



Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 27 juni 2022, kenmerk 3387184-1031509, 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:

0A02BCAP V	129315//22084	PANTOZOL INJECTIEPOEDER FLACON 40MG	1,00	STUK	9,48400
0A07ECCO V	129396//33600	MEZAVANT TABLET MVA 1200MG	1,25	STUK	1,50140
0A07ECCO V	129397//33600	MEZAVANT TABLET MVA 1200MG	1,25	STUK	1,50140
0A07ECCO V	129272//18706	PENTASA COMPACT GRANULAAT MVA 1G IN SACHET	1,50	STUK	1,25116
0A07ECCO V	129495//28131	SALOFALK GRANU-STIX GRANULAAT MGA 1000MG IN SACHET	1,50	STUK	1,25116
0A07ECCO V	129423//120637	YALDIGO TABLET MGA 1600MG	0,94	STUK	2,00186
0A11CCBO V	129547//126820	HIDROFEROL CAPSULE 0,266MG	0,03	STUK	4,58621
0B01ACDO V	EU/1/09/568/003	CLOPIDOGREL VIATRIS TABLET FILMOMHULD 75MG	1,00	STUK	1,88043
0B06ACAO V	127080	ICATIBANT FRESENIUS INJVLST 10MG/ML WWSP 3ML	3,00	ML	527,77778
0B06ACAO V	128238	ICATIBANT VIATRIS INJVLST 10MG/ML WWSP 3ML	3,00	ML	527,77778
0C03DABO V	129588//29963	INSPIRA TABLET 25MG	2,00	STUK	1,32000
0C10AAAO V	129049//30823	CRESTOR TABLET FILMOMHULD 5MG	2,00	STUK	0,83042
0D06AXADZ V	129199//11651	BACTROBAN HYDROFIELE ZALF 20MG/G	1,00	GRAM	0,22477
0G03ACAO V	126421	DESOGESTREL CF TABLET FILMOMHULD 0,075MG	1,00	STUK	0,08071
0G03BAAP V	129635//27	SUSTANON 250 INJVLST 250MG/ML AMPUL 1ML	0,05	ML	6,78400
0G03CAAO V	128372//123203	OESTROGEL GEL TRANSDERM 0,6MG/G(0,75MG/DO) IN POMP	0,75	DO	0,25059
0G04BDBO V	126838	FESOTERODINE ARISTO TABLET MVA 4MG	1,00	STUK	0,82981
0G04BDBO V	126843	FESOTERODINE ARISTO TABLET MVA 8MG	0,50	STUK	1,65963
0G04BDBO V	128572	FESOTERODINE TEVA TABLET MVA 4MG	1,00	STUK	0,82981
0G04BDBO V	128573	FESOTERODINE TEVA TABLET MVA 8MG	0,50	STUK	1,65963
0H02ABBP V	128535//7041	METHYLPREDNISOLON EURECO-PH INFPDR FL 125MG+SV 2ML	0,16	STUK	4,00235
0H02ABBP V	127976//6664	METHYLPREDNISOLON EURECO-PHARMA INFPDR FL 500MG	0,04	STUK	16,00940
0H05BXAO V	128007	CINACALCET REDDY TABLET FILMOMHULD 30MG	2,00	STUK	9,24000
0H05BXAO V	128008	CINACALCET REDDY TABLET FILMOMHULD 60MG	1,00	STUK	15,40000
0H05BXAO V	128009	CINACALCET REDDY TABLET FILMOMHULD 90MG	0,67	STUK	23,10000



