

Tabel 1, 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 Anderzorg hebben verkregen, en
- indien u naar een niet-gecontracteerde zorgaanbieder gaat moet Anderzorg 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 vindt u op znformulieren.nl.

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, macitentan, riociguat	Ja, voor Epoprostenol, treprostinil 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.
51	Sitagliptine, linagliptine, vildagliptine, saxagliptine, alogliptine	Nee
58	Exenatide	Nee
70	Ticagrelor	Nee
74	Everolimus	Nee

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering, nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Naast artsverklaring ook toestemming van zorgverzekeraar nodig
76	Cladribine	Nee
78	Tafamidis	Nee
85	Lixisenatide	Nee
86	Empaglifozine	Nee
87	Combinatiepreparaat bevattende elvitegravir-cobicistat- emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate	Nee
88	Mercaptopurine suspensie oraal	Nee
90	Pirfenidon	Nee
92	Leuproreline	Nee
93	Canagliflozine	Nee
95	Rivaroxaban	Nee
98	Febuxostat	Nee
100	Ivacaftor	Nee
101	Dabigatran en Apixaban	Nee
102	Linaclotide	Nee
103	Edoxaban	Nee
104	Nintedanib	Nee
105	6-thioguanine	Nee
106	Evolocumab	Nee
108	Dexamfetamine	Nee
109	Sacubitril/Valsartan	Nee
110	Alirocumab	Nee
111	Rifaximine	Nee
112	Combinatie van basale insuline en een GLP-1-Agonist	Nee
113	Tolvaptan	Nee
114	Lumacaftor/Ivacaftor	Nee

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering, nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Naast artsverklaring ook toestemming van zorgverzekeraar nodig
115	Idebenon	Nee
116	Roflumilast	Nee
117	Ertugliflozine	Nee
118	Fingolimod	Nee
119	Asfotase alfa	Nee
120	Patiromeer	Nee
121	Tezacaftor/Ivacaftor	Nee
122	Fampridine	Nee
123	4 componenten meningococcon beta vaccin	Nee
124	Trientine	Nee
125	Pentosanpolysulfaat natrium	Nee
126	Miglustat	Nee
127	Siponimod	Nee
128	Amikacine liposomale suspensie	Nee
129	Rivaroxaban suspensie	Nee
130	Dapagliflozine	Nee
131	Recombinant herpes zoster vaccin met adjuvans	Nee
132	Ozanimod	Nee
133	Erenumab, fremanezumab en galcanezumab	Nee
134	Givosiran	Nee
135	Parathyroïd hormoon, op grond van artikel 2.1, vijfde lid, van het Besluit zorgverzekering	Nee
136	Ataluren, op grond van artikel 2.1, vijfde lid, van het Besluit zorgverzekering	Nee
137	Levomepromazine	Nee

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering, nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Naast artsverklaring ook toestemming van zorgverzekeraar nodig
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
154	Relugolix/Estradiol/ Norethiseronacetaat	Nee
155	Sublinguaal toegediende huisstofmijtexttracten 100 IR/300IR HDM en 12 SQ-HDM	Nee
156	Solriamfetol	Nee
157	Pegcetacoplan	Nee
158	Dexamethason/tobramycine oogdruppels	Nee
159	Bempedoïnezuur	Nee
160	Risdiplam	Ja, toestemming noodzakelijk
161	Mifepriston	Nee
162	Vericiguat	Nee
163	Odevixibat	Ja, toestemming noodzakelijk
164	Natalizumab sub cutaan	Nee

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering, nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Naast artsenverklaring ook toestemming van zorgverzekeraar nodig
165	Icosapent-ethyl	Nee
166	Alirocumab	Nee
172	Fenfluramine en cannabidiol	Nee
173	Meclozine/Pyridoxine	Nee
174	Bempedoinezuur/Ezetimib	Nee
175	Tezepelumab	Nee
176	Keto/Hydroxy-analogen	Nee
177	Voclosporine	Nee
178	Mavacamten	Nee
179	Benralizumab	Nee
180	Omalizumab	Nee
181	Baricitinib en Ritlecitinib	Nee
182	Codeine	Nee
183	Maralixibat	Ja, toestemming noodzakelijk
184	Zilucoplan en rozanolixizumab	Nee
186	Teduglutide	Nee
187	Deflazacort	Nee
188	Vutrisiran	Nee
189	Sublinguaal toegediende huisstofmijtexttracten 12 SQ-HDM	Nee