



Regeling van de Minister voor Medische Zorg van

21 JUNI 2021

houdende wijziging van de bijlagen 1 en 2 van de
Regeling zorgverzekering in verband met de maandelijks
wijziging van de aanspraak op geregistreerde
geneesmiddelen

2379613-1011133

De Minister voor Medische Zorg,

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:

0A04AAAO V	127517//21471	ZOFRAN ZYDIS SMELTTABLET 4MG	4,00	STUK	5,81918
0A04AAAO V	127516//21472	ZOFRAN ZYDIS SMELTTABLET 8MG	2,00	STUK	9,69864
0A06ADBO V	128139//110863	EZICLEN CONCENTRAAT VOOR DRANK	2,00	STUK	8,86005
0A06ADBO V	128039//120195	PLEINVUE POEDER VOOR DRANK IN SACHET	3,00	STUK	5,90670
0A07ECCO V	127647//33600	MEZAVANT TABLET MVA 1200MG	1,25	STUK	1,50140
0A07ECCO V	128138//120637	YALDIGO TABLET MGA 1600MG	0,94	STUK	2,00186
0A16AABO V	EU/1/13/861/002	PROCYSBI CAPSULE MSR 75MG	26,6 7	STUK	0,91210
0C01CAAP V	127804//32727	EPIPEN INJVLST 1MG/ML PEN 0,3ML	1,00	ML	148,23500
0G03FAAO V	127646//25549	FEMOSTON CONTINU TABLET OMHULD 1/5MG	1,00	STUK	0,38944
0G04BDABS V	121012	VESOLOX OPL V INTRAVESICAAL GEBR 1MG/ML WWSP 10ML	15,0 0	ML	1,84200
0H01CBAP V	127618//26301	SOMATULINE AUTOSOLUTION 60 INJ 300MG/ML WWS 0,2ML	0,04	STUK	1083,9833 8
0H01CBAP V	127619//26302	SOMATULINE AUTOSOLUTION 90 INJ 300MG/ML WWS 0,3ML	0,02	STUK	1625,9750 7
0H01CBAP V	127620//26303	SOMATULINE AUTOSOLUTION 120 INJ 300MG/ML WWS 0,4ML	0,02	STUK	2167,9667 6
0J01CEAP V	124965	EXTENCIN INJPDR FLACON 1,2ME + SOLV 5ML	1,00	STUK	14,63000



0J05ABAO V	34067	FAMCICLOVIR PCH TABLET FILMOMHULD 250MG	3,00	STUK	4,99158
0M05BABP V	109551	ZOLEDRONINEZUUR SANDOZ INFVLST 0,05MG/ML FL 100ML	80,0 0	ML	3,71595
0N02ABADP K	127928//31418	DUROGESIC MATRIXPLEISTER 12MCG/UUR	1,33	STUK	5,69800
0N02ABADP V	127927//16845	DUROGESIC MATRIXPLEISTER 25MCG/UUR	0,67	STUK	5,39635
0N02ABADP V	127929//16846	DUROGESIC MATRIXPLEISTER 50MCG/UUR	0,33	STUK	10,79271
0N02ABADP V	127926//16847	DUROGESIC MATRIXPLEISTER 75MCG/UUR	0,22	STUK	16,18906
0N02ABADP V	127930//16848	DUROGESIC MATRIXPLEISTER 100MCG/UUR	0,17	STUK	21,58541
0N02AEADP V	126503//100975	BUTRANS PLEISTER TRANSDERMAAL 5MCG/UUR	0,27	STUK	7,30463
0N02AEADP V	126492//100978	BUTRANS PLEISTER TRANSDERMAAL 10MCG/UUR	0,14	STUK	14,60925
0N02AEADP V	126493//100979	BUTRANS PLEISTER TRANSDERMAAL 20MCG/UUR	0,07	STUK	29,21850
0N04BAAO V	126490//6707	SINEMET 275 TABLET 250/25MG	2,40	STUK	0,47358
0P03ACADC V	14487	LOXAZOL CREME 50MG/G	1,00	GRA M	0,32415
0P03ACADC V	116702//14487	LOXAZOL CREME 50MG/G	1,00	GRA M	0,32415
0P03ACADC V	124003//14487	LOXAZOL CREME 50MG/G	1,00	GRA M	0,32415
0P03ACADC V	124392//14487	LOXAZOL CREME 50MG/G	1,00	GRA M	0,32415
0P03ACADC V	124293//14487	PERMETRINE BMODESTO CREME 50MG/G	1,00	GRA M	0,32415
0R03ACCIDA V	28175//31994	ATIMOS AEROSOL 12MCG/DOSIS SPUITBUS 100DO	2,00	DO	0,46172
0R03ACCIDA V	128174//31994	ATIMOS AEROSOL 12MCG/DOSIS SPUITBUS 100DO	2,00	DO	0,46172
YR03ACCIDAV	128193//34610	FOSTER AEROSOL 100/6MCG/DOSIS SPUITBUS 180DO	1,00	DO	0,40611
YR03ALCIDCV	EU/1/17/1208/010	TRIMBOW 88 MCG/5 MCG/9 MCG INHALATIEPOEDER	1,00	DO	0,78121
0V03AEAO V	123929	LANTHAAN MYLAN KAUWTABLET 1000MG	2,25	STUK	3,97155
0V03AEAO V	123926	LANTHAAN MYLAN KAUWTABLET 500MG	4,50	STUK	2,18435
0V03AEAO V	123928	LANTHAAN MYLAN KAUWTABLET 750MG	3,00	STUK	2,97866
0V03AEAO V	8071	RESONIUM A POEDER	45,0 3	GRA M	0,14392
0V03AEAO V	108623//8071	RESONIUM A POEDER	45,0 3	GRA M	0,14392
0V03AEAO V	110824//8071	RESONIUM A POEDER	45,0 3	GRA M	0,14392
0V03AEAO V	123102//8071	RESONIUM A POEDER	45,0 3	GRA M	0,14392
0V03AEAO V	124332//8071	RESONIUM A POEDER	45,0 3	GRA M	0,14392