0J01CRAO K	117934	AMOXI/CLAV DEVATIS PDR V SUSP 250/62,5MG/5ML	30,00	ML	0,09298
0L01BACP V	128920	INJEXATE INJVLST 12,5MG/0,25ML (50MG/ML) INJECTOR	0,05	ML	62,96000
0L01BACP V	128923	INJEXATE INJVLST 20MG/0,4ML (50MG/ML) INJECTOR	0,05	ML	62,96000
0L01BACP V	128924	INJEXATE INJVLST 22,5MG/0,45ML (50MG/ML) INJECTOR	0,05	ML	62,96000
0L01BACP V	128925	INJEXATE INJVLST 25MG/0,5ML (50MG/ML) INJECTOR	0,05	ML	62,96000
0L01BACP V	128927	INJEXATE INJVLST 30MG/0,6ML (50MG/ML) INJECTOR	0,05	ML	62,96000
0L01BACP V	128918	INJEXATE INJVLST 7,5MG/0,15ML (50MG/ML) INJECTOR	0,05	ML	62,96000
0L01BACP V	129355//11965	METOJECT PEN INJVLST 15MG/0,3ML (50MG/ML) PEN	0,05	ML	62,96000
0L01BBCO V	EU/1/21/1573/015	FINGOLIMOD MYLAN CAPSULE 0,5MG	1,00	STUK	61,60714
0L03AADP V	EU/1/18/1352/003	BESREMI 250 MCG/0,5 ML OPL INJ IN VOORGEVULDE PEN	0,01	ML	4208,40000
0L03AADP V	EU/1/18/1352/002	BESREMI 500 MCG/0,5 ML OPL INJ IN VOORGEVULDE PEN	0,00	ML	8416,80000
0L04AADO V	129570//102092	ADPORT CAPSULE 0,5MG	10,00	STUK	1,70955
0L04AADO V	129674//102094	ADPORT CAPSULE 1MG	5,00	STUK	2,84925
0N02CCAP V	129501//102601	SUMATRIPTAN SUN INJVLST 12MG/ML WWSP 0,5ML	0,50	ML	51,93060
4N05ALAO V	129581//122730	AKTIPROL TABLET 200MG	2,00	STUK	1,98151
4N05ALAO V	129563//122731	AKTIPROL TABLET 400MG	1,00	STUK	3,96302
4N05ALAO V	129791//122730	AMISULPRIDE ERC TABLET 200MG	2,00	STUK	1,98151
4N05ALAO V	129793//122731	AMISULPRIDE ERC TABLET FILMOMHULD 400MG	1,00	STUK	3,96302
4N05ALAO V	129088//122729	AMISULPRIDE MEDCOR TABLET 100MG	4,00	STUK	0,99075
0N06AFAO V	129243//115752	TRANLYCYPROMINE EURECO-PH TABLET FILMOMHULD 20MG	0,50	STUK	2,69711
0N06BAAO V	129751//124496	ELVANSE CAPSULE 50MG	0,60	STUK	0,60580
2N06ABAO V	129686//11619	FEVARIN TABLET 100MG	1,00	STUK	1,06638
0N07BCBO V	EU/1/06/359/002	SUBOXONE TABLET SUBLINGUAAL 2MG/0,5MG	4,00	STUK	0,90429
0N07BCBO V	EU/1/06/359/004	SUBOXONE TABLET SUBLINGUAAL 8MG/2MG	1,00	STUK	3,61714
0N07XXAO V	129402//102458	TETMODIS TABLET 25MG	4,00	STUK	2,23214
0R01ADAN V	129314//14424	FLIXONASE NEUSSPRAY 50MCG/DO FLACON 120DOSES	4,00	DO	0,08425
0R03BAAII V	129264//21835	FLIXOTIDE 2000 INHVLST 1MG/ML NEBULE 2ML	1,50	ML	3,85123
0R03BADID V	129815//18193	FLIXOTIDE DISKUS INHPDR 100MCG 60DO	6,00	DO	0,15440
0R03BBCID V	129502//125890	TAVULUS INHALPDR CAPSULE 18MCG + INHALATOR	1,00	STUK	1,49000
YR03ACCIDCV	129700//23529	SERETIDE DISKUS INHPDR 50/100MCG 60DO	1,00	DO	0,72888
YR03ACCIDCV	129696//23530	SERETIDE DISKUS INHPDR 50/250MCG 60DO	1,00	DO	0,90703
YS01EDAG V	119420	BIMATOPROST/TIMOLOL SANDOZ OOGDR 0,3/5MG/ML FL 3ML	1,00	ML	9,47766
0V01AAAAO V	129590//33788	GRAZAX LYOPHILISAAT V ORAAL GEBRUIK 75000 SQ-T	1,00	STUK	3,30000

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

'0A05AAAAO V	120752	URSOTEVA TABLET 300MG	2,00	STUK	0,92453	':
0A05AAAAO V	120752	URSODEOXYCHOLZUUR TEVA TABLET 300MG	2,00	STUK	0,92453	;
'0A05AAAAO V	120759	URSOTEVA TABLET 500MG	1,20	STUK	1,54089	':
0A05AAAAO V	120759	URSODEOXYCHOLZUUR TEVA TABLET 500MG	1,20	STUK	1,54089	;
'YC07CBAO V	18617	ATENOLOL/CHLOORTALIDON APOTEX TABLET 50/12,5MG	1,00	STUK	0,32248	':



