

Reglement Farmaceutische zorg Cares Gouda

geldend vanaf 1 januari 2010

Inhoudsopgave

Artikel 1. Algemeen	1
Artikel 2. Verzekerde zorg	1
Artikel 3. Aanwijzing geneesmiddelen door de zorgverzekeraar	1
Artikel 4. Maximale periode van terhandstelling van geneesmiddelen per voorschrift (prescriptiebeleid)	2
Artikel 5. Machtiging-/toestemmingsvereiste	2
Bijlage A. Overzicht geneesmiddelen en dieetpreparaten waarvoor een machtiging vereist is	2
Bijlage B. Overzicht van aangewezen geneesmiddelen door de zorgverzekeraar	3

ARTIKEL 1. ALGEMEEN

Dit Reglement farmaceutische zorg Cares Gouda is de nadere uitwerking van de farmaceutische zorg als bedoeld in artikel 29, Geneesmiddelen en artikel 30, Dieetpreparaten van de verzekeringsvoorwaarden De Goudse Zorg Polis Natura en De Goudse Zorg Polis Restitutie.

ARTIKEL 2. VERZEKERDE ZORG

2.1 Algemeen

U hebt recht op geneesmiddelen en dieetpreparaten zoals opgenomen in de verzekeringsvoorwaarden van De Goudse Zorg Polis Natura en recht op de vergoeding van de kosten van geneesmiddelen en dieetpreparaten zoals opgenomen in de verzekeringsvoorwaarden van De Goudse Zorg Polis Restitutie. Waar in dit Reglement farmaceutische zorg Cares Gouda wordt gesproken over het recht op farmaceutische zorg wordt zowel het recht op grond van De Goudse Zorg Polis Natura als het recht op vergoeding van de kosten op grond van De Goudse Zorg Polis Restitutie bedoeld.

2.2 Zelfzorggeneesmiddelen voor chronisch gebruik

U hebt geen recht op zelfzorggeneesmiddelen. Dit zijn geregistreerde geneesmiddelen die zonder recept bij een apotheker, apotheekhoudende huisarts, drogist of leverancier verkrijgbaar zijn. Voor een aantal zelfzorggeneesmiddelen geldt voor 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 u langer dan zes maanden op het betreffende middel bent 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 kosten van het betreffende zelfzorggeneesmiddel komen de eerste 15 dagen voor uw rekening, tenzij u deze middelen al in 2009 gebruikte.

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

- laxantia;
- kalktabletten;
- middelen bij allergie;

- middelen tegen diarree;
- maagontledigingsmiddelen
- middelen ter bescherming van de ogen tegen uitdroging.

2.3 Andere dan geregistreerde geneesmiddelen

2.3.1 U hebt recht 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 U hebt recht 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 gevergd.

2.3.3 Ook wordt de zogenoemde "magistrale receptuur" gerekend tot andere dan geregistreerde geneesmiddelen, zijnde het door de apotheker of apotheekhoudende huisarts bereide geneesmiddel. De aanspraak op magistrale receptuur bestaat uitsluitend als en voor zover de apotheekbereiding, gelet op indicatie en dosering, valt aan te merken als rationele farmacotherapie. U hebt geen recht op apotheekbereidingen die nagenoeg gelijkwaardig zijn aan enig niet-aangewezen geregistreerd geneesmiddel.

2.3.4 Onder rationele farmacotherapie wordt in dit artikel verstaan een behandeling met een geneesmiddel in een voor u geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit door wetenschappelijk onderzoek is vastgesteld en die ook het meest economisch is voor u of de zorgverzekering.

ARTIKEL 3. AANWIJZING GENEESMIDDELEN DOOR DE ZORGVERZEKERAAR

Dit artikel vormt de nadere uitwerking van het aanwijzingsbeleid van geneesmiddelen van de zorgverzekeraar. Dit aanwijzingsbeleid is omschreven in artikel 29, Geneesmiddelen, bijzonderheden, punt 1 van de verzekeringsvoorwaarden De Goudse Zorg Polis Natura en De Goudse Zorg Polis Restitutie.

3.1 De zorgverzekeraar kan besluiten dat u, met uitsluiting van andere geneesmiddelen, per werkzame stof met dezelfde toedieningsweg en een vergelijkbare sterkte, recht hebt op één of meer door de zorgverzekeraar aangewezen geneesmiddelen.

