



Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, van 28 februari 2012 houdende wijziging van de bijlagen 1 en 2 van de Regeling zorgverzekering in verband met de maandelijks wijziging van de aanspraak op geregistreerde geneesmiddelen, nr. Z-3105484

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Gelet op artikel 2.8 van het Besluit zorgverzekering;

Besluit:

ARTIKEL I

De Regeling zorgverzekering wordt gewijzigd als volgt:

A

Bijlage 1 wordt gewijzigd als volgt:

1. In onderdeel A worden de volgende regels opgenomen:

0A02BAAO	V	110194//13064	ZANTAC DRANK 150MG/10ML	20,00	ML	0,06594
0A07ECCO	V	110916//105712	PENTASA TABLET MVA 1G	1,50	STUK	1,25116
YA10BDEO	V	EU/1/11/731/009	KOMBOGLYZE 2,5 MG/1000 MG FILMOMHULDE TABLETTEN	1,00	STUK	1,72042
0A12AABO	V	110789//13261	CACIT BRUISTABLET 500MG	2,00	STUK	0,26210
0B01ABAP	V	111040//11876	FRAXIPARINE INJVLST 9500IE/ML WWSP 0,3ML	0,30	ML	5,92940
0B01ABAP	V	111039//15963	FRAXIPARINE INJVLST 9500IE/ML WWSP 0,4ML	0,30	ML	5,92940
0B01ABAP	V	111035//11877	FRAXIPARINE INJVLST 9500IE/ML WWSP 0,6ML	0,30	ML	5,92940
0B01ABAP	V	111037//11877	FRAXIPARINE INJVLST 9500IE/ML WWSP 0,6ML	0,30	ML	5,92940
0B01ABAP	V	111036//15965	FRAXIPARINE INJVLST 9500IE/ML WWSP 0,8ML	0,30	ML	5,92940
0B01ABAP	V	111038//15965	FRAXIPARINE INJVLST 9500IE/ML WWSP 0,8ML	0,30	ML	5,92940
0B03XAAP	V	EU/1/07/410/051	BINOCRIT 40000 INJVLST 40000IE/ML WWSP 1ML	0,05	ML	491,44032
1C01DAAO	V	110813//13645	MONO CEDOCARD RETARD CAPSULE MGA 50MG	1,20	STUK	0,45378
0C03CABO	V	15018	LASIX TABLET 500MG	1,00	STUK	0,81545
0C03CABO	V	19961//15018	LASIX TABLET 500MG	1,00	STUK	0,81545
0C03CABO	V	23490//15018	LASIX TABLET 500MG	1,00	STUK	0,81545
0C03CABO	V	109294//15018	LASIX TABLET 500MG	1,00	STUK	0,81545
1C07AGAO	V	30014	CARVEDILOL ACTAVIS TABLET 3,125MG	12,00	STUK	0,12101
0C08CAAO	V	105980	LACIDIPINE TEVA TABLET FILMOMHULD 2MG	2,00	STUK	0,39270
0C08CAAO	V	105981	LACIDIPINE TEVA TABLET FILMOMHULD 4MG	1,00	STUK	0,65450
0C09AAAO	V	34414	ENALAPRIL MALEAAT PCH TABLET 40MG	0,25	STUK	2,33631
0C09CAAO	V	107560	VALSARTAN MYLAN TABLET FILMOMHULD 40MG	2,00	STUK	0,44652
YC09BBBO	V	110717//100139	PERINDOPRIL ARG/AMLODIPINE FISHER TABL FO 5/5MG	1,00	STUK	1,38460
YC09DAAO	V	108378	VALSARTAN/HCT ACTAVIS TABL FILMOMHULD 80MG/12,5MG	1,00	STUK	0,79593



