Verschillijst met gewijzigde vergoedingen doorgeleverde apotheekbereidingen 2018

Staat uw medicijn niet in dit overzicht? Dan is de vergoeding in 2018 gelijk aan de vergoeding in 2017.

Toelichting

= bereiding wordt niet vergoed; de arts kan evt. nog een speciaal machtigingsformulier invullen waarop hij aangeeft waarom u juist dit middel moet gebruiken. De zorgverzekeraar beoordeelt deze informatie en kan in uitzonderingsgevallen besluiten dat u de bereiding toch vergoed krijgt.

= bereiding wordt alleen vergoed onder genoemde aanvullende voorwaarde

Naam medicijn	Vergoeding 2017	Vergoeding vanaf 1-1-2018	Aanvullende voorwaarde per 1-1-2018
TRIAMCINOLONAC/ZINKOXIDE PASTA 1/600MG/G	Ja	Nee	
TRIAMCINOLONAC/ZINKOXID PASTA 1/594MG/G	Ja	Nee	
MAGNESIUMGLUCONAAT CAPSULE 250MG	Nee	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien het 1ste recept afkomstig is van een internist/MDL-arts of (kinder)nefroloog en de patient bekend is met een renale hypomagnesiemie OF hypomagnesiemie t.g.v. chemotherapie of short bowel syndroom
MAGNESIUMGLUCONAAT TABLET 500MG	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien het 1ste recept afkomstig is van een internist/MDL-arts of (kinder)nefroloog en de patient bekend is met een renale hypomagnesiemie OF hypomagnesiemie t.g.v. chemotherapie of short bowel syndroom
MAGNESIUMGLUCONAAT DRANK 41,5MG/ML	Nee	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien het 1ste recept afkomstig is van een internist/MDL-arts of (kinder)nefroloog en de patient bekend is met een renale hypomagnesiemie OF hypomagnesiemie t.g.v. chemotherapie of short bowel syndroom EN de patient bekend is met slikproblemen OF voor kinderen onder de 12 jaar
MAGNESIUMGLUCONAAT DRANK 45MG/ML (0,1MMOL MAGN/ML)	Nee	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien het 1ste recept afkomstig is van een internist/MDL-arts of (kinder)nefroloog en de patient bekend is met een renale hypomagnesiemie OF hypomagnesiemie t.g.v. chemotherapie of short bowel syndroom EN de patient bekend is met slikproblemen OF voor kinderen onder de 12 jaar
ARIPIPRAZOL TABLET 1MG	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien de patiënt een leeftijd heeft < 18 jaar
ARIPIPRAZOL CAPSULE 1MG	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien de patiënt een leeftijd heeft < 18 jaar
PREDNISOLON TABLET 1MG	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien gebruikt in een afbouwschema
PREDNISOLON TABLET 2MG	Nee	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien gebruikt in een afbouwschema
PREDNISOLON TABLET 2MG (DINATRIUMFOSFAAT)	Nee	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien gebruikt in een afbouwschema
PREDNISOLON TABLET 2,5MG	Nee	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien gebruikt in een afbouwschema

D0645-201712

Naam medicijn	Vergoeding 2017	Vergoeding vanaf 1-1-2018	Aanvullende voorwaarde per 1-1-2018
NATRIUMBICARBONAAT CAPSULE 500MG	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien het 1ste voorschrift afkomstig is van een internist of (kinder)nefroloog
NATRIUMWATERSTOFCARBONAAT TABLET 500MG	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien het 1ste voorschrift afkomstig is van een internist of (kinder)nefroloog
MAGNESIUMCITRAAT CAPSULE 376MG (2,5MMOL MG)	Nee	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien het 1ste voorschrift afkomstig is van een internist of (kinder)nefroloog
MAGNESIUMLACTAAT TABLET 350MG	Nee	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien het 1ste voorschrift afkomstig is van een internist of (kinder)nefroloog
KALIUMCITRAAT CAPSULE 500MG	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien de patient bekend is met niersteenlijden OF renale tubulaire acidose
KALIUMCITRAAT CAPSULE 1000MG	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien de patient bekend is met niersteenlijden OF renale tubulaire acidose
KALIUMCITRAAT DRANK 144MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien de patient bekend is met niersteenlijden OF renale tubulaire acidose EN de patient bekend is met slikproblemen OF voor kinderen onder de 12 jaar
KALIUMCITRAAT DRANK 254MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend indien de patient bekend is met niersteenlijden OF renale tubulaire acidose EN de patient bekend is met slikproblemen OF voor kinderen onder de 12 jaar
MORFINE INJVLST WWSP 1MG/ML	Ja	Nee	
ACETAZOLAMIDE SUSPENSIE 10MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	Uitsluitend voor patienten met slikproblemen of kinderen < 12 jaar
ALIMEMAZINE DRANK 5MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
AMANTADINE DRANK 10MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
AMLODIPINE DRANK 0,5MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
AMLODIPINE DRANK 0,5MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
AMLODIPINE DRANK 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
AMLODIPINE SUSP ORAAL 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
ARIPIPRAZOL 1MG/ML DR	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
ARIPIPRAZOL DRANK 0,5MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
ARIPIPRAZOL SUSPENSIE 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
ATENOLOL DRANK 10MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem

