



Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, van 27 juni 2013, 126098-105654-Z, houdende wijziging van de bijlagen 1 en 2 van de Regeling zorgverzekering in verband met de maandelijkse wijziging van de aanspraak op geregistreerde geneesmiddelen

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:

0A02BCAO V	113284//101600	NEXIUM GRANULAAT MSR V SUSP IN SACHET 10MG	2,00	STUK	1,00866
0A02BCAO V	113287//25387	NEXIUM TABLET MSR 20MG	1,00	STUK	1,68111
0A02BCAO V	113296//25388	NEXIUM TABLET MSR 40MG	0,50	STUK	3,36221
0A03AAAA V	110799//11657	MEBEVERINEHYDROCHLORIDE ERC RETARD CAPS MGA 200MG	2,00	STUK	0,35055
0A05AAAA V	112405	URSOFALK 500 MG FILMOMHULDE TABLETTEN	1,20	STUK	1,54089
0A07ECCO V	112250//105712	PENTASA TABLET MVA 1G	1,50	STUK	1,25116
0A07ECCO V	112121//14797	PENTASA TABLET MVA 500MG	3,00	STUK	0,62558
0A07ECCO V	113401//107302	SALOFALK GRANU-STIX GRANULAAT MGA 3G IN SACHET	0,50	STUK	3,75349
0A09AAAA V	112686//16055	CREON FORTE CAPSULE MSR (PANCREATINE 300MG)	2,40	STUK	1,00796
0A09AAAA V	112959//16055	CREON FORTE CAPSULE MSR (PANCREATINE 300MG)	2,40	STUK	1,00796
0A09AAAA V	113271//16055	CREON FORTE CAPSULE MSR (PANCREATINE 300MG)	2,40	STUK	1,00796
0A10ABBPI V	EU/1/96/007/023	HUMALOG INJVLST 100E/ML PATROON 3ML	0,40	ML	2,26345
0B01ABAP V	113498//12788	FRAGMIN 5000 INJVLST 25.000IE/ML WWSP 0,2ML	0,10	ML	17,78820
0B06ACAO V	EU/1/10/641/001	RUCONEST INJECTIEPOEDER FLACON 2100E	23,33	ML	67,85714
1C04ADAO V	113167//11175	TRENTAL TABLET MGA 400MG	2,50	STUK	0,19835
0C10AAAA V	113507//30823	CRESTOR TABLET FILMOMHULD 5MG	2,00	STUK	0,83042
0C10ACAO V	113575//6761	QUESTRAN POEDER 4G IN SACHET	3,50	STUK	0,49172
0D07ABADL V	113406//16163	LOCOID CRELO HUIDEMULSIE 1MG/G	1,00	GRAM	0,14143
0D07ABADL V	113408//16163	LOCOID CRELO HUIDEMULSIE 1MG/G	1,00	GRAM	0,14143
0G03ACAIM V	113011//6602	DEPO PROVERA 150 INJSUSP 150MG/ML WWSP 1ML	0,01	ML	6,96550
0G04BDDBO V	113031//29151	VESICARE TABLET FILMOMHULD 5MG	1,00	STUK	0,82981
0G04BDDBO V	113042//29152	VESICARE TABLET FILMOMHULD 10MG	0,50	STUK	1,65963
0G04BDDBO V	113520//29152	VESICARE TABLET FILMOMHULD 10MG	0,50	STUK	1,65963
YG04CAAO V	113469//104130	COMBODART CAPSULE 0,5/0,4MG	1,00	STUK	2,08572
YG04CABO V	111622	VESOMNI TABLET MGA 6/0,4MG	1,00	STUK	1,95779
0J01XAAP V	113444//15374	TARGOCID INJPDR FLACON 400MG + SOLVENS 3ML	200,00	MG	0,23895
0L01AXAO V	EU/1/11/697/013	TEMOZOLOMIDE SUN CAPSULE 5MG	13,40	STUK	8,65384
0L01AXAO V	EU/1/11/697/015	TEMOZOLOMIDE SUN CAPSULE 20MG	3,35	STUK	21,63461