YC09DAAO	V	108379	VALSARTAN/HCT ACTAVIS TABL FILMOMHULD 160MG/12,5MG	1,00	STUK	1,54013
YC09DAAO	V	108380	VALSARTAN/HCT ACTAVIS TABL FILMOMHULD 160MG/25MG	1,00	STUK	1,59186
0C10AAAA	V	108977	ATORAB TABLET FILMOMHULD 10MG	2,00	STUK	0,83042
0C10AAAA	V	108978	ATORAB TABLET FILMOMHULD 20MG	1,00	STUK	1,38403
0C10AAAA	V	108979	ATORAB TABLET FILMOMHULD 40MG	0,50	STUK	2,76806
0C10AAAA	V	108980	ATORAB TABLET FILMOMHULD 80MG	0,25	STUK	5,53612
0C10AAAA	V	108981	ATORVASTATINE RANBAXY TABLET FILMOMHULD 10MG	2,00	STUK	0,83042
0C10AAAA	V	108982	ATORVASTATINE RANBAXY TABLET FILMOMHULD 20MG	1,00	STUK	1,38403
0C10AAAA	V	108983	ATORVASTATINE RANBAXY TABLET FILMOMHULD 40MG	0,50	STUK	2,76806
0C10AAAA	V	108984	ATORVASTATINE RANBAXY TABLET FILMOMHULD 80MG	0,25	STUK	5,53612
1G01AFBV	V	110678//8934	CANESTEN GYNO 3 VAGINAALTABLET 200MG + APPLICATOR	3,00	STUK	1,96551
0G02CBAO	V	110933//15375	DOSTINEX TABLET 0,5MG	0,10	STUK	7,96341
0G03AABO	V	110483//12846	CILEST TABLET	0,75	STUK	0,13253
0G03GABIM	V	EU/1/00/165/008	OVITRELLE 250MCG/ 0,5ML OPL V INJ VOORGEVULDE PEN	0,05	STUK	4,64067
0G04BDBO	V	110995//29151	VESICARE TABLET FILMOMHULD 5MG	1,00	STUK	0,82981
0G04BDBO	V	110993//29152	VESICARE TABLET FILMOMHULD 10MG	0,50	STUK	1,65963
0H01ACAP	K	110707//17070	HUMATROPE PENPATROON INJPDR PATR 6MG+SOLV 3,15ML	0,11	STUK	290,70750
0H01ACAP	K	110709//17071	HUMATROPE PENPATROON INJPDR PATR 12MG+SOLV 3,15ML	0,06	STUK	581,41500
0J01DACP	V	106826	CEFTAZIDIM AUROBINDO INJECTIEPOEDER FLACON 250MG	16,00	STUK	5,49641
0J01DACP	V	106824	CEFTAZIDIM AUROBINDO INJECTIEPOEDER FLACON 500MG	8,00	STUK	10,99283
0J01DACP	V	106827	CEFTAZIDIM AUROBINDO INJECTIEPOEDER FLACON 1000MG	4,00	STUK	21,98565
0J01DACP	V	106828	CEFTAZIDIM AUROBINDO INJECTIEPOEDER FLACON 2000MG	2,00	STUK	43,97130
0J01DACP	V	106829	CEFTAZIDIM AUROBINDO INJECTIEPOEDER FLACON 3000MG	1,33	STUK	65,95695
0L04AACO	V	110927//30043	CERTICAN TABLET 0,75MG	2,00	STUK	14,23305
0L04AADO	V	EU/1/07/387/019	ADVAGRAF CAPSULE MVA 1MG	5,00	STUK	2,84925
0L04AADO	V	EU/1/07/387/024	ADVAGRAF CAPSULE MVA 5MG	1,00	STUK	14,24625
0L04AADO	V	110982//22236	PROGRAFT CAPSULE 0,5MG	10,00	STUK	1,70955
0L04AADO	V	110990//18107	PROGRAFT CAPSULE 1MG	5,00	STUK	2,84925
YM01AEAO	V	111000//106235	VIMOVO TABLET MGA 500/20MG	1,00	STUK	2,23775
0M05BABO	V	EU/1/09/572/002	VANTAVO TABLET 70MG/2800IE	0,14	STUK	8,57645
0M05BABP	V	EU/1/11/703/001	XGEVA 120 INJVLST 70MG/ML FLACON 1,7ML	0,85	ML	349,73530
0M05BABP	V	EU/1/11/703/002	XGEVA 120 MG/1,7 ML OPLOSSING V INJECTIE 4 FLACONS	0,85	ML	349,73530
0N02ABADP	K	109217	FENTANYL TEVA PLEISTER 12MCG/UUR	1,33	STUK	5,69800
0N02BEDO	V	110996//26161	PANADOL ARTROSE TABLET OMHULD 1000MG	3,00	STUK	0,11300