Naam medicijn	Vergoeding 2017	Vergoeding vanaf 1-1-2018	Aanvullende voorwaarde per 1-1-2018
ATENOLOL DRANK 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
ATENOLOL SUSP ORAAL 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
BACLOFEN DRANK 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
CAPTOPRIL DRANK 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
CARVEDILOL SUSP ORAAL 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
CLONIDINE DRANK 0,05MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
CLOZAPINE DRANK 25MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
CLOZAPINE SUSP ORAAL 20MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
DEXAMETHASON DRANK 0,1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
DEXAMETHASON DRANK 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
ENALAPRIL DRANK 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
FENOBARBITAL DRANK 4MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
FENOBARBITAL DRANK 10MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
FENOBARBITAL DRANK 20MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
FENOBARBITAL DRANK 4MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
FENOBARBITAL SUSPENSIE 4MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
FENPROCOUMON SUSPENSIE 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
FENYTOINE SUSPENSIE 15MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
FENYTOINENATRIUM DRANK 10MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
FUROSEMIDE DRANK 2MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
FUROSEMIDE DRANK 5MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
GLYCOPYRRONIUM DRANK 0,2MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
GLYCOPYRRONIUM DRANK 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
HYDROCHLOORTHIAZIDE DRANK 0,5MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
HYDROCHLOORTHIAZIDE SUSPENSIE 5MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
HYDROCORTISON DRANK 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
HYDROCORTISON DRANK 1MG/ML (DINATRIUM-FOSFAAT)	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
LEVOTHYROXINENATRIUM DRANK 5MCG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
MAGNESIUMGLUCONAAT DRANK 41,5MG/ML	Nee	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
MAGNESIUMGLUCONAAT DRANK 45MG/ML (0,1MMOL MAGN/ML)	Nee	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem

Naam medicijn	Vergoeding 2017	Vergoeding vanaf 1-1-2018	Aanvullende voorwaarde per 1-1-2018
METOPROLOL SUSP ORAAL 10MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
NITROFURANTOINE SUSP ORAAL 5MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
NITROFURANTOINE SUSP ORAAL 10MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
PREDNISOLON DRANK 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
PREDNISOLON DRANK 5MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
PROPRANOLOL DRANK 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
PROPRANOLOL SUSPENSIE 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
SOTALOL DRANK 5MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
SPIRONOLACTON DRANK 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
SPIRONOLACTON DRANK 5MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
SPIRONOLACTON SUSP ORAAL 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
TACROLIMUS SUSP ORAAL 0,5MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
TACROLIMUS SUSP ORAAL 2MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
TRIMETHOPRIM DRANK 10MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
TRIMETHOPRIM SUSP ORAAL 10MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
VALACICLOVIR DRANK 20MG/ML	Nee	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem
GRISEOFULVINE SUSP ORAAL 25MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	idem + EN het recept is afkomstig van een dermatoloog
Dranken met ongewijzigde voorwaarden			
LORAZEPAM SUSP ORAAL 0,5MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	bijlage 2 voorwaarde
MIDAZOLAM DRANK 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	bijlage 2 voorwaarde
MIDAZOLAM DRANK 2MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	bijlage 2 voorwaarde
MIDAZOLAM SUSPENSIE 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	bijlage 2 voorwaarde
OMEPRAZOL SUSP ORAAL 2MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	bijlage 2 voorwaarde
RANITIDINE DRANK 15MG/ML ALCOHOLVRIJ	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	bijlage 2 voorwaarde
SILDENAFIL SUSP ORAAL 1MG/ML	Ja	Ja, onder aanvullende voorwaarde	bijlage 2 voorwaarde