



Regeling van de Minister voor Medische Zorg  
van **19 DEC 2017**,  
houdende wijziging van de bijlagen 1 en 2 van de  
Regeling zorgverzekering in verband met de maandelijkse  
wijziging van de aanspraak op geregistreerde  
geneesmiddelen

1274201-171387-Z

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	121693//21472	ZOFRAN ZYDIS SMELTTABLET 8MG	2,00	STUK	9,69864
0A06ADBO V	121796//110863	EZICLEN CONCENTRAAT VOOR DRANK	2,00	STUK	8,86005
0A06ADBO V	121797//110863	EZICLEN CONCENTRAAT VOOR DRANK	2,00	STUK	8,86005
0A07ECCRC V	121636//28179	SALOFALK SCHUIM 1G/DO FLACON 14DO	4,00	DO	2,56061
0A10BBAO V	117720	GLIMEPIRIDE AUROBINDO TABLET 2MG	1,00	STUK	0,27711
0A10BBAO V	117721	GLIMEPIRIDE AUROBINDO TABLET 3MG	0,67	STUK	0,41566
0B01AXBO V	EU/1/08/472/001	XARELTO 10 MG FILMOMHULDE TABLETTE	2,00	STUK	3,10227
0B01AXBO V	EU/1/08/472/002	XARELTO 10 MG FILMOMHULDE TABLETTE	2,00	STUK	3,10227
0B01AXBO V	EU/1/08/472/004	XARELTO 10 MG FILMOMHULDE TABLETTE	2,00	STUK	3,10227
0B01AXBO V	EU/1/08/472/005	XARELTO 10 MG FILMOMHULDE TABLETTE	2,00	STUK	3,10227
0B01AXBO V	EU/1/08/472/009	XARELTO 10 MG FILMOMHULDE TABLETTE	2,00	STUK	3,10227
0B01AXBO V	EU/1/08/472/010	XARELTO 10 MG FILMOMHULDE TABLETTE	2,00	STUK	3,10227
0B01AXBO V	EU/1/08/472/022	XARELTO 10 MG FILMOMHULDE TABLETTE	2,00	STUK	3,10227
0B01AXBO V	EU/1/08/472/042	XARELTO 10 MG FILMOMHULDE TABLETTE	2,00	STUK	3,10227
0B01AXBO V	EU/1/08/472/043	XARELTO 10 MG FILMOMHULDE TABLETTE	2,00	STUK	3,10227
0B01AXBO V	EU/1/08/472/044	XARELTO 10 MG FILMOMHULDE TABLETTE	2,00	STUK	3,10227