3.2 De geneesmiddelen die de zorgverzekeraar voor 2010 heeft aangewezen zijn gelijk aan de aangewezen geregistreerde geneesmiddelen, genoemd in bijlage B van dit reglement.

3.3 U hebt wel recht op een niet-aangewezen geneesmiddel als de voorschrijver behandeling met een aangewezen geneesmiddel medisch niet verantwoord vindt.

3.4 Voor niet-aangewezen geneesmiddelen is voorafgaande toestemming van de zorgverzekeraar vereist. Een verzoek om toestemming dat behandeling met een niet-aangewezen geneesmiddel voor u medisch noodzakelijk is, dient vergezeld te gaan van een verklaring van de voorschrijver daarover. Als u zich voor een niet-aangewezen geneesmiddel wendt tot een gecontracteerde voorschrijver en een gecontracteerde afleveraar is geen voorafgaande toestemming van de zorgverzekeraar 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.

3.5 In afwijking van artikel 3.4 hebt u gedurende 15 dagen zonder voorafgaande toestemming recht op een niet-aangewezen geneesmiddel bij het eerste recept voor het betreffende geneesmiddel, op voorwaarde dat u binnen de genoemde termijn van 15 dagen een machtigingsaanvraag hebt ingediend bij de zorgverzekeraar. Als de machtigingsaanvraag niet tijdig bij de zorgverzekeraar is ingediend waardoor u vooraf geen machtiging hebt, dan loopt u de kans dat u vanaf dag 16 geen recht meer hebt op dit geneesmiddel.

Als de zorgverzekeraar 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.

3.6 De zorgverzekeraar is gedurende het kalenderjaar bevoegd eenzijdig wijzigingen aan te brengen in de lijst met aangewezen geneesmiddelen. U wordt hierover geïnformeerd.

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

Per voorschrift hebt u recht op geneesmiddelen voor een periode van:

- 15 dagen, als het een voor u 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;
- een jaar, als het orale anticonceptiva of insulinepreparaten betreft;
- een maand in overige gevallen.

ARTIKEL 5. MACTIGING-/TOESTEMMINGSVEREISTE

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 heeft de zorgverzekeraar vastgesteld dat een machtiging vereist is. Voor dieetpreparaten hebt u ook een machtiging nodig. De geneesmiddelen en dieetpreparaten waarvoor een machtiging vereist is, worden genoemd in bijlage A van dit reglement. Ook is een machtiging vereist voor de geneesmiddelen zoals genoemd in artikel 2.3.1 en 2.3.2 van dit Reglement.

Bijlage A. 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 heeft de zorgverzekeraar vastgesteld dat een machtiging vereist is. Voor dieetpreparaten hebt u ook een machtiging nodig. Beoordeling vindt plaats door de gecontracteerde apotheker of apotheekhoudend huisarts. Als u gebruikmaakt van een niet-gecontracteerde apotheker of apotheekhoudend huisarts, dan vindt beoordeling plaats door de zorgverzekeraar.

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

- Adalimumab
- Ambrisentan
- Bortezomib
- Bosentan en sitaxentan
- Bupropion
- Efalizumab
- Epoprostenol
- Etanercept
- Exenatide
- Granulocyt koloniestimulerende faktor
- Imiglucerase
- Infliximab
- Insuline voor inhalatie
- Ivabradine
- Lenalidomide
- Mecasermine
- Miglustat
- Parathyroïd hormoon
- Polymere, oligomere, monomere en modulaire dieetpreparaten
- R-DNA-interferon alfa, erythropoëetine en analoga, en anakinra
- Romiplostin
- Sildenafil
- Sitaxentan
- Somatropine
- Sorafenib
- Sunitinib
- Teriparatide
- Topotecan capsules
- Treprostinil subcutaan
- Ustekinumab

