

Reglement farmaceutische zorg IZZ

Geldend vanaf 1 januari 2009

Inhoudsopgave

I. Algemeen gedeelte	4
Artikel 1. Algemeen	4
II. Aanspraak van de verzekerde	4
Artikel 2. Verzekerde prestaties	4
III. Aanwijzingsbeleid geneesmiddelen Zorgverzekeraar IZZ	4
Artikel 3. Aanwijzing geneesmiddelen door Zorgverzekeraar IZZ	4
IV. Maximale periode van terhandstelling van geneesmiddelen per voorschrift	5
Artikel 4. Maximale periode van terhandstelling van geneesmiddelen per voorschrift (prescriptiebeleid)	5
V. Machtiging-/toestemmingsvereiste	5
Artikel 5. Algemeen	5
Artikel 6. Machtiging-/toestemmingsvereiste	5
Bijlage 1. Overzicht geneesmiddelen en dieetpreparaten waarvoor een machtiging vereist is	
Bijlage 2. Overzicht van aangewezen geneesmiddelen door Zorgverzekeraar IZZ	

I. Algemeen gedeelte

Artikel 1 | Algemeen

Dit Reglement farmaceutische zorg IZZ is de nadere uitwerking van de aanspraken als bedoeld in de verzekeringsvoorwaarden IZZ Basispakket, variant Natura en IZZ Basispakket, variant Restitutie, Farmaceutische zorg, artikel 31, Geneesmiddelen en artikel 32, Dieetpreparaten.

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 het IZZ Basispakket, variant Natura en aanspraak op de vergoeding van de kosten van farmaceutische zorg en dieetpreparaten zoals opgenomen in de verzekeringsvoorwaarden van het IZZ Basispakket, variant Restitutie.

Waar in dit Reglement farmaceutische zorg IZZ wordt gesproken over de aanspraak op farmaceutische zorg wordt zowel de aanspraak bedoeld op grond van het IZZ Basispakket, variant Natura als de aanspraak op grond van het IZZ Basispakket, variant Restitutie.

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, apotheekhoudend huisarts, drogist of leverancier verkrijgbaar zijn, behoren niet tot de aanspraak op grond van de zorgverzekering. Voor een aantal zelfzorggeneesmiddelen geldt in geval 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 apotheekhoudend 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 ministeriële 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 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. Apotheekbereidingen die nagevoeg 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 Zorgverzekeraar IZZ

Artikel 3 | Aanwijzing geneesmiddelen door Zorgverzekeraar IZZ

Dit artikel vormt de nadere uitwerking van de verzekeringsvoorwaarden IZZ Basispakket, variant Natura en IZZ Basispakket, variant Restitutie, Farmaceutische zorg artikel 31, Geneesmiddelen, Bijzonderheden, punt 1 ten aanzien van het aanwijzingsbeleid geneesmiddelen Zorgverzekeraar IZZ.

- 3.1. Zorgverzekeraar IZZ 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 Zorgverzekeraar IZZ aangewezen geneesmiddelen.
- 3.2. De geneesmiddelen die Zorgverzekeraar IZZ 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 Zorgverzekeraar IZZ 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 Zorgverzekeraar IZZ 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 Zorgverzekeraar IZZ. Als de machtigingsaanvraag niet tijdig bij Zorgverzekeraar IZZ 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 Zorgverzekeraar IZZ 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.** Zorgverzekeraar IZZ 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;
 - drie 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 Zorgverzekeraar IZZ 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 twee van de genoemde componenten, eventueel aangevuld met vitamines en mineralen.

Artikel 6 | Machtiging-/toestemmingsvereiste

De eis van machtiging vooraf vervalt indien de verzekerde zich wendt tot een gecontracteerde leverancier (zie artikel 11.2 van de polisvoorwaarden). De leverancier dient dan aan de hand van de door Zorgverzekeraar IZZ opgestelde artsverklaring en apotheekinstructie 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 Zorgverzekeraar IZZ geen apotheekinstructie en artsverklaring heeft opgesteld, geschiedt beoordeling van de aanvraag altijd door Zorgverzekeraar IZZ.