YC07CBAO V	18617	ATENOLOL/CHLOORTALIDON AUROBINDO TABLET 50/12,5MG	1,00	STUK	0,32248	;
'0C10ABBO V	24878	GEMFIBROZIL APOTEX TABLET 600MG	2,00	STUK	0,38685	;
0C10ABBO V	24878	GEMFIBROZIL AURO TABLET 600MG	2,00	STUK	0,38685	;
'0G03FAAO V	123887	ESTRADIOL/DROSPIRENON GEDEON RICHTER TABL FO 1/2MG	1,00	STUK	0,38944	;
0G03FAAO V	123887	PAOSONELLE TABLET FILMOMHULD 1/2MG	1,00	STUK	0,38944	;
'1G03DABO V	127102	UTROGESTAN 300 MG, ZACHTEN VOOR VAGINAAL GEBR.	1,00	STUK	0,28718	;
1G03DABO V	127102	UTROGESTAN VAGINAALCAPSULE 300MG	1,00	STUK	0,28718	;
'0L03AADP V	EU/1/18/1352/001	BESREMI INJVLST 500MCG/ML PEN 0,5ML	0,02	ML	1543,08000	;
0L03AADP V	EU/1/18/1352/001	BESREMI INJVLST 500MCG/ML PEN 0,5ML	0,01	ML	4208,40000	;
'0L03AADP V	EU/1/18/1352/002	BESREMI 500 MCG/0,5 ML OPL INJ IN VOORGEVULDE PEN	0,01	ML	3086,16000	;
0L03AADP V	EU/1/18/1352/002	BESREMI 500 MCG/0,5 ML OPL INJ IN VOORGEVULDE PEN	0,00	ML	8416,80000	;
'0L03AADP V	EU/1/18/1352/003	BESREMI 250 MCG/0,5 ML OPL INJ IN VOORGEVULDE PEN	0,02	ML	1543,08000	;
0L03AADP V	EU/1/18/1352/003	BESREMI 250 MCG/0,5 ML OPL INJ IN VOORGEVULDE PEN	0,01	ML	4208,40000	;
'YR03ACCIDCV	125716//115695	BECLOMET/FORMO BMODESTO NEXTHALER 200/6MCG/D 120DO	1,00	DO	0,66136	;
YR03ACCIDCV	125716//115695	FOSTER NEXTHALER INHALPDR 200/6MCG/DO 120DO	1,00	DO	0,66136	;
'0R06AXBO K	24217=14771	KETOTIFEN RP SUIKERVRIJ STROOP 0,2MG/ML	10,00	ML	0,04202	;
0R06AXBO K	24217=14771	KETOTIFEN AUROBINDO SUIKERVRIJ STROOP 0,2MG/ML	10,00	ML	0,04202	;
'YS01EDAG V	119424	BIMATOPROST/TIMOLOL TEVA 0,3 MG/ML + 5MG /ML OOGDR	1,00	ML	9,47766	;
YS01EDAG V	119424	BIMATOPROST/TIMOLOL TEVA OOGDR 0,3/5MG/ML FLAC 3ML	1,00	ML	9,47766	;

