Tabellen, als bedoeld in het Verzekeringsreglement, onder hoofdstuk 4, Nadere voorwaarden geneesmiddelen

Voorwaarden geneesmiddelen tabel 1

Voor de geneesmiddelen opgenomen in Tabel 1 gelden de volgende voorwaarden. Alleen als aan die voorwaarden voldaan is, is er recht op vergoeding van het betreffende geneesmiddel:

- de voorwaarden die de Minister heeft opgenomen in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering, en
- het geneesmiddel moet zijn voorgeschreven door een medisch specialist of huisarts met specifieke deskundigheid voor dit geneesmiddel zoals aangegeven op de artsenverklaring die van toepassing is, en
- indien dat in de tabel is opgenomen, moet de behandelend medisch specialist vooraf schriftelijke toestemming van VinkVink hebben verkregen, en
- indien je naar een niet-gecontracteerde zorgaanbieder gaat moet VinkVink voor al deze geneesmiddelen vooraf schriftelijke toestemming hebben gegeven, en
  het geneesmiddel moet op basis van de landelijke artsenverklaring en/of apotheekinstructie door de farmaceutisch zorgaanbieder ter hand worden gesteld. De artsenverklaring vind je op znformulieren.nl.
- Voor middelen bij allergie die tot antihistaminica en cromonen behoren geldt dat deze alleen vergoed worden als uit het voorschrift blijkt dat verzekerde langer dan zes maanden aaneengesloten op het geneesmiddel is aangewezen en als het geneesmiddel is voorgeschreven ter behandeling van een chronische aandoening, tenzij het een voor de verzekerde nieuwe medicatie betreft.

Tabel 1

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering, nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Naast artsenverklaring ook toestemming van zorgverzekeraar nodig
1	Polymere, oligomere, monomere en modulaire dieetpreparaten	Nee
28	Ambrisentan, bosentan, epoprostenol intraveneus, iloprost voor inhalatie, sildenafil, sitaxentan en treprostinil subcutaan en intraveneus, macitentan, riociquat	Ja, voor Epoprostenol, treprosinil en iloprost. De behandelend medisch specialist met aantoonbare specifieke deskundigheid op het gebied van behandeling van pulmonale arteriële hypertensie klasse III of IV dient schriftelijke toestemming vooraf bij zorgverzekeraar te vragen.

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering, nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Naast artsenverklaring ook toestemming van zorgverzekeraar nodig
35	Laxantia, middelen tegen diarree, maagledigingsmiddelen en middelen ter bescherming van de ogen tegen uitdroging.	Nee
51	Sitagliptine, linagliptine, vildagliptine, saxagliptine, alogliptine	Nee
58	Exenatide	Nee
70	Ticagrelor	Nee
74	Everolimus	Nee
76	Cladribine	Nee
78	Tafamidis	Nee
85	Lixisenatide	Nee
88	Mercaptopurine suspensie oraal	Nee
92	Leuproreline	Nee
100	Ivacaftor	Nee
105	6-thioguanine	Nee
106	Evolocumab	Nee
108	Dexamfetamine	Nee
109	Sacubitril/Valsartan	Nee
110	Inclisiran	Nee
112	Combinatie van basale insuline en een GLP-1-Agonist	Nee
114	Lumacaftor/Ivacaftor	Nee
115	Idebenon	Nee
118	Fingolimod	Nee
119	Asfotase alfa	Nee
121	Tezacaftor/Ivacaftor	Nee
122	Fampridine	Nee
123	4 componenten meningococcen beta vaccin	Nee