Als de verzekerde bezwaar heeft tegen deze procedure, dan kan de verzekerde de machtigingsaanvraag indienen bij Zorgverzekeraar IZZ. Zorgverzekeraar IZZ 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 Zorgverzekeraar IZZ om in aanmerking te komen voor een vergoeding. Zorgverzekeraar IZZ 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

Op 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 Zorgverzekeraar IZZ vastgesteld dat een machtiging vereist is. 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 Zorgverzekeraar IZZ (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;
- Somatotropine;
- Granulocyt koloniestimulerende faktor;
- Acetylcysteïne;
- Etanercept;
- Thiazolidinedion;
- R-DNA-interferon alfa, erythropoëtine en analoge, 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 Zorgverzekeraar IZZ

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

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

Artikelomschrijving	Firma
Ethinylestradiol-levonorgestrel Ethinyl/levonorgestrel tablet omhuld 0,02/0,1mg Stederil 30 dragee Microgynon 50 dragee	SANDOZ BV WYETH PHARMA- CEUTICALS BV BAYER BV
Finasteride Finasteride tablet filmomhuld 5mg	RATIOPHARM BV
Fluoxetine Fluoxetine dispergeerbare tablet 20mg	CENTRAFARM BV
Fluoxamine Fluoxamine maleaat tablet 50mg Fluoxamine maleaat tablet 100mg	RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV
Fosinopril Fosinoprilnatrium tablet 10mg Fosinoprilnatrium tablet 20mg	RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV
Gliclazide <i>in deze productcategorie zijn alleen de volgende tabletten preferent:</i> Gliclazide retard tablet MGA 80mg	CENTRAFARM BV
Glimepiride <i>in deze productcategorie zijn alleen de volgende tabletten preferent:</i> Glimepiride tablet 1mg Glimepiride tablet 2mg Glimepiride tablet 3mg Glimepiride tablet 4mg	RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV
Ibuprofen <i>in deze productcategorie is alleen het volgende middel preferent:</i> Ibuprofenum tablet 600mg	KARIB LIMITED
Lansoprazol Lansoprazol capsule MSR 15mg Lansoprazol capsule MSR 30mg	PHARMACHEMIE BV RATIOPHARM BV
Lisinopril <i>in deze productcategorie zijn alleen de volgende tabletten preferent:</i> Lisinopril tablet 5mg Lisinopril tablet 10mg Lisinopril tablet 20mg	RATIOPHARM BV CENTRAFARM BV CENTRAFARM BV
Metformine Metformine HCL tablet 500mg Metformine HCL tablet 850mg Metformine HCL tablet 1000mg	RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV RATIOPHARM BV

Artikelomschrijving**Firma****Metoprolol***zonder gereguleerde afgifte:*

Metoprololtartraat tablet 50mg

Metoprololtartraat tablet 100mg

met gereguleerde afgifte:

Metoprololsuccinaat retard MGA 25mg

Metoprololsuccinaat retard MGA 50mg

Metoprololsuccinaat retard MGA 100mg

Metoprololtartraat retard MGA 200mg

CENTRAFARM BV
CENTRAFARM BVSANDOZ BV
SANDOZ BV
SANDOZ BV
CENTRAFARM BV**Mirtazapine**

Mirtazapine orodispergeerbaar tablet 15mg

Mirtazapine tablet 15mg

Mirtazapine orodispergeerbaar tablet 30mg

Mirtazapine tablet 30mg

Mirtazapine orodispergeerbaar tablet 45mg

Mirtazapine tablet 45mg

RATIOPHARM BV
RATIOPHARM BV
RATIOPHARM BV
RATIOPHARM BV
RATIOPHARM BV
RATIOPHARM BV**Omeprazol**

Omeprazol capsule MSR 10mg

Omeprazol capsule MSR 20mg

Omeprazol capsule MSR 40mg

RATIOPHARM BV
RATIOPHARM BV
CENTRAFARM BV**Ondansetron***in deze productcategorie zijn alleen**de volgende middelen preferent:*

