

Verschillijst met gewijzigde vergoedingen doorgeleverde apotheekbereidingen 2022

Staat uw medicijn niet in dit overzicht?

Dan is de vergoeding in 2022 gelijk aan de vergoeding in 2021.

Toelichting

Nee = bereiding wordt niet vergoed. De arts kan evt. een machtigingsverzoek indienen waarin wordt aangegeven waarom u juist dit middel moet gebruiken en niet kan uitkomen met een alternatief. De zorgverzekeraar beoordeelt deze informatie en kan in uitzonderingsgevallen besluiten dat u de bereiding toch vergoed krijgt.

Ja = bereiding wordt vergoed. Indien er aanvullende voorwaarden van toepassing zijn wordt de bereiding vergoed onder genoemde aanvullende voorwaarde.

| Naam medicijn | Vergoeding 2021 | Vergoeding vanaf 2022 | Aanvullende voorwaarden |
|---|-----------------|-----------------------|--|
| DEXAMFETAMINE TABLET 2,5MG | Ja | Ja | Voorwaarde: Uitsluitend voor een verzekerde met ADHD (aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit), wanneer de respons op een eerdere behandeling met methylfenidaat klinisch ontoereikend bleek. |
| HEPARINE INFVLST WWSP 500IE=5ML (100IE/ML) | Ja | Nee | Niet van toepassing |
| HEPARINE INFVLST WWSP 1000IE=10ML (100IE/ML) | Ja | Nee | Niet van toepassing |
| HEPARINE INJVLST WWSP 1000IE=5ML (200IE/ML) | Ja | Nee | Niet van toepassing |
| HEPARINE INFVLST WWSP 25000=50ML (500IE/ML) | Ja | Nee | Niet van toepassing |
| HEPARINE INFVLST WWSP 25000IE=48ML (520,8IE/ML) | Ja | Nee | Niet van toepassing |
| METHYLPREDNISOLON CAPSULE 100MG | Ja | Ja | Uitsluitend op voorschrift neuroloog |
| MISOPROSTOL CAPSULE VAGINAAL 25UG | Ja | Nee | Niet van toepassing |
| MISOPROSTOL CAPSULE 25UG | Ja | Nee | Niet van toepassing |
| MISOPROSTOL TABLET 200UG | Ja | Nee | Niet van toepassing |
| OMEPRAZOL SUSP ORAAL 2MG/ML | Ja | Ja | Uitsluitend voor een verzekerde die blijkens het voorschrift langer dan zes maanden aaneengesloten op het geneesmiddel is aangewezen en voor wie het geneesmiddel is voorgeschreven ter behandeling van een chronische aandoening, tenzij het betreft een voor de verzekerde nieuwe medicatie. |

| Naam medicijn | Vergoeding 2021 | Vergoeding vanaf 2022 | Aanvullende voorwaarden |
|----------------------------|-----------------|-----------------------|---|
| QUETIAPINE CAPSULE 3,125MG | Ja | Ja | Uitsluitend voor een verzekerde met een psychiatrische indicatie en niet akkoord als dit middel wordt toegepast als slaapmedicatie |
| QUETIAPINE CAPSULE 6,25MG | Ja | Ja | |
| QUETIAPINE TABLET 6,25MG | Ja | Ja | |
| QUETIAPINE TABLET 12,5MG | Ja | Ja | |
| TIOGUANINE CAPSULE 5MG | Ja | Ja | Uitsluitend voor een verzekerde van 18 jaar of ouder die dit middel gebruikt als onderhoudsbehandeling voor een inflammatoire darmziekte (ziekte van Crohn of ulceratieve colitis), en die onvoldoende reageert of intolerant is voor standaard tiopurine behandeling (azathioprine of mercaptopurine), en dit middel niet gebruikt in combinatie met een TNF-alfaremmers of met vedolizumab. |
| TIOGUANINE TABLET 10MG | Ja | Ja | |
| TIOGUANINE CAPSULE 15MG | Ja | Ja | |
| TIOGUANINE CAPSULE 16MG | Ja | Ja | |
| TIOGUANINE CAPSULE 18MG | Ja | Ja | |
| TIOGUANINE TABLET 20MG | Ja | Ja | |
| TIOGUANINE CAPSULE 21MG | Ja | Ja | |
| TIOGUANINE CAPSULE 28MG | Ja | Ja | |