

Reglement Farmaceutische Zorg 2011

(geldig vanaf 1 januari 2011)

A. Nadere uitwerking aanwijzing geneesmiddelen

1. Op grond van de verzekeringsvoorwaarden (hoofdstuk Farmaceutische zorg) wijst De Friesland de geneesmiddelen aan als omschreven in artikel 2.5 van de Regeling zorgverzekering.
2. Dit geldt niet voor geneesmiddelen die behoren tot een productcategorie waarvoor De Friesland een of meer geneesmiddelen als preferent heeft aangewezen.
3. Onder productcategorie wordt verstaan: een groep van geneesmiddelen met dezelfde werkzame stof, toedieningsweg en sterkte.
4. Als De Friesland voor een productcategorie één of meer geneesmiddelen als preferent heeft aangewezen, worden de productcategorie en het (de) aangewezen geneesmiddel(en) vermeld in de van dit Reglement onderdeel uitmakende bijlage "Preferente geneesmiddelen". De geldende bijlage kan worden geraadpleegd via www.defriesland.nl. Ook kunt u deze inzien op het kantoor van De Friesland of kan deze desgevraagd aan u worden toegezonden.
5. Als De Friesland voor een productcategorie één of meer geneesmiddelen als preferent heeft aangewezen, worden slechts de kosten van het als preferent aangewezen geneesmiddel vergoed.
6. In afwijking van artikel 4 van dit reglement worden de kosten van een niet aangewezen geneesmiddel vergoed voor zover behandeling met een aangewezen geneesmiddel voor de verzekerde medisch niet verantwoord is.

B. Nadere voorwaarden met betrekking tot de aflevering van geneesmiddelen in bijlage 1.

Voor de aflevering van de geneesmiddelen in bijlage 1 bij dit reglement is voorafgaande toestemming van De Friesland vereist als deze geneesmiddelen niet in een ziekenhuis worden toegediend. Deze toestemming wordt verleend als aan twee voorwaarden is voldaan:

- a. gewaarborgd is dat het geneesmiddel op verantwoorde wijze zal worden toegediend en
- b. behandeling met het geneesmiddel niet mogelijk is in een ziekenhuis binnen redelijke afstand van de woonplaats van de verzekerde.

C. Farmaceutische zorg zoals opgenomen in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering waarvoor nadere voorwaarden met betrekking tot doelmatigheid gelden.

Voor de geneesmiddelen die in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering staan gelden de daar genoemde nadere indicatievoorwaarden. Als daarnaast een nadere voorwaarde met betrekking tot de voorschrijver geldt, is dit in de tabel opgenomen bij het betreffende geneesmiddel.

De in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering opgenomen geneesmiddelen zijn ingedeeld in vier groepen, zoals aangegeven in de tabel:

- Groep 1: Voor deze geneesmiddelen gelden geen nadere voorwaarden, een recept van de behandelaar is voldoende.
- Groep 2: Van deze geneesmiddelen zijn de vergoedingsvoorwaarden eenvoudig door de apotheker te controleren (bijvoorbeeld de leeftijd van de verzekerde). De behandelaar schrijft een recept. De apotheker of apothekhoudend huisarts controleert de voorwaarden.
- Groep 3: Bij deze geneesmiddelen is nadere informatie nodig voor de beoordeling. De behandelaar schrijft een recept en vult daarnaast een verklaring in. De apotheker of apothekhoudend huisarts controleert de voorwaarden op basis van deze verklaring.
- Groep 4: Voor deze geneesmiddelen is voorafgaande toestemming van De Friesland noodzakelijk.

Als de beoordeling plaatsvindt door de apotheek of apothekhoudend huisarts (groep 2 en 3), kunt u het door uw arts ingevulde formulier tegelijk met het recept bij de apotheek of apothekhoudend huisarts inleveren. Dit bevordert een snelle afhandeling van de aanvraag. Als u uit privacyoverwegingen dit formulier niet aan de apotheker of apothekhoudend huisarts wilt aanbieden, kunt u dit formulier ook rechtstreeks naar De Friesland sturen.

De in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering gestelde voorwaarden kunnen gedurende het jaar door de overheid worden gewijzigd. Dit kan leiden tot wijziging van de in dit reglement genoemde nadere voorwaarden met betrekking tot doelmatigheid.

De geldende bijlagen en het reglement kunnen worden geraadpleegd via www.defriesland.nl, liggen ter inzage op het kantoor van De Friesland en kunnen desgevraagd aan u worden toegezonden.

D. Nadere voorwaarden met betrekking tot de vergoeding van Fumaarzuur.

Voor vergoeding van de magistrale bereiding van fumaarzuur dient een aanvraag aan

De Friesland te worden voorgelegd, afkomstig van een dermatoloog.

Voor vergoeding van Psorinovo dient een aanvraag aan De Friesland te worden voorgelegd, afkomstig van een dermatoloog, waarin is onderbouwd waarom u geen gebruik kan maken van de magistrale bereiding.

E. Indicaties voor vergoeding van een weekdoseersysteem.

Uw (huis)arts kan een weekdoseersysteem voorschrijven als:

- u ouder bent dan 70 jaar en bekend met vergeetachtigheid/verwardheid;
- u ouder bent dan 70 jaar en vijf of meer geneesmiddelen per dag gebruikt;
- u psychotische stoornissen hebt als gevolg van bijvoorbeeld schizofrenie, een schizofreniforme of schizoaffectieve stoornis, of als gevolg van toxische of medicamenteuze stoffen;
- u aan een ernstige depressie lijdt;
- u ouder dan 18 jaar bent en bij u de indicatie ADHD is gesteld;
- u een van de volgende neurologische aandoeningen hebt:
 - a. ziekte van Parkinson stadium IV of V;
 - b. dementie met een MMSE M 26;
 - c. multiple sclerose;
 - d. ALS.
- u om een andere reden niet in staat bent uw medicatie zelfstandig te beheren en/of op de juiste tijd, in de juiste dosering op de juiste wijze tot u te nemen en uw behandelaar hiervan een gemotiveerde verklaring heeft afgegeven.

Bijlage I bij het Reglement Farmaceutische Zorg.

Voor de vergoeding van een aantal geneesmiddelen is voorafgaande toestemming van De Friesland vereist als deze geneesmiddelen niet in een ziekenhuis worden toegediend. Deze toestemming wordt verleend als aan twee voorwaarden is voldaan namelijk:

- a. gewaarborgd is dat het geneesmiddel op verantwoorde wijze zal worden toegediend en
- b. behandeling met het geneesmiddel niet mogelijk is in een ziekenhuis binnen redelijke afstand van de woonplaats van de verzekerde.

Het gaat om de volgende geneesmiddelen:

Abatacept
Agalsidase alfa
Agalsidase bèta
Alemtuzumab
Alglucosidase alfa
Azacitidine = Vidaza
Bevacizumab
Bortezomib
Botulinetoxine
Cetuximab
Clofarabine
Docetaxel
Doxorubicine liposomal
Drotrecogin-alfa
Galsulfase
Gemcitabine
Ibritumomab Tiuxetan
Idursulfase
Immunoglobine IV
Infliximab
Irinotecan
Laronidase
Natalizumab
Omalizumab
Oxaliplatin
Paclitaxel
Palifermin
Pegaptanib
Pemetrexed
Ranibizumab
Rituximab
Temoporfine = Foscan
Trastuzumab
Verteporfin
Vinorelbine
Zoledroninezuur = Aclasta

Daarnaast gaat het om geneesmiddelen die als medisch specialistische zorg zijn aan te merken en tevens gedurende de loop van het kalenderjaar in het GVS worden opgenomen.