3. In onderdeel A worden de volgende regels verwijderd:

0A03AAAO V	106595//11657	MEBEVERINEHYDROCHLORIDE ERC RETARD CAPS MGA 200MG	2,00	STUK	0,35055	
0A06ADBO V	110200//105789	MOVIPREP ORANGE POEDER VOOR DRANK IN SACHET A+B	4,00	STUK	4,43003	
1A06ADAO V	101421//32357	MOVICOLON JUNIOR NATUREL POEDER V DRANK IN SACHET	1,52	STUK	0,32571	
0A07DAAO K	106193//8423	IMODIUM DRANK	50,00	ML	0,03989	
0A09AAAA V	33166	CREON 40000 CAPSULE MSR	1,50	STUK	1,61274	
0A09AAAA V	105058//16134	PANCREASE HL CAPSULE MSR	2,40	STUK	1,00796	
0A10BBBO V	55384	TOLBUTAMIDE ACCORD TABLET 500MG	2,00	STUK	0,06249	
0A10BBBO V	55385	TOLBUTAMIDE ACCORD TABLET 1000MG	1,00	STUK	0,10414	
0B02AAAP V	107625//5573	CYKLOKAPRON INJVLST 100MG/ML AMPUL 5ML	20,00	ML	0,78722	
0C01CAAP V	105054//32727	EPIPEN INJVLST 1MG/ML PEN 0,3ML	1,00	ML	148,23500	
1C01DAAO V	105346//17289	ISOSORBIDEMONONITRAAT ERC RETARD CAPSULE 25MG	2,40	STUK	0,22689	
0C03DBAO V	15844	TRIAMTEREEN SANDOZ TABLET 50MG	2,00	STUK	0,08576	
0C07ABAO V	102044	NEBIVOLOL APOTEX TABLET 5MG	1,00	STUK	0,40613	
0C10ACAO V	121604	EZETIMIBE RP TABLET 10MG	1,00	STUK	1,72101	
0D06BXADC V	30115	ROSICED CREME 7,5MG/G	1,00	GRAM	0,32733	
YD10AFADL V	122813//109745	TRECLINAC GEL 0,25/10MG/G	1,00	GRAM	0,42739	
1G01AFBV V	30144//8934	CANESTEN VAGINAALTABLET 200MG + APPLICATOR	3,00	STUK	1,96551	



0G03BAAP V	105350//27	SUSTANON 250 INJVLST 250MG/ML AMPUL 1ML	0,05	ML	6,78400
0G04CBAO V	116062	DUTASTERIDE CF CAPSULE 0,5MG	1,00	STUK	1,12371
0G04CBAO V	31778	FINASTERIDE SANDOZ TABLET FILMOMHULD 5MG	1,00	STUK	1,12371
0H02ABBO V	21768=56079	DEXAMETHASON RP TABLET 0,5MG	3,00	STUK	0,03328
0H02ABBO V	21769=56080	DEXAMETHASON RP TABLET 1,5MG	1,00	STUK	0,09983
0J01GBAII V	123273//106362	TADIM PDR V VERNEVELOPL FL 1 MILJ IE + TADIM DISC	3,00	STUK	15,03147
0J01MAAO V	112220	MOXIFLOXACINE ACTAVIS TABLET FILMOMHULD 400MG	1,00	STUK	3,05666
0L01BCAP V	22303	FLUOROURACIL SANDOZ INFLVST CONC 50MG/ML	0,50	ML	0,34487
0L02BAAO V	24006=11198	TAMOXIFEN APOTEX TABLET 20MG	1,00	STUK	0,57791
0L02BAAO V	24005=11197	TAMOXIFEN KATWIJK TABLET 10MG	2,00	STUK	0,34675
1M01AXAO V	23264	NABUMETON AUROBINDO TABLET 500MG	2,00	STUK	0,33398
1M01ABAR V	22930=20743	DICLOFENAC NATRIUM SANDOZ ZETPIL 100MG	1,00	STUK	0,51096
0M05BABA V	106029	IBANDRONINEZUUR ACTAVIS TABLET FILMOMHULD 150MG	0,03	STUK	36,75620
0M05BABA V	107797	NATRIUMRISEDRONAAAT SANDOZ TABLET FILMOMHULD 75MG	0,07	STUK	18,37810
0N01BBAC V	32297//11015	EMLA HYDROFIELE CREME 50MG/G	2,00	GRAM	0,71298
0N04BAAO V	122805//12858	SINEMET 62,5 TABLET 50/12,5MG	12,00	STUK	0,11366
0N05BAAO V	12923	OXAZEPAM AUROBINDO TABLET 10MG	5,00	STUK	0,04840
0N05BAAO V	12924	OXAZEPAM AUROBINDO TABLET 50MG	1,00	STUK	0,24201
2N06ABAO V	107157//22687	CIPRAMIL DRUPPELVLOEISTOF 40MG/ML	0,50	ML	2,13277
2N06AGAO V	26122	MOCLOBEMIDE AUROBINDO TABLET OMHULD 150MG	2,00	STUK	0,63983
2N06AGAO V	26123	MOCLOBEMIDE AUROBINDO TABLET OMHULD 300MG	1,00	STUK	1,06638
0P03ACADC V	124392//14487	LOXAZOL CREME 50MG/G	1,00	GRAM	0,32415
0R01ADAN V	28086=10957	BECLOMETASON NEVEL RP NEUSSPRAY 50MCG/DO FL 200DO	8,00	DO	0,04213
0R06AXBO K	14490	ZADITEN DRUPPELVLOEISTOF 1MG/ML	2,00	ML	0,21010
2R06AXAO K	103683//33414	XYZAL DRANK 0,5MG/ML	10,00	ML	0,09461
0S01BAAG V	115416	DEXAMGEL OOGGEL TUBE 5G	0,40	GRAM	0,51278
0S01XAAG V	104871//10187	TEARS NATURALE OOGDRUPPELS FLACON 15ML	0,60	ML	0,26471
YS01EDFG V	119654//113881	TAPTIQOM OOGDRUPPELS 15MCG/5MG/ML MINIM 0,3ML	1,00	STUK	1,15216