0L01AXAO V	EU/1/11/697/017	TEMOZOLOMIDE SUN CAPSULE 100MG	0,67	STUK	108,17304
0L01AXAO V	EU/1/11/697/019	TEMOZOLOMIDE SUN CAPSULE 140MG	0,48	STUK	151,44226
0L01AXAO V	EU/1/11/697/021	TEMOZOLOMIDE SUN CAPSULE 180MG	0,37	STUK	194,71147
0L01AXAO V	EU/1/11/697/023	TEMOZOLOMIDE SUN CAPSULE 250MG	0,27	STUK	270,43260
0L02AEADI V	113349//30594	LEUPRORELIN MEDCOR DEPOT 3 MND IMPL 5MG IN WWSP	0,33	STUK	552,11728
0L02AEAP V	110636	TRIPTOFEM INJVLST 0,1MG/ML WWSP 1ML	1,00	ML	10,06063
0L03ABAO V	EU/1/11/704/002	VICTRELIS CAPSULE 200MG	8,00	STUK	8,97500
0L04AAAO V	113363//30043	CERTICAN TABLET 0,75MG	2,00	STUK	14,23305
0M01AHBO V	113472//27705	ARCOXIA TABLET FILMOMHULD 60MG	1,00	STUK	1,13188
0M01AHBO V	113471//27706	ARCOXIA TABLET FILMOMHULD 90MG	0,67	STUK	1,69782
0M01AHBO V	113456//27705	ETORICOXIB ERC TABLET FILMOMHULD 60MG	1,00	STUK	1,13188
0M01AHBO V	113457//27706	ETORICOXIB ERC TABLET FILMOMHULD 90MG	0,67	STUK	1,69782
0N02AAAA V	113314//18758	ORAMORPH DRANK 2MG/ML	50,00	ML	0,05825
0N02CCAO V	113431//26579	RELPAK TABLET FILMOMHULD 40MG	1,00	STUK	6,21227
0N04BAAO V	113106//12858	SINEMET 62,5 TABLET 50/12,5MG	12,00	STUK	0,11366
0N04BAAO V	113533//6707	SINEMET 275 TABLET 250/25MG	2,40	STUK	0,47358
0N05ANAO V	113005//5821	PRIADEL TABLET MGA 400MG	2,22	STUK	0,04765
0N05AXAP V	113171//27178	RISPERDAL CONSTA INJPDOR FLACON 25MG + SOLV 2ML	0,11	STUK	117,02000
0N05AXAP V	113170//27179	RISPERDAL CONSTA INJPDOR FLACON 37,5MG + SOLV 2ML	0,07	STUK	175,53000
0N05AXAP V	113169//27180	RISPERDAL CONSTA INJPDOR FLACON 50MG + SOLV 2ML	0,05	STUK	234,04000
2N06ABAO V	113518//30495	LEXAPRO TABLET FILMOMHULD 10MG	1,00	STUK	1,06638
0R01ADAN V	113468//21613	NASONEX NEUSSPRAY 50MCG/DO 140DO	4,00	DO	0,08425
0R03BAAII V	113356//21835	FLIXOTIDE 2000 INHVLST 1MG/ML NEBULE 2ML	1,50	ML	3,85123
0R03BBAAII V	113522//23418	ATROVENT UNIT DOSE VERNEVELOPL 250MCG/ML FL 1ML	1,20	ML	0,28668
0R03BBAAII V	113521//12869	ATROVENT UNIT DOSE VERNEVELOPL 250MCG/ML FL 2ML	1,20	ML	0,28668
YR03ACCIDAV	113068//34610	FOSTER AEROSOL 100/6MCG/DOSIS SPUITBUS 120DO	1,00	DO	0,40611
YR03ACCIDAV	113310//34610	FOSTER AEROSOL 100/6MCG/DOSIS SPUITBUS 120DO	1,00	DO	0,40611
2R06AEAO V	112671	LEVOCETIRIZINE DIHCL CF TABLET FO 5MG	1,00	STUK	0,50499
2R06AXAO V	113351//21625	TELFASST TABLET OMHULD 180MG	0,67	STUK	0,75748
0S01XAAG V	113411//14862	VIDISIC CARBOGEL OOGGEL 2MG/G TUBE 10G	0,40	GRAM	0,39706

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

'0A05AAAA V	111017	UDCA TRAMEDICO 500, FILMOMHULDE TABLETTEN 250 MG	1,20	STUK	1,54089	':
0A05AAAA V	111017	UDCA TRAMEDICO TABLET FILMOMHULD 500MG	1,20	STUK	1,54089	;
'0A09AAAA V	106677//13760	PANZYTRAT CAPSULE MSR	2,40	STUK	1,00796	':
0A09AAAA V	106677//13760	PANZYTRAT 25000 CAPSULE MSR	2,40	STUK	1,00796	;
'0A09AAAA V	108899//13760	PANZYTRAT CAPSULE MSR	2,40	STUK	1,00796	':
0A09AAAA V	108899//13760	PANZYTRAT 25000 CAPSULE MSR	2,40	STUK	1,00796	;
'0A09AAAA V	24321//13760	PANZYTRAT CAPSULE MSR	2,40	STUK	1,00796	':
0A09AAAA V	24321//13760	PANZYTRAT 25000 CAPSULE MSR	2,40	STUK	1,00796	;
'0A10ACAPD V	22242	HUMULINE NPH INJ 100IE/ML WWSP 3ML	0,40	ML	2,48974	':
0A10ACAPD V	22242	HUMULINE NPH KWIKPEN INJVLST 100IE/ML WWSP 3ML	0,40	ML	2,48974	;
'0B01ACAP V	111570	VELETRI 0,5 MG, POEDER VOOR OPLOSSING VOOR INFUSIE	8,60	STUK	145,83590	':
0B01ACAP V	111570	VELETRI INFUSIEPOEDER FLACON 0,5MG	8,60	STUK	145,83590	;



