faktor;
- Acetylcysteïne;
- Etanercept;
- Thiazolidinedion;
- R-DNA-interferon alfa, erythropoëtine en analoga, en anakinra;
- Bosentan en sitaxentan;
- Adalimumab;
- Efalizumab;
- Sildenafil
- Epoprostenol
- Treprostinil subcutaan
- Sitaxentan
- Sorafenib
- Sunitinib
- Insuline voor inhalatie
- Bupropion
- Infliximab
- Ivabradine
- Bortezomib
- Lenalidomide
- Mecasermine

Bijlage 2. Overzicht van aangewezen geneesmiddelen door Univé

Dit overzicht is geldig van 1 januari 2009 tot en met 31 maart 2009

Artikelomschrijving	Firma
Alendroninezuur	
Alendroninezuur tablet 10 mg	PHARMACHEMIE BV
Alendroninezuur tablet 70 mg	CENTRAFARM BV
Alfuzosine	
Alfuzosine HCL tablet 2,5 mg	PHARMACHEMIE BV
Alfuzosine HCL tablet MVA 10 mg	RATIOPHARM BV
Amlodipine	
Amlodipine tablet 5 mg	RATIOPHARM BV
Amlodipine tablet 10 mg	RATIOPHARM BV
Captopril	
Captopril tablet 12,5 mg	CENTRAFARM BV
Captopril tablet 25 mg	CENTRAFARM BV
Captopril tablet 50 mg	RATIOPHARM BV
Ciprofloxacin	
Ciprofloxacin tablet 250 mg	RATIOPHARM BV
Ciprofloxacin tablet 500 mg	RATIOPHARM BV
Ciprofloxacin tablet 750 mg	RATIOPHARM BV
Citalopram	
in deze productcategorie zijn alleen de volgende tabletten preferent:	
Citalopram tablet omhuld 10 mg	PHARMACHEMIE BV
Citalopram tablet omhuld 20 mg	RATIOPHARM BV
Citalopram tablet omhuld 40 mg	RATIOPHARM BV
Clarithromycine	
in deze productcategorie zijn alleen de volgende tabletten preferent:	
Clarithromycine granulaat voor suspensie 125 mg/5 ml	SANDOZ BV
Clarithromycine granulaat voor suspensie 250 mg/5 ml	SANDOZ BV
Clarithromycine tablet 250 mg	RATIOPHARM BV
Clarithromycine tablet 500 mg	RATIOPHARM BV
Codeïnefosfaat	
in deze productcategorie zijn alleen de volgende tabletten preferent:	
Codeïnefosfaat tablet 10 mg	APOTHECON
Codeïnefosfaat tablet 20 mg	APOTHECON
Enalapril	
in deze productcategorie zijn alleen de volgende tabletten preferent:	
Enalapril maleaat tablet 5 mg	RATIOPHARM BV
Enalapril maleaat tablet 10 mg	RATIOPHARM BV
Enalapril maleaat tablet 20 mg	RATIOPHARM BV

Artikelomschrijving**Firma****Ethinylestradiol-levonorgestrel**

Ethinyl/levonorgestrel tablet omhuld 0,02/0,1 mg	SANDOZ BV
Stederil 30 dragee	WYETH PHARMACEUTICALS BV
Microgynon 50 dragee	BAYER BV

Finasteride

Finasteride tablet filmomhuld 5 mg	RATIOPHARM BV
------------------------------------	---------------

Fluoxetine

Fluoxetine dispergeerbare tablet 20 mg	CENTRAFARM BV
--	---------------

Fluvoxamine

Fluvoxamine maleaat tablet 50 mg	RATIOPHARM BV
Fluvoxamine maleaat tablet 100 mg	RATIOPHARM BV

Fosinopril

Fosinoprilnatrium tablet 10 mg	RATIOPHARM BV
Fosinoprilnatrium tablet 20 mg	RATIOPHARM BV

Gliclazide

in deze productcategorie zijn alleen de volgende tabletten preferent:

Gliclazide retard tablet MGA 80 mg	CENTRAFARM BV
------------------------------------	---------------

Glimepiride

in deze productcategorie zijn alleen de volgende tabletten preferent:

Glimepiride tablet 1 mg	RATIOPHARM BV
Glimepiride tablet 2 mg	RATIOPHARM BV
Glimepiride tablet 3 mg	RATIOPHARM BV
Glimepiride tablet 4 mg	RATIOPHARM BV

Ibuprofen

in deze productcategorie is alleen het volgende middel preferent:

Ibuprofenum tablet 600 mg	KARIB LIMITED
---------------------------	---------------

Lansoprazol

Lansoprazol capsule MSR 15 mg	PHARMACHEMIE BV
Lansoprazol capsule MSR 30 mg	RATIOPHARM BV

Lisinopril

in deze productcategorie zijn alleen de volgende tabletten preferent:

Lisinopril tablet 5 mg	RATIOPHARM BV
Lisinopril tablet 10 mg	CENTRAFARM BV
Lisinopril tablet 20 mg	CENTRAFARM BV

Metformine

Metformine HCL tablet 500 mg	RATIOPHARM BV
Metformine HCL tablet 850 mg	RATIOPHARM BV
Metformine HCL tablet 1000 mg	RATIOPHARM BV