0N02CCAO	V	110828//27212	FROVATRIPTAN FISHER TABLET FILMOMHULD 2,5MG	1,00	STUK	6,21227
0N02CCAO	V	110998//29413	SUMATRIPTAN ERC DISPERGEERBARE TABLET 50MG	1,00	STUK	6,21227
0N03AFBO	V	106160	OXCARBAZEPINE SANDOZ TABLET FILMOMHULD 300MG	3,33	STUK	0,29201
0N03AFBO	V	106161	OXCARBAZEPINE SANDOZ TABLET FILMOMHULD 600MG	1,67	STUK	0,58402
0N03AFBO	V	111051//24751	TRILEPTAL TABLET FILMOMHULD 300MG	3,33	STUK	0,29201
0N03AFBO	V	111052//24752	TRILEPTAL TABLET FILMOMHULD 600MG	1,67	STUK	0,58402
0N03AXDO	V	108472	LEVETIRACETAM CF TABLET FILMOMHULD 250MG	6,00	STUK	0,95330
0N03AXDO	V	108475	LEVETIRACETAM CF TABLET FILMOMHULD 500MG	3,00	STUK	1,19163
0N03AXDO	V	108476	LEVETIRACETAM CF TABLET FILMOMHULD 1000MG	1,50	STUK	2,38325
0N03AXDO	V	108496	LEVETIRACETAM SANDOZ DRANK 100MG/ML	15,00	ML	0,23833
0N03AXEO	V	104816	TOPIRAMAAT ACTAVIS TABLET FILMOMHULD 50MG	6,00	STUK	0,79440
1N04AAAO	V	110667//641	ARTANE TABLET 5MG	2,00	STUK	0,08849
4N05AXAO	V	110389//34626	QUETIAPINE XR ERC TABLET MVA 200MG	1,50	STUK	2,64201
4N05AXAO	V	110385//34627	QUETIAPINE XR ERC TABLET MVA 300MG	1,00	STUK	3,96302
4N05AXAO	V	110381//34628	QUETIAPINE XR ERC TABLET MVA 400MG	0,75	STUK	5,28402
0N07AAAO	V	107501	GALANTAMINE SANDOZ RETARD CAPSULE MVA 8MG	2,00	STUK	2,38235
0N07AAAO	V	107502	GALANTAMINE SANDOZ RETARD CAPSULE MVA 16MG	1,00	STUK	4,76470
0N07AAAO	V	107503	GALANTAMINE SANDOZ RETARD CAPSULE MVA 24MG	0,67	STUK	7,14704
0R01ADAN	V	110201//21613	NASONEX NEUSSPRAY 50MCG/DO 140DO	4,00	DO	0,08425
YR03ACCIDA	V	111089//25866	SERETIDE AEROSOL 25/125MCG/DO CFKVR SPBS 120DO+INH	1,00	DO	0,37690
YR03ACCIDA	V	111091//25867	SERETIDE AEROSOL 25/250MCG/DO CFKVR SPBS 120DO+INH	1,00	DO	0,52294
YR03ACCIDC	V	110297//23530	SERETIDE DISKUS INHPDR 50/250MCG 60DO	1,00	DO	0,90703
YR03ACCIDC	V	110298//23531	SERETIDE DISKUS INHPDR 50/500MCG 60DO	1,00	DO	1,20396
2R06AXAO	V	EU/1/11/745/006	DES Loratadine ACTAVIS TABLET FILMOMHULD 5MG	1,00	STUK	0,50499
2R06AXAO	V	EU/1/11/746/006	DES Loratadine RP TABLET FILMOMHULD 5MG	1,00	STUK	0,50499
2R06AXAO	V	EU/1/11/746/012	DES Loratadine RP TABLET FILMOMHULD 5MG	1,00	STUK	0,50499
0S01BCAG	V	110054//16363	INDOCOLLYRE OOGDRUPPELS 1MG/ML FLACON 5ML	0,40	ML	1,42850
0S01EXAG	V	102638	LATANOPROST MYLAN OOGDRUPPELS 50MCG/ML FLAC 2,5ML	0,20	ML	8,54016
0S01EXAG	V	107918	LATANOPROST PFIZER OOGDRUPPELS 50MCG/ML FLAC 2,5ML	0,20	ML	8,54016
0S01EXAG	V	101418	LATANOPROST RP OOGDRUPPELS 50MCG/ML FLACON 2,5ML	0,20	ML	8,54016
0S01EXAG	V	104079	LATANOPROST SANDOZ OOGDRUPPELS 50MCG/ML FLAC 2,5ML	0,20	ML	8,54016
0S01XAAG	V	110999//14862	VIDISIC CARBOGEL OOGGEL 2MG/G TUBE 10G	0,40	GRAM	0,39706
YS01EDAG	V	110118	LATANOPROST/TIMOLOL MYL OOGDR 0,05/5MG/ML FL 2,5ML	1,00	ML	9,47766
YS01EDAG	V	109269	LATANOPROST/TIMOLOL SDZ OOGDR 0,05/5MG/ML FL 2,5ML	1,00	ML	9,47766
YS01EDCG	V	105627	DORZOLAMIDE/TIMOLOL B&L OOGDR 20/5MG/ML FL 5ML	1,00	ML	3,13380