Ondansetron tablet filmomhuld 4mg

Ondansetron tablet filmomhuld 8mg

CENTRAFARM BV
CENTRAFARM BV**Paroxetine**

Paroxetine tablet 10mg

Paroxetine tablet filmomhuld 20mg

(als HCL-HEMI)

Paroxetine tabl filmomhuld 30mg

PHARMACHEMIE BV

RATIOPHARM BV
ACTAVIS BV**Perindopril**

Perindopril tert-butylamine tablet 2mg

Perindopril tert-butylamine tablet 4mg

Perindopril tert-butylamine tablet 8mg

KATWIJK FARMA BV
SANDOZ BV
KATWIJK FARMA BV**Pravastatine**

Pravastatinenatrium tablet 10mg

Pravastatinenatrium tablet 10mg

Pravastatinenatrium tablet 20mg

Pravastatinenatrium tablet 40mg

Pravastatinenatrium tablet 40mg

PHARMACHEMIE BV
ACTAVIS BV
SANDOZ BV
SANDOZ BV
RANBAXY**Quinapril**

Quinapril tablet 5mg

Quinapril tablet 10mg

Quinapril tablet 20mg

Quinapril tablet 40mg

RATIOPHARM BV
APOTHECON
RATIOPHARM BV
SANDOZ BV**Ramipril**

Ramipril tablet 1,25mg

Ramipril tablet 2,5mg

Ramipril tablet 5mg

Ramipril tablet 10mg

RATIOPHARM BV
ACTAVIS BV
ACTAVIS BV
ACTAVIS BV**Ranitidine**

Ranitidine tablet 150mg

Ranitidine tablet 300mg

RATIOPHARM BV
RATIOPHARM BV**Artikelomschrijving****Firma****Risperidon****in deze productcategorie zijn alleen**de volgende tabletten preferent:*

Risperidon tablet omhuld 0,5mg

Risperidon tablet omhuld 1mg

Risperidon tablet omhuld 2mg

Risperidon tablet omhuld 3mg

Risperidon tablet omhuld 4mg

RATIOPHARM BV
RATIOPHARM BV
RATIOPHARM BV
RATIOPHARM BV
RATIOPHARM BV**Sertraline**

Sertraline tablet filmomhuld 50mg

Sertraline tablet filmomhuld 100mg

RATIOPHARM BV
PHARMACHEMIE BV**Simvastatine**

Simvastatine tablet filmomhuld 10mg

Simvastatine tablet filmomhuld 20mg

artikelnummer 14848872

Simvastatine tablet filmomhuld 20mg

artikelnummer 14861038

Simvastatine tablet filmomhuld 20mg

artikelnummer 15248100

Simvastatine tablet filmomhuld 20mg

artikelnummer 15248119

Simvastatine tablet filmomhuld 20mg

Simvastatine tablet filmomhuld 40mg

Simvastatine tablet filmomhuld 40mg

Simvastatine tablet filmomhuld 60mg

Simvastatine tablet filmomhuld 80mg

RATIOPHARM BV

RATIOPHARM BV

RATIOPHARM BV

RATIOPHARM BV

RATIOPHARM BV
ACTAVIS BV
RATIOPHARM BV
ACTAVIS BV
SANDOZ BV
PHARMACHEMIE BV**Sumatriptan**

Sumatriptan tablet 50mg

Sumatriptan tablet omhuld 100mg

CENTRAFARM BV
RATIOPHARM BV**Tamsulosine**

Tamsulosine HCL capsule MGA 0,4mg

CENTRAFARM BV

Tolbutamide

Tolbutamide tablet 500mg

Tolbutamide tablet 1000mg

RATIOPHARM BV
RATIOPHARM BV

Meer weten?

Hebt u vragen, neem dan contact op met de afdeling personeelszaken of de salarisadministratie van uw werkgever. Natuurlijk kunt u als u meer wilt weten ook contact met ons opnemen.

De meest gestelde vragen staan op onze website: www.izz.nl. Voor dringende vragen kunt u bellen met IZZ, 0900 - 0274 (lokaal tarief).

IZZ De zorgverzekeraar voor de zorgsector

Postbus 30374

6503 HZ Nijmegen

Telefoon 0900 - 0274 (lokaal tarief)

www.izz.nl