'0B01ACAP V	111571	VELETRI 1,5 MG, POEDER VOOR OPLOSSING VOOR INFUSIE	2,87	STUK	437,50770	⋮
0B01ACAP V	111571	VELETRI INFUSIEPOEDER FLACON 1,5MG	2,87	STUK	437,50770	;
'0C08CAAO V	27319	AMLODIPINE MYLAN TABLET 10MG	0,50	STUK	1,30901	⋮
0C08CAAO V	27319	AMLODIPINE MYLAN TABLET 10MG (ALS MALEAAT)	0,50	STUK	1,30901	;
'0L03AADP V	EU/1/02/221/017	PEGASYS 90 MCG OPL. V. INJ. IN VOORGEVULDE SPUIT	0,14	ML	192,29151	⋮
0L03AADP V	EU/1/02/221/017	PEGASYS 90 INJVLST 180MCG/ML WWSP 0,5ML	0,14	ML	192,29151	

3. In onderdeel B worden de volgende regels opgenomen:

113362//20871	ARTHROTEC TABLET MGA 75MG
113337//101127	CALCI CHEW D3 KAUWTABLET 1000MG/800IE
113525//26919	FLUDARA TABLET OMHULD 10MG
113500//29963	INSPIRA TABLET 25MG
113502//29964	INSPIRA TABLET 50MG
113021//9709	SCOPODERM TTS PLEISTER MGA 1,5MG
113029//10261	SORBISTERIT POEDER 90% M/M
113295//3543	TERRA CORTRIL + POLYMYXINE B OOGZALF TUBE 3,5G
112458//7887	UBRETID TABLET 5MG
EU/1/01/200/004	VIREAD TABLET FILMOMHULD 123MG
EU/1/01/200/006	VIREAD TABLET FILMOMHULD 163MG
EU/1/01/200/008	VIREAD TABLET FILMOMHULD 204MG
113467//26569	ZYVOXID TABLET FILMOMHULD 600MG

4. In onderdeel B wordt de volgende regel vervangen door de daarbij vermelde tekst:

'	50812	EPINEFRINE CF INJVLST 1MG/ML AMPUL 1ML	⋮
	50812	ADRENALINE CF INJVLST 1MG/ML AMPUL 1ML	;
'	EU/1/01/200/003	VIREAD 33 MG/G POEDER VOOR ORAAL GEBRUIK	⋮
	EU/1/01/200/003	VIREAD GRANULES 33MG/G	

B

Bijlage 2 wordt gewijzigd als volgt:

1. Onderdeel 50 komt te luiden:

50. Ivabradine

Voorwaarde:
uitsluitend voor een verzekerde met:

- stabiele angina pectoris die een contra-indicatie of intolerantie heeft voor een bètablokker en niet uitkomt met diltiazem of de combinatie van een langwerkend nitraat en een dihydropyridine calciumantagonist, en die ivabradine als monotherapie of als tweevoudige therapie samen met een langwerkend nitraat of een dihydropyridine calciumantagonist gebruikt, of
- chronisch hartfalen NYHA klasse II-IV met systolische disfunctie en met sinusritme met een rustfrequentie ≥ 75 /min, als toevoeging bij een individueel, optimaal en richtlijnconform ingestelde medicamenteuze behandeling die een ACE-remmer, een diureticum, een bètablokker en een aldosteronantagonist of AT1-antagonist omvat tenzij de patiënt een of meer van deze middelen niet verdraagt of een contra-indicatie heeft.

2. Onderdeel 74 komt te luiden:

74. Everolimus, sirolimus

Voorwaarde:
uitsluitend voor een verzekerde met laag tot matig immunologisch risico die een allogene stamcel of orgaantransplantatie heeft ondergaan en die dit middel krijgt voorgeschreven voor de profylaxe van afstoting (GVHD).

3. Onderdeel 77 komt te luiden:



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 of drievoudige behandeling in combinatie met metformine en/of een sulfonylureumderivaat.

ARTIKEL II

1. Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 juli 2013 en werkt met betrekking tot artikel I, onderdeel B, onder 2 en 3, terug tot en met 1 juni 2013. Indien de Staatscourant waarin deze regeling wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 30 juni 2013, 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 juli 2013, met uitzondering van artikel I, onderdeel B, onder 2 en 3, dat terug werkt tot en met 1 juni 2013.

Deze regeling zal in de Staatscourant worden geplaatst.

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