0B01AXBO V	EU/1/08/472/045	XARELTO 10 MG FILMOMHULDE TABLETTE	2,00	STUK	3,10227
0B03XAAP V	EU/1/01/185/082	ARANESP 40 INJVLST 100MCG/ML WWSP 0,4ML	0,10	ML	245,72016
1C03AAAO V	119272	HYDROCHLOORTHIAZIDE SANDOZ GLUTENVRIJ TABLET 25MG	1,00	STUK	0,10346
0C07AABO V	119823	SOTALOL HCL AUROBINDO TABLET 40MG	4,00	STUK	0,07669
0C07ABAO V	118134	METOPROLOLTARTRAAAT AUROBINDO TABLET 50MG	3,00	STUK	0,16245
0C07ABAO V	119975	NEBIVOLOL AUROBINDO TABLET 2,5MG	2,00	STUK	0,24368
0C09AAAO V	121958//31958	COVERSYL ARG TABLET FILMOMHULD 5MG	0,80	STUK	0,73010
0D07AAADC V	10997	HYDROCORTISON TIOFARMA CREME 10MG/G	1,00	GRAM	0,03086
0G01AFAV V	121321//238	FLAGYL OVULE 500MG	10,00	STUK	0,54454
1G01AFBV V	121639//8935	CANESTEN GYNO 3 VAGINAALCREME 20MG/G + 3 APPLIC	15,00	GRAM	0,39310
0G04BEAO V	117130	TADALAFIL ACCORD TABLET FILMOMHULD 20MG	2,00	STUK	9,51000
0H01CBAP V	121594//26303	SOMATULINE AUTOSOLUTION 120 INJ 300MG/ML WWS 0,4ML	0,02	STUK	2167,96676
0H01CBAP V	121320//21386	SOMATULINE PR INJPDR FLACON 30MG+SOLV 2ML+TOEBEH	0,07	STUK	541,99169
0J02ACAO V	121800//15758	DIFLUCAN POEDER VOOR SUSPENSIE 40MG/ML	5,00	ML	2,48563
0L02AEADI V	121505//35313	ELIGARD INJPDR WWSP 45MG + SOLVENS	0,08	STUK	2208,91080
0L03ABBP V	119319	GLATIRAMEERACETAAT MYLAN INJVLST 40MG/ML WWSP 1ML	0,50	ML	162,17282
0M05BABO V	118143	IBANDRONINEZUUR AUROBINDO TABLET FILMOMHULD 150MG	0,03	STUK	36,75620
0N02AAAO V	121141//34775	OXYNORM INSTANT ORODISP TABLET 5MG	6,00	STUK	0,41607
0N03AXBO V	EU/1/04/307/001	ZONEGRAN CAPSULE 25MG	8,00	STUK	0,52286
0N03AXCO V	EU/1/15/1011/021	PREGABALINE SANDOZ CAPSULE 75MG	4,00	STUK	0,98017
0N03AXCO V	EU/1/15/1011/045	PREGABALINE SANDOZ CAPSULE 150MG	2,00	STUK	1,96033
0N04BCAP V	109039	APO-GO INF/INJVLST 10MG/ML AMPUL 5ML	2,00	ML	7,66800
0N04BCAP V	35295	APO-GO INFVLST 5MG/ML WWSP 10ML	4,00	ML	3,83400
0N04BCAP V	114112//35295	APO-GO INFVLST 5MG/ML WWSP 10ML	4,00	ML	3,83400
0N04BCAP V	117327//35295	APO-GO INFVLST 5MG/ML WWSP 10ML	4,00	ML	3,83400
0N04BCAP V	108873	APO-GO PEN INJVLST 10MG/ML PEN 3ML	2,00	ML	7,66800
0N04BCAP V	118704//108873	APO-GO PEN INJVLST 10MG/ML PEN 3ML	2,00	ML	7,66800
0N04BCAP V	112181	APOMORFINE HCL PHARMSWED 5 MG/ML OPL V INFUSIE	4,00	ML	3,83400
2N05AFAO V	121249//108183	FLUANXOL TABLET FILMOMHULD 1MG	6,00	STUK	0,09152
0N06BAAO V	121456//28073	CONCERTA TABLET MVA 18MG	1,67	STUK	0,21809
0N07AAAO V	109882	DEMELORA PLEISTER TRANSDERMAAL 4,6MG/24UUR	1,96	STUK	2,43529
0N07AAAO V	109883	DEMELORA PLEISTER TRANSDERMAAL 9,5MG/24UUR	0,95	STUK	5,02940



OR03ACCIDAV	121199//33735	SEREVENT AEROSOL 25MCG/DO CFKVR SPBS 120DO + INH	4,00	DO	0,23086
OR03BABID V	121549//31632	ALVESCO 80 AEROSOL 80MCG/DO SPBS 120DO + INH	2,00	DO	0,42060
OR03BBCID V	121874//116447	TIOTRUS INHALPDR CAPSULE 10MCG + ZONDA INHALATOR	1,00	STUK	1,49000
YR03ACCIDAV	121719//34610	FOSTER AEROSOL 100/6MCG/DOSIS SPUITBUS 120DO	1,00	DO	0,40611
YR03ACCIDAV	121359//115693	FOSTER AEROSOL 200/6MCG/DOSIS SPUITBUS 120DO	1,00	DO	0,58136
OS01EEAG V	121155//103823	T AFLUPROST FISHER OOGDRUPPELS 15MCG/ML FLAC 0,3ML	1,00	STUK	0,85267
YS01EDBG V	119304	TRAVOPROST/TIMOLOL MYL OOGDR 40MCG/5MG/ML FL 2,5ML	1,00	ML	9,47766