2. In onderdeel A worden de volgende regels vervangen door de daarbij vermelde teksten:

'0J01XAAP	V	105369	VANCOMYCINE NRIM INFUSIEPOEDER FLACON 500MG	2000,00 MG	0,02389'
0J01XAAP	V	105369	VANCOMYCINE PFIZER INFUSIEPOEDER FLACON 500MG	2000,00 MG	0,02389;
'0J01XAAP	V	105372	VANCOMYCINE NRIM INFUSIEPOEDER FLACON 1000MG	2000,00 MG	0,02389':
0J01XAAP	V	105372	VANCOMYCINE PFIZER INFUSIEPOEDER FLACON 1000MG	2000,00 MG	0,02389

3. In onderdeel B worden de volgende regels opgenomen:

110788//4473	ALKERAN TABLET FILMOMHULD 2MG
EU/1/99/120/001	AMMONAPS 500 MG TABLETTE
EU/1/99/120/002	AMMONAPS 500 MG TABLETTE
EU/1/99/120/003	AMMONAPS 940 MG/G GRANULAAT
EU/1/99/120/004	AMMONAPS 940 MG/G GRANULAAT
110058//24713	CALCIUM D ERC CA-D BRUISTABLET 600MG/400IE
110621//6445	ETHAMBUTOL DIHCL FISHER TABLET FILMOMHULD 400MG
EU/1/11/677/003	GILENYA 0,5 MG HARDE CAPSULES
110802//2011	GLUCAGEN INJECTIEPOEDER FLACON 1MG + SOLV 1ML
EU/1/06/378/017	INOVELON 40 MG/ML SUSPENSIE VOOR ORAAL GEBRUIK
EU/1/08/468/002	INTELENCE TABLET 200MG
110822//256	LEUKERAN TABLET FILMOMHULD 2MG
110801//6870	RIVOTRIL TABLET 0,5MG
110803//103823	SAFLUTAN OOGDRUPPELS 15MCG/ML FLACON 0,3ML
110293//34382	SPIRIVA RESPIMAT OPL V INHAL 2,5MCG/DO PATR 60DO
111011//34382	SPIRIVA RESPIMAT OPL V INHAL 2,5MCG/DO PATR 60DO
110909	TALOXIA TABS 600 MG TABLETTE
110997//7887	UBRETID TABLET 5MG
21308=20798	VAQTA ADULT INJSUSP 50E/ML WWSP 1ML
EU/1/11/714/001	ZYTIGA 250 MG TABLETTE

4. In onderdeel B worden de volgende regels verwijderd:

15018	LASIX TABLET 500MG
19961//15018	LASIX TABLET 500MG
23490//15018	LASIX TABLET 500MG
109294//15018	LASIX TABLET 500MG

B

Bijlage 2 wordt gewijzigd als volgt:

1. Onderdeel 55 komt te luiden:

55. Vildagliptine:

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde met diabetes mellitus type 2 die niet behandeld kan worden met de combinatie van metformine en een sulfonylureumderivaat, geen insuline gebruikt en dit middel gebruikt als monotherapie of als een tweevoudige behandeling in combinatie met metformine of een sulfonylureumderivaat.

2. Na onderdeel 74 worden ingevoegd:

75. Abiraterone:

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde van achttien jaar of ouder met gemetastaseerde hormoonresistente prostaatkanker en een ECOG score van 0 of 1, bij wie de ziekte progressief is tijdens of na behandeling met docetaxel.

76. Fingolimod:

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde van achttien jaar of ouder met zeer actieve relapsing-remitting multiple sclerose, zijnde een patiënt die in het voorafgaande jaar tijdens behandeling minimaal 1 schub heeft doorgemaakt en bij wie op een craniale-MRI minimaal 1 door gadolinium



aangekleurde laesie of minimaal 9 T2-hyperintense laesies aantoonbaar zijn, die niet heeft gereageerd op een behandeling met beta-interferon en glatirameer.

77. Saxagliptine:

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde met diabetes mellitus type 2 die niet behandeld kan worden met de combinatie van metformine en een sulfonylureumderivaat, geen insuline gebruikt en dit middel gebruikt als een tweevoudige behandeling in combinatie met metformine of een sulfonylureumderivaat.

ARTIKEL II

Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 maart 2012. Indien de Staatscourant waarin deze regeling wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 29 februari 2012, treedt zij in werking met ingang van de dag na uitgifte van de Staatscourant waarin zij wordt geplaatst en werkt terug tot en met 1 maart 2012.

Deze regeling zal in de Staatscourant worden geplaatst.

*De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E.I. Schippers*