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

"0C03XAAO V	EU/1/15/1000/00 1	JINARC TABLET 15MG	2,0 0	STU K	15,25000	" :
0C03XAAO V	EU/1/15/1000/00 1	JINARC TABLET 15MG	6,0 0	STU K	15,25000	; ;
"0C03XAAO V	EU/1/15/1000/00 2	JINARC 15 MG TABLET	2,0 0	STU K	15,25000	" :
0C03XAAO V	EU/1/15/1000/00	JINARC 15 MG TABLET	6,0	STU	15,25000	;

"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/00	JINARC TABLET 30MG	1,0	STU	30,50000	0	K
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/00	JINARC TABLET 30MG	3,0	STU	30,50000	0	K
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/00	JINARC 30 MG TABLET	1,0	STU	30,50000	0	K
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/00	JINARC 30 MG TABLET	4,0	STU	30,50000	0	K
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/00	JINARC 30 MG TABLET	4,0	STU	30,50000	0	K
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/00	JINARC TABLET 15 MG + 45 MG TABLET 7+7 STUKS	0,0	VER	427,00000	2	P
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/00	JINARC TABLET 15 MG + 45 MG TABLET 7+7 STUKS	0,0	VER	427,00000	5	P
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/00	JINARC TABLET 15 MG + 45 MG TABLET 14+14 STUKS	0,0	VER	854,00000	2	P
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/00	JINARC TABLET 15 MG + 45 MG TABLET 14+14 STUKS	0,0	VER	854,00000	5	P
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/00	JINARC TABLET 30 MG + 60 MG TABLET 7+7 STUKS	0,0	VER	654,50000	1	P
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/00	JINARC TABLET 30 MG + 60 MG TABLET 7+7 STUKS	0,0	VER	654,50000	4	P
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/00	JINARC TABLET 30 MG + 60 MG TABLET 14+14 STUKS	0,0	VER	1281,00000	1	P
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/00	JINARC TABLET 30 MG + 60 MG TABLET 14+14 STUKS	0,0	VER	1281,00000	4	P
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/01	JINARC TABLET 30 + 60MG (28+28TABL)	0,0	VER	2562,0000	1	P
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/01	JINARC TABLET 30 + 60MG (28+28TABL)	0,0	VER	2562,0000	4	P
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/01	JINARC TABLET 30 MG + 90 MG TABLET 7+7 STUKS	0,0	VER	854,50000	1	P
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/01	JINARC TABLET 30 MG + 90 MG TABLET 7+7 STUKS	0,0	VER	854,50000	3	P
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/01	JINARC TABLET 30 MG + 90 MG TABLET 14+14 STUKS	0,0	VER	1708,0000	1	P
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/01	JINARC TABLET 30 MG + 90 MG TABLET 14+14 STUKS	0,0	VER	1708,0000	3	P
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/01	JINARC TABLET 15 + 45MG (28+28TABL)	0,0	VER	1708,0000	2	P
"0C03XAAO	V	EU/1/15/1000/01	JINARC TABLET 15 + 45MG (28+28TABL)	0,0	VER	1708,0000	5	P
"0C03XAAO	V	123918	TOLVAPTAN TEVA TABLET 15MG	2,0	STU	15,25000	0	K
"0C03XAAO	V	123918	TOLVAPTAN TEVA TABLET 15MG	6,0	STU	15,25000	0	K
"0C03XAAO	V	123921	TOLVAPTAN TEVA TABLET 30 + 60MG (28+28TABL)	0,0	VER	2562,0000	1	P
"0C03XAAO	V	123921	TOLVAPTAN TEVA TABLET 30 + 60MG (28+28TABL)	0,0	VER	2562,0000	4	P
"0C03XAAO	V	123922	TOLVAPTAN TEVA TABLET 30 + 90MG (28+28TABL)	0,0	VER	3416,0000	1	P
"0C03XAAO	V	123922	TOLVAPTAN TEVA TABLET 30 + 90MG (28+28TABL)	0,0	VER	3416,0000	4	P