Bijlage B. Overzicht van aangewezen geneesmiddelen door de zorgverzekeraar

Dit overzicht is geldig van 1 januari 2010 tot en met 30 juni 2010

Artikelomschrijving	Firma
Alendroninezuur Alendroninezuur tablet 10mg Alendroninezuur tablet 70mg	ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV
Alfuzosine Alfuzosine HCL tablet MVA 10mg	RANBAXY LTD
Amlodipine Amlodipine tablet 5mg Amlodipine tablet 10mg	RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV
Amoxicilline Amoxicilline capsule 500 mg Amoxicilline tablet disper 500 mg Amoxicilline suspensie suikervrij 100 ml, 25mg/ml Amoxicilline suspensie suikervrij 100 ml, 50mg/ml	APOTHECON BV APOTHECON BV APOTHECON BV APOTHECON BV
Amoxicilline/clavulaanzuur Amoxicilline/clavulaanzuur tablet 500/125 mg	APOTHECON BV
Betahistine Betahistine tablet 8 mg Betahistine tablet 16 mg	ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV
Bicalutamide Bicalutamide tablet 50 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Captopril Captopril tablet 12,5mg Captopril tablet 25mg Captopril tablet 50mg	ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV
Ciprofloxacin Ciprofloxacin tablet 250mg Ciprofloxacin tablet 500mg Ciprofloxacin tablet 750mg	RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV
Citalopram Citalopram tablet omhuld 10mg Citalopram tablet omhuld 20mg Citalopram tablet omhuld 40mg	RATIOPHARM BV RANBAXY LTD RANBAXY LTD
Clarithromycine Clarithromycine tablet 250mg Clarithromycine tablet 500mg	RANBAXY LTD RANBAXY LTD
Codeïnefosfaat Codeïnefosfaat tablet 10mg Codeïnefosfaat tablet 20mg	APOTHECON BV APOTHECON BV
Cyproteron/ethinyloestradiol Cyproteron/ethinyloestradiol 2mg/35 mcg	RATIOPHARM BV
Diclofenac Diclofenac tablet 25 mg Diclofenac tablet 25 mg Diclofenac tablet 50 mg Diclofenac tablet 50 mg Diclofenac retard tablet 75 mg Diclofenac retard tablet 100 mg	APOTHECON BV RATIOPHARM BV APOTHECON BV RATIOPHARM BV APOTHECON BV APOTHECON BV
Enalapril Enalapril maleaat tablet 5mg Enalapril maleaat tablet 10mg Enalapril maleaat tablet 20mg	RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV

Artikelomschrijving	Firma
Fentanyl Fentanyl matrix pleister 12 mcg/uur Fentanyl matrix pleister 25 mcg/uur Fentanyl matrix pleister 50 mcg/uur Fentanyl matrix pleister 75 mcg/uur Fentanyl matrix pleister 100 mcg/uur	RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV
Fexofenadine Fexofenadine tablet omhuld 120 mg Fexofenadine tablet omhuld 180 mg	APOTHECON BV APOTHECON BV
Finasteride Finasteride tablet 5mg	PHARMACIN BV
Fluoxetine Fluoxetine tablet 20mg	MYLAN BV
Fluticason Flixonase neusspray 50 mcg/dosis, 200 doses	GLAXOSMITHKLINE BV
Fluvoxamine Fluvoxamine maleaat tablet 50mg Fluvoxamine maleaat tablet 100mg	APOTHECON BV APOTHECON BV
Fosinopril Fosinoprilnatrium tablet 10mg Fosinoprilnatrium tablet 20mg	ACTAVIS BV ACTAVIS BV
Gliclazide Gliclazide retard tablet mga 30 mg Gliclazide retard tablet MGA 80mg	MYLAN BV MYLAN BV
Glimepiride Glimepiride tablet 1mg Glimepiride tablet 2mg Glimepiride tablet 3mg Glimepiride tablet 4mg	ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV
Granisetron Granisetron tablet omhuld 1 mg Granisetron tablet omhuld 2 mg	ACTAVIS BV ACTAVIS BV
Ibuprofen Ibuprofen tablet 600mg	KARIB LTD
Lansoprazol Lansoprazol capsule MSR 15mg Lansoprazol capsule MSR 30mg	FOCUS FARMA BV FOCUS FARMA BV
Lisinopril Lisinopril tablet 5mg Lisinopril tablet 10mg Lisinopril tablet 20mg	ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV
Metformine Metformine HCL tablet 500mg Metformine HCL tablet 850mg Metformine HCL tablet 1000mg	APOTHECON BV APOTHECON BV APOTHECON BV
Metoprolol zonder gereguleerde afgifte: Metoprololtartraat tablet 50mg Metoprololtartraat tablet 100mg	ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV
met gereguleerde afgifte: Metoprololsuccinaat retard MGA 50mg Metoprololsuccinaat retard MGA 100mg Metoprololtartraat retard MGA 200mg	RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV
Mirtazapine Mirtazapine tablet 15mg Mirtazapine tablet 30mg Mirtazapine tablet 45mg	ACTAVIS BV ACTAVIS BV ACTAVIS BV
Naproxen Naproxen tablet 250 mg Naproxen tablet 500 mg	APOTHECON BV APOTHECON BV