4. In onderdeel B worden de volgende regels opgenomen:

129067//121514	ALUTARD SQ 108 BERK VERVOLG 2FLX5ML+ 10SP
128292//3837	BUSCOPAN INJVLST 20MG/ML AMPUL 1ML
128296//3837	BUSCOPAN INJVLST 20MG/ML AMPUL 1ML
129752//33660	COSOPT CONSERVEERMIDDEL VRIJ OOGDRUPPELS FLAC 0,2ML
129367//126	DECADURABOLIN INJVLST 50MG/ML AMPUL 1ML
129411//3984	DESFERAL INJECTIEPOEDER FLACON 500MG
129596//6334	DESURIC TABLET 100MG
129593//7831	XYLOCAINE SPRAY 100MG/ML IN VERSTUIVER

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

'	EU/1/17/1208/007	TRIMBOW 172 MCG/5 MCG/9 MCG AEROSOL, OPLOSSING	':
	EU/1/17/1208/007	TRIMBOW AEROSOL 172/5/9MCG/DOSIS SPUITBUS 120DO	

6. In onderdeel B worden de volgende regels verwijderd:



106187//6055
121196//6978
33185//2011
124006//19708
122225//9869

CATAPRESAN INJVLST 0,150MG/ML AMPUL 1ML
DANTRIUM CAPSULE 25MG
GLUCAGEN HYPOKIT
IOPIDINE OOGDRUPPELS 10MG/ML TUBE 0,25ML
MARCAINE+GLUCOSE INJVLST 5/80MG/ML AMPUL 4ML

B

Bijlage 2 wordt gewijzigd als volgt:

1. Onderdeel 58 komt te luiden:

58. Exenatide

Voorwaarde:

- a. uitsluitend voor een verzekerde met diabetes mellitus type 2 en een BMI ≥ 30 kg/m², bij wie de bloedglucosewaarden onvoldoende kunnen worden gereguleerd met de combinatie van metformine en een sulfonyleureumderivaat in de maximaal verdraagbare doseringen en die geen insuline gebruikt, tenzij de verzekerde al op 1 mei 2011 met dit middel in combinatie met insuline wordt behandeld,
- b. als toevoeging aan metformine en basaal-insuline (NPH-insuline/langwerkend insuline analoog) bij een verzekerde met diabetes mellitus type 2 en een BMI ≥ 30 kg/m² bij wie de bloedglucosewaarden onvoldoende zijn gereguleerd na ≥ 3 maanden behandeling met optimaal getitreerd basaal insuline in combinatie met metformine (al dan niet met een sulfonyleureumderivaat) in een maximaal verdraagbare dosering, of
- c. als toevoeging aan een SGLT2-remmer en metformine of wanneer er een contra-indicatie bestaat voor een SGLT2-remmer, toegevoegd aan de standaardbehandeling, bij een verzekerde met diabetes mellitus type 2 met een zeer hoog risico op hart- en vaatziekten (overeenkomstig de NHG-richtlijn Diabetes Mellitus type 2):
 - 1°. met eerder bewezen hart- en vaatziekten, en/of
 - 2°. chronische nierschade.

2. Onderdeel 85 komt te luiden:

85. Lixisenatide

Voorwaarde:

- a. uitsluitend voor een verzekerde met diabetes mellitus type 2 en een BMI ≥ 30 kg/m², bij wie de bloedglucosewaarden onvoldoende kunnen worden gereguleerd met de combinatie van metformine en een sulfonyleureumderivaat in de maximaal verdraagbare doseringen en die geen insuline gebruikt, of
- b. als toevoeging aan metformine en basaal-insuline (NPH-insuline/langwerkend insuline analoog) bij een verzekerde met diabetes mellitus type 2 en een BMI ≥ 30 kg/m² bij wie de bloedglucosewaarden onvoldoende zijn gereguleerd na ≥ 3 maanden behandeling met optimaal getitreerd basaal insuline in combinatie met metformine (al dan niet met een sulfonyleureumderivaat) in een maximaal verdraagbare dosering.