			3	P	0	
"0C03XAAO	123919	TOLVAPTAN TEVA TABLET 30MG	1,0	STU	30,50000	"
V			0	K		:
0C03XAAO V	123919	TOLVAPTAN TEVA TABLET 30MG	3,0	STU	30,50000	;
			0	K		
"YR03AKAII V	112344	IPRASA 0,5 MG/2,5 MG PER 2,5 ML, VERNEVELOPLOSSING	1,0	ML	0,28661	"
			0			:
YR03AKAII V	112344	IPRATROPIUM/SALBUTAMOL STULLN 0,5/2,5MG, VERN OPL	1,0	ML	0,28661	
			0			

3. In onderdeel B worden de volgende regels opgenomen:

125509//11192	LEVOCARNITINE EURECO-PH INJVLST 200MG/ML AMPUL 5ML
127084//11193	LEVOCARNITINE EURECO-PHARMA DRANK 100MG/ML

4. In onderdeel B worden de volgende regels vervangen door de daarbij vermelde teksten:

"	EU/1/08/472/050	XARELTO 1MG/ML GRANULAAT VOOR ORALE SUSPENSIE	":
	EU/1/08/472/050	XARELTO GRANULAAT VOOR SUSPENSIE 1MG/ML <4KG	;
"	EU/1/08/472/051	XARELTO 1MG/ML GRANULAAT VOOR ORALE SUSPENSIE	":
	EU/1/08/472/051	XARELTO GRANULAAT VOOR SUSPENSIE 1MG/ML VANAF 4KG	

5. In onderdeel B worden de volgende regels verwijderd:

121012	VESOLOX OPL V INTRAVESICAAAL GEBR 1MG/ML WWSP 10ML
14487	LOXAZOL CREME 50MG/G
116702//14487	LOXAZOL CREME 50MG/G
124003//14487	LOXAZOL CREME 50MG/G
124392//14487	LOXAZOL CREME 50MG/G
124293//14487	PERMETRINE BMODESTO CREME 50MG/G
8071	RESONIUM A POEDER
108623//8071	RESONIUM A POEDER
110824//8071	RESONIUM A POEDER
123102//8071	RESONIUM A POEDER
124332//8071	RESONIUM A POEDER

B

Bijlage 2 wordt gewijzigd als volgt:

1. Onderdeel 93 komt te luiden:

93. Canagliflozine

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde met diabetes mellitus type 2 die niet behandeld kan worden met de combinatie van metformine en een sulfonylureumderivaat, geen insuline gebruikt en dit middel gebruikt als een tweevoudige of drievoudige behandeling in combinatie met metformine en/of een sulfonylureumderivaat.

2. Er wordt een onderdeel toegevoegd, luidende:

130. Dapagliflozine

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde:

a. met diabetes mellitus type 2 die niet behandeld kan worden met de combinatie van metformine en een sulfonylureumderivaat, geen insuline gebruikt en dit middel gebruikt als een tweevoudige of drievoudige behandeling in combinatie met metformine en/of een sulfonylureumderivaat, of

b. van achttien jaar of ouder met symptomatisch (NYHA II-IV) chronisch hartfalen met verminderde ejection fractie (LVEF<40%).

Artikel II



Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 juli 2021. Indien de Staatscourant waarin deze regeling wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 30 juni 2021, 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 2021.

Deze regeling zal in de Staatscourant worden geplaatst.

Minister voor VWS,

Tamara van Ark