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering, nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Naast artsenverklaring ook toestemming van zorgverzekeraar nodig
124	Trientine	Nee
125	Pentosanpolysulfaat natrium	Nee
126	Miglustat	Nee
127	Siponimod	Nee
128	Amikacine liposomale suspensie	Nee
131	Recombinant herpes zoster vaccin met adjuvans	Nee
132	Ozanimod	Nee
133	Galcanezumab en Atogepant	Nee
134	Givosiran	Nee
137	Levomepromazine	Nee
138	Elexacaftor/Tezacaftor/Ivacaftor	Nee
139	Fostemsavir en lenacapavir	Nee
140	Volanesorsen	Nee
141	Liraglutide	Nee
142	Ofatumumab	Nee
143	Finerenon	Nee
146	Dulaglutide en Semaglutide	Nee
147	Bupropion met naltrexon	Nee
148	Setmelanotide	Nee
149	Metreleptine	Nee
150	Ivermectine	Nee
151	Nirmatrelvir/ritonavir	Nee
152	Alfacalcidol en calcitriol	Nee
153	Cannabidiol	Nee
155	Sublinguaal toegediende huisstofmijtextracten 100 IR/300IR HDM en 12 SQ-HDM	Nee

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering, nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Naast artsenverklaring ook toestemming van zorgverzekeraar nodig
156	Solriamfetol en Pitolisant	Nee
157	Pegcetacoplan en Iptocapan	Nee
158	Dexamethason/tobramycine oogdruppels	Nee
159	Bempedoïnezuur en Bempedoïnezuur/ Ezetimib	Nee
160	Risdiplam	Ja, toestemming noodzakelijk
161	Mifepriston	Nee
162	Vericiguat	Nee
163	Odevixibat en Maralixibat	Ja, toestemming noodzakelijk
164	Natalizumab sub cutaan	Nee
165	Icosapent-ethyl	Nee
166	Alirocumab	Nee
172	Fenfluramine en cannabidiol	Nee
173	Meclozine/Pyridoxine	Nee
175	Tezepelumab	Nee
176	Keto/Hydroxy-analogen	Nee
177	Voclosporine	Nee
178	Mavacamten en Aficamten	Nee
179	Benralizumab	Nee
180	Omalizumab	Nee
181	Baricitinib en Ritlecitinib	Nee
182	Codeine	Nee
184	Zilucoplan en rozanolixizumab	Nee
186	Teduglutide	Nee
187	Deflazacort	Nee
188	Vutrisiran	Nee

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering, nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Naast artsenverklaring ook toestemming van zorgverzekeraar nodig
189	Sublinguaal toegediende huisstofmijtextracten 12 SQ-HDM	Nee
190	Fremanezumab en Erenumab	Nee
191	Crovalimab	Nee
192	Danicopan	Nee
193	Acoramidis	Nee
194	Tirzepatide	Nee
195	Fezolinetant	Nee
196	Chenodeoxycholzuur	Nee
	Middelen bij allergie die tot anihistaminica en cromonen behoren.	Nee

Voorwaarden geneesmiddelen tabel 2, 3 en 4

Tabel 2

Vervallen.

Tabel 3

Bekijk het actuele overzicht van de Add-on geneesmiddelen op de website van Farmatec. Farmatec is onderdeel van het CIBG; een uitvoeringsorganisatie van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Bij Farmatec gaat het om de kwaliteit, beschikbaarheid en betaalbaarheid van geneesmiddelen, medische hulpmiddelen en bloedproducten.

Het overzicht kun je vinden op de website van Farmatec.

Tabel 4

Doorgeleverde- en apotheekbereidingen

Voor alle doorgeleverde en apotheekbereidingen (dit zijn niet-geregistreerde geneesmiddelen, die op maat voor een verzekerde gemaakt worden) geldt dat deze wettelijk moeten voldoen aan het criterium van rationele farmacotherapie. Als een bereiding hier niet aan voldoet, vergoedt VinkVink het geneesmiddel niet.

De volgende producten (evenals vergelijkbare bereidingen van de Regenboogapotheek) vergoedt VinkVink niet:

- Dexamfetamine retard tabletten - alle sterktes
- Methylfenidaat retard tabletten - alle sterktes
- Taperingstrips met diverse grondstoffen (waaronder diazepam, ocazepam, paroxetine, amitryptiline, aripiprazol, mirtazepine, temazepam enzopiclon).

VinkVink vergoedt voor venlafaxine wél éénmalig één taperingstrip, namelijk de strip die binnen één maand afbouwt van 37,5 mg naar 0 mg.