Artikelomschrijving	Firma
Metoprolol	
zonder gereguleerde afgifte:	
Metoprololtartraat tablet 50 mg	CENTRAFARM BV
Metoprololtartraat tablet 100 mg	CENTRAFARM BV
met gereguleerde afgifte:	
Metoprololsuccinaat retard MGA 25 mg	SANDOZ BV
Metoprololsuccinaat retard MGA 50 mg	SANDOZ BV
Metoprololsuccinaat retard MGA 100 mg	SANDOZ BV
Metoprololtartraat retard MGA 200 mg	CENTRAFARM BV
Mirtazapine	
Mirtazapine orodispergeerbaar tablet 15 mg	RATIOPHARM BV
Mirtazapine tablet 15 mg	RATIOPHARM BV
Mirtazapine orodispergeerbaar tablet 30 mg	RATIOPHARM BV
Mirtazapine tablet 30 mg	RATIOPHARM BV
Mirtazapine orodispergeerbaar tablet 45 mg	RATIOPHARM BV
Mirtazapine tablet 45 mg	RATIOPHARM BV
Omeprazol	
Omeprazol capsule MSR 10 mg	RATIOPHARM BV
Omeprazol capsule MSR 20 mg	RATIOPHARM BV
Omeprazol capsule MSR 40 mg	CENTRAFARM BV
Ondansetron	
in deze productcategorie zijn alleen de volgende middelen preferent:	
Ondansetron tablet filmomhuld 4 mg	CENTRAFARM BV
Ondansetron tablet filmomhuld 8 mg	CENTRAFARM BV
Paroxetine	
Paroxetine tablet 10 mg	PHARMACHEMIE BV
Paroxetine tablet filmomhuld 20 mg (als HCL-HEMI)	RATIOPHARM BV
Paroxetine tabl filmomhuld 30 mg	ACTAVIS BV
Perindopril	
Perindopril tert-butylamine tablet 2 mg	KATWIJK FARMA BV
Perindopril tert-butylamine tablet 4 mg	SANDOZ BV
Perindopril tert-butylamine tablet 8 mg	KATWIJK FARMA BV
Pravastatine	
Pravastatinenatrium tablet 10 mg	PHARMACHEMIE BV
Pravastatinenatrium tablet 10 mg	ACTAVIS BV
Pravastatinenatrium tablet 20 mg	SANDOZ BV
Pravastatinenatrium tablet 40 mg	SANDOZ BV
Pravastatinenatrium tablet 40 mg	RANBAXY

Artikelomschrijving**Firma****Quinapril**

Quinapril tablet 5 mg	RATIOPHARM BV
Quinapril tablet 10 mg	APOTHECON
Quinapril tablet 20 mg	RATIOPHARM BV
Quinapril tablet 40 mg	SANDOZ BV

Ramipril

Ramipril tablet 1,25 mg	RATIOPHARM BV
Ramipril tablet 2,5 mg	ACTAVIS BV
Ramipril tablet 5 mg	ACTAVIS BV
Ramipril tablet 10 mg	ACTAVIS BV

Ranitidine

Ranitidine tablet 150 mg	RATIOPHARM BV
Ranitidine tablet 300 mg	RATIOPHARM BV

Risperidon*

in deze productcategorie zijn alleen de volgende tabletten preferent:

Risperidon tablet omhuld 0,5 mg	RATIOPHARM BV
Risperidon tablet omhuld 1 mg	RATIOPHARM BV
Risperidon tablet omhuld 2 mg	RATIOPHARM BV
Risperidon tablet omhuld 3 mg	RATIOPHARM BV
Risperidon tablet omhuld 4 mg	RATIOPHARM BV

Sertraline

Sertraline tablet filmomhuld 50 mg	RATIOPHARM BV
Sertraline tablet filmomhuld 100 mg	PHARMACHEMIE BV

Simvastatine

Simvastatine tablet filmomhuld 10 mg	RATIOPHARM BV
Simvastatine tablet filmomhuld 20 mg artikelnummer 14848872	RATIOPHARM BV
Simvastatine tablet filmomhuld 20 mg artikelnummer 14861038	RATIOPHARM BV
Simvastatine tablet filmomhuld 20 mg artikelnummer 15248100	RATIOPHARM BV
Simvastatine tablet filmomhuld 20 mg artikelnummer 15248119	RATIOPHARM BV
Simvastatine tablet filmomhuld 20 mg	ACTAVIS BV
Simvastatine tablet filmomhuld 40 mg	RATIOPHARM BV
Simvastatine tablet filmomhuld 40 mg	ACTAVIS BV
Simvastatine tablet filmomhuld 60 mg	SANDOZ BV
Simvastatine tablet filmomhuld 80 mg	PHARMACHEMIE BV

Sumatriptan

Sumatriptan tablet 50 mg	CENTRAFARM BV
Sumatriptan tablet omhuld 100 mg	RATIOPHARM BV

Artikelomschrijving**Firma****Tamsulosine**

Tamsulosine HCL capsule MGA 0,4 mg

CENTRAFARM BV

Tolbutamide

Tolbutamide tablet 500 mg

RATIOPHARM BV

Tolbutamide tablet 1000 mg

RATIOPHARM BV

Univé Verzekeringen
Rogier van de Weijdestraat 1
1817 MJ Alkmaar
www.unive.nl
zorgvragen@unive.nl
Telefoonnummer 072-5277595