3. Onderdeel 141 komt te luiden:

141. Liraglutide

Voorwaarde:

- a. uitsluitend voor een verzekerde met diabetes mellitus type 2 en een BMI ≥ 30 kg/m², bij wie de bloedglucosewaarden onvoldoende kunnen worden gereguleerd met de combinatie van metformine en een sulfonyleureumderivaat in de maximaal verdraagbare doseringen en die geen insuline gebruikt, tenzij de verzekerde al op 1 mei 2011 met dit middel in combinatie met insuline wordt behandeld,
- b. als toevoeging aan metformine en basaal-insuline (NPH-insuline/langwerkend insuline analoog) bij een verzekerde met diabetes mellitus type 2 en een BMI ≥ 30 kg/m² bij wie de bloedglucosewaarden onvoldoende zijn gereguleerd na ≥ 3 maanden behandeling met optimaal getitreerd basaal insuline in combinatie met metformine (al dan niet met een sulfonyleureumderivaat) in een maximaal verdraagbare dosering,
- c. in combinatie met een door het RIVM erkende gecombineerde leefstijlinterventie (GLI), voor de behandeling van volwassenen zonder diabetes mellitus type 2 met een extreem verhoogd gewichtsgelateerd gezondheidsrisico en die (nog) niet in aanmerking komen voor metabole chirurgie:
 - 1°. met een BMI ≥ 35 kg/m² in combinatie met een comorbiditeit (hart- en vaatziekte, slaapapneu en/of artrose) óf
 - 2°. met een BMI ≥ 40 kg/m².



- De behandeling dient te worden gestaakt indien na 3 maanden gebruik van de onderhoudsdosering het aanvankelijke gewicht niet met ten minste 5% is afgenomen, of
- d. als toevoeging aan een SGLT2-remmer en metformine of wanneer er een contra-indicatie bestaat voor een SGLT2-remmer, toegevoegd aan de standaardbehandeling, bij een verzekerde met diabetes mellitus type 2 met een zeer hoog risico op hart- en vaatziekten (overeenkomstig de NHG-richtlijn Diabetes Mellitus type 2):
 - 1°. met eerder bewezen hart- en vaatziekten, en/of
 - 2°. chronische nierschade.

4. Er worden onderdelen toegevoegd, luidende:

145. Pittolisant

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde met narcolepsie.

146. Dulaglutide en Semaglutide

Voorwaarde:

- a. uitsluitend voor een verzekerde met diabetes mellitus type 2 en een BMI ≥ 30 kg/m², bij wie de bloedglucosewaarden onvoldoende kunnen worden gereguleerd met de combinatie van metformine en een sulfonyleureumderivaat in de maximaal verdraagbare doseringen en die geen insuline gebruikt,
- b. als toevoeging aan metformine en basaal-insuline (NPH-insuline/langwerkend insuline analoog) bij een verzekerde met diabetes mellitus type 2 en een BMI ≥ 30 kg/m², bij wie de bloedglucosewaarden onvoldoende zijn gereguleerd na ≥ 3 maanden behandeling met optimaal getitreerd basaal insuline in combinatie met metformine (al dan niet met een sulfonyleureumderivaat) in een maximaal verdraagbare dosering, of
- c. als toevoeging aan een SGLT2-remmer en metformine of wanneer er een contra-indicatie bestaat voor een SGLT2-remmer, toegevoegd aan de standaardbehandeling, bij een verzekerde met diabetes mellitus type 2 met een zeer hoog risico op hart- en vaatziekten (overeenkomstig de NHG-richtlijn Diabetes Mellitus type 2):
 - 1°. met eerder bewezen hart- en vaatziekten, en/of
 - 2°. chronische nierschade.

ARTIKEL II

Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 juli 2022. Indien de Staatscourant waarin deze regeling wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 30 juni 2022, treedt zij in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van de Staatscourant waarin zij wordt geplaatst en werkt terug tot en met 1 juli 2022. Deze regeling zal in de Staatscourant worden geplaatst.

*De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E.J. Kuipers*