Artikelomschrijving	Firma	Artikelomschrijving	Firma
Octreotide Octreotide injectievloeistof 0.05 mg/ml Octreotide injectievloeistof 0.1 mg/ml Octreotide injectievloeistof 0.2 mg/ml Octreotide injectievloeistof 0.5 mg/ml	HOSPIRA INC HOSPIRA INC HOSPIRA INC HOSPIRA INC	Sotalol Sotalol tablet 80 mg Sotalol tablet 80 mg Sotalol tablet 160 mg Sotalol tablet 160 mg	APOTHECON BV RATIOPHARM BV APOTHECON BV RATIOPHARM BV
Omeprazol Omeprazol capsule MSR 10mg Omeprazol capsule MSR 20mg Omeprazol capsule MSR 40mg	RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV ACTAVIS BV	Sumatriptan Sumatriptan tablet omhuld 50mg Sumatriptan tablet omhuld 100mg	PHARMACIN BV PHARMACIN BV
Ondansetron Ondansetron tablet filmomhuld 4mg Ondansetron tablet filmomhuld 8mg	MYLAN BV APOTHECON BV	Tamsulosine Tamsulosine HCL capsule MGA 0,4mg	RANBAXY LTD
Pantoprazol Pantoprazol tablet msr 20 mg Pantoprazol tablet msr 40 mg	RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV	Tolbutamide Tolbutamide tablet 500mg	MYLAN BV
Paroxetine Paroxetine tablet filmomhuld 20mg Paroxetine tablet filmomhuld 30mg	PHARMACIN BV PHARMACIN BV	Venlafaxine Venlafaxine retard capsule 37,5 mg Venlafaxine retard capsule 75 mg Venlafaxine capsule MVA 150 mg	APOTHECON BV APOTHECON BV FOCUS FARMA BV
Pergolide Pergolide tablet 0,25 mg Pergolide tablet 1 mg	APOTHECON BV APOTHECON BV		
Perindopril Perindopril tablet 2mg Perindopril tablet 4mg Perindopril tablet 8mg	RANBAXY LTD RANBAXY LTD RANBAXY LTD		
Pravastatine Pravastatinenatrium tablet 10mg Pravastatinenatrium tablet 20mg Pravastatinenatrium tablet 40mg	ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV		
Quinapril Quinapril tablet 5mg Quinapril tablet 10mg Quinapril tablet 20mg Quinapril tablet 40mg	MYLAN BV RANBAXY LTD RANBAXY LTD RANBAXY LTD		
Ramipril Ramipril tablet 1,25mg Ramipril tablet 2,5mg Ramipril tablet 5mg Ramipril tablet 10mg	ACTAVIS BV APOTHECON BV APOTHECON BV ACTAVIS BV		
Ranitidine Ranitidine tablet 150mg Ranitidine tablet 300mg	RANBAXY LTD RANBAXY LTD		
Risperidon Risperidon tablet 0,5mg Risperidon tablet 1mg Risperidon tablet 2mg Risperidon tablet 3mg Risperidon tablet 4mg	ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV		
Ropinirol oraal, zonder gereguleerde afgifte: Ropinirol tablet 0,25 mg Ropinirol tablet 0,5 mg Ropinirol tablet 1 mg Ropinirol tablet 2 mg Ropinirol tablet 5 mg	MYLAN BV MYLAN BV MYLAN BV MYLAN BV MYLAN BV		
Sertraline Sertraline tablet filmomhuld 50mg Sertraline tablet filmomhuld 100mg	RANBAXY LTD PHARMACIN BV		
Simvastatine Simvastatine tablet 10mg Simvastatine tablet 20mg Simvastatine tablet 20mg Simvastatine tablet 40mg Simvastatine tablet 40mg Simvastatine tablet 80mg	ACCORD HEALTHCARE BV RANBAXY LTD APOTHECON BV RANBAXY LTD ACCORD HEALTHCARE BV ACCORD HEALTHCARE BV		