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

"OB01ABAP V	11876	FRAXIPARINE INJVLST 9500IE/ML WWSP 0,3ML	0,30	ML	5,92940
OB01ABAP V	11876	FRAXIPARINE INJVLST 2850IE/0,3ML (9500IE/ML) WWSP	0,30	ML	5,92940
"OB01ABAP V	15963	FRAXIPARINE INJVLST 9500IE/ML WWSP 0,4ML	0,30	ML	5,92940
OB01ABAP V	15963	FRAXIPARINE INJVLST 3800IE/0,4ML (9500IE/ML) WWSP	0,30	ML	5,92940
"OB01ABAP V	11877	FRAXIPARINE INJVLST 9500IE/ML WWSP 0,6ML	0,30	ML	5,92940
OB01ABAP V	11877	FRAXIPARINE INJVLST 5700IE/0,6ML (9500IE/ML) WWSP	0,30	ML	5,92940
"OB01ABAP V	15965	FRAXIPARINE INJVLST 9500IE/ML WWSP 0,8ML	0,30	ML	5,92940
OB01ABAP V	15965	FRAXIPARINE INJVLST 7600IE/0,8ML (9500IE/ML) WWSP	0,30	ML	5,92940
"OB01ABAP V	11878	FRAXIPARINE INJVLST 9500IE/ML WWSP 1ML	0,30	ML	5,92940
OB01ABAP V	11878	FRAXIPARINE INJVLST 9500IE/1,0ML (9500IE/ML) WWSP	0,30	ML	5,92940
"OB01ABAP V	23794	FRAXODI INJVLST 19000 IE/ML WWSP 0,6ML	0,15	ML	11,85880
OB01ABAP V	23794	FRAXODI INJVLST 11400IE/0,6ML (19000IE/ML) WWSP	0,15	ML	11,85880
"OB01ABAP V	23795	FRAXODI INJVLST 19000 IE/ML WWSP 0,8ML	0,15	ML	11,85880
OB01ABAP V	23795	FRAXODI INJVLST 15200IE/0,8ML (19000IE/ML) WWSP	0,15	ML	11,85880
"OB01ABAP V	23796	FRAXODI INJVLST 19000 IE/ML WWSP 1ML	0,15	ML	11,85880
OB01ABAP V	23796	FRAXODI INJVLST 19000IE/1,0ML (19000IE/ML) WWSP	0,15	ML	11,85880
"OC02ACAO V	28802=56919	CLONIDINE HCL ACTAVIS TABLET 0,150MG	3,00	STUK	0,09876
OC02ACAO V	28802=56919	CLONIDINE HCL AUROBINDO TABLET 0,150MG	3,00	STUK	0,09876
"OC03CAAO V	24808=24312	BUMETANIDE ACTAVIS TABLET 2MG	0,50	STUK	0,15076
OC03CAAO V	24808=24312	BUMETANIDE AUROBINDO TABLET 2MG	0,50	STUK	0,15076
"OC03CAAO V	24367=23049	BUMETANIDE ACTAVIS TABLET 5MG	0,20	STUK	0,37690
OC03CAAO V	24367=23049	BUMETANIDE AUROBINDO TABLET 5MG	0,20	STUK	0,37690
"1C03AAAO V	19040=9640	HYDROCHLOORTHIAZIDE ACTAVIS TABLET 25MG	1,00	STUK	0,10346
1C03AAAO V	19040=9640	HYDROCHLOORTHIAZIDE AUROBINDO TABLET 25MG	1,00	STUK	0,10346



"0C07ABAO V	14225	ACEBUTOLOL PCH TABLET 200MG	2,00	STUK	0,24368
0C07ABAO V	14225	ACEBUTOLOL TEVA TABLET 200MG	2,00	STUK	0,24368
"0C07ABAO V	56499	METOPROLOLTARTRAAAT PCH TABLET 50MG	3,00	STUK	0,16245
0C07ABAO V	56499	METOPROLOLTARTRAAAT TEVA TABLET 50MG	3,00	STUK	0,16245
"0C08CAAO V	107648	FELODIPINE ACTAVIS RETARD TABLET MGA 10MG	0,50	STUK	1,30901
0C08CAAO V	107648	FELODIPINE AUROBINDO RETARD TABLET MGA 10MG	0,50	STUK	1,30901
"1C08DBAO V	25594=18594	DILTIAZEM HCL PCH RETARD TABLET MGA 120MG	2,00	STUK	0,31059
1C08DBAO V	25594=18594	DILTIAZEM HCL TEVA RETARD TABLET MGA 120MG	2,00	STUK	0,31059
"0G03AABO V	111640	DROSPIRENON/ETHINYLESTRADIOL ACT TABL OMH 3/0,03MG	0,75	STUK	0,13253
0G03AABO V	111640	DROSPIRENON/ETHINYLESTRADIOL AUR TABL OMH 3/0,03MG	0,75	STUK	0,13253
"0G04ACBO V	28843=55723	TRIMETHOPRIM ACTAVIS TABLET 300MG	1,33	STUK	0,42882
0G04ACBO V	28843=55723	TRIMETHOPRIM AUROBINDO TABLET 300MG	1,33	STUK	0,42882
"0G04CAAO V	32585	TAMSULOSINE HCL ACTAVIS RETARD CAPSULE MGA 0,4MG	1,00	STUK	0,96201
0G04CAAO V	32585	TAMSULOSINE HCL AUROBINDO RETARD CAPSULE MGA 0,4MG	1,00	STUK	0,96201
"0N02AAAA V	117838	OXYCODON HCL RETARD TEVA 40 MG, TABLET MVA	0,75	STUK	2,77378
0N02AAAA V	117838	OXYCODON HCL TEVA RETARD TABLET MVA 40MG	0,75	STUK	2,77378
"0N02ABADP V	101903	FENTANYL MATRIX ACTAVIS PLEISTER 75MCG/UUR	0,22	STUK	16,18906
0N02ABADP V	101903	FENTANYL MATRIX AUROBINDO PLEISTER 75MCG/UUR	0,22	STUK	16,18906
"0N02ABADP V	101904	FENTANYL MATRIX ACTAVIS PLEISTER 100MCG/UUR	0,17	STUK	21,58541
0N02ABADP V	101904	FENTANYL MATRIX AUROBINDO PLEISTER 100MCG/UUR	0,17	STUK	21,58541
"0N03AXAO V	29709	LAMOTRIGINE PCH DISPERS TABLET 25MG	12,00	STUK	0,58651
0N03AXAO V	29709	LAMOTRIGINE TEVA DISPERS TABLET 25MG	12,00	STUK	0,58651
"0N03AXBO V	EU/1/04/307/001	ZONEGRAN 25 MG, HARDE CAPSULES (14 STUKS)	8,00	STUK	0,52286
0N03AXBO V	EU/1/04/307/001	ZONEGRAN CAPSULE 25MG	8,00	STUK	0,52286
"0S01ECAG V	105562	DORZOLAMIDE ACTAVIS OOGDRUPPELS 20MG/ML FLACON 5ML	0,30	ML	2,19630
0S01ECAG V	105562	DORZOLAMIDE AUROBINDO OOGDRUPPELS 20MG/ML FLAC 5ML	0,30	ML	2,19630
"YS01EDBG V	119283	TRAVOPROST TEVA 40 UG/ML+TIMOLOL 5MG/ML OOGDR OPL	1,00	ML	9,47766
YS01EDBG V	119283	TRAVOPROST/TIMOLOL TEV OOGDR 40MCG/5MG/ML FL 2,5ML	1,00	ML	9,47766

3. In onderdeel A wordt de volgende regel verwijderd:

0H05AAAP V	EU/1/06/339/001	PREOTACT INJPDR 100MCG/DO PATROON + SOLV 1,13ML	1,00	DO	15,57115
------------	-----------------	---	------	----	----------

4. In onderdeel B worden de volgende regels opgenomen:

EU/1/17/1222/001	EFAVIRENZ/EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN
120145	EFAVIRENZ/EMTRICITABINE/TENOFOVIRDISOPROXIL SANDOZ
121642//21070	WELLVONE SUSPENSIE 150MG/ML
121794//21070	WELLVONE SUSPENSIE 150MG/ML



5. In onderdeel B worden de volgende regels verwijderd:

109039	APO-GO INF/INJVLST 10MG/ML AMPUL 5ML
35295	APO-GO INFVLST 5MG/ML WWSP 10ML
114112//35295	APO-GO INFVLST 5MG/ML WWSP 10ML
117327//35295	APO-GO INFVLST 5MG/ML WWSP 10ML
108873	APO-GO PEN INJVLST 10MG/ML PEN 3ML
118704//108873	APO-GO PEN INJVLST 10MG/ML PEN 3ML

B

Bijlage 2 wordt gewijzigd als volgt:

1. De onderdelen 16, 20, 30, 34, 36, 39, 42, 56 en 73 vervallen.

2. De aanhef van onderdeel 27 komt te luiden:

**27. Interferon, erythropoëtine en analoga, glatirameer, daclizumab, levodopa/carbidopa intestinale gel**

3. De aanhef van onderdeel 74 komt te luiden:

**74. Everolimus**

4. Onderdeel 76 komt te luiden:

**76. Fingolimod**

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde van achttien jaar of ouder met zeer actieve relapsing-remitting multiple sclerose (RRMS) die niet heeft gereageerd op een behandeling met ten minste één ziektemodificerend geneesmiddel dat geregistreerd is voor de behandeling van MS.

5. Onderdeel 109 komt te luiden:

**109. Combinatiepreparaat bevattende sacubitril en valsartan**

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde van achttien jaar of ouder met symptomatisch chronisch hartfalen NYHA klasse II t/m IV met verminderde ejectiefractie (LVEF  $\leq$  35%) die niet toereikend kan worden behandeld met een ACE-remmer/angiotensine-II receptor blokker in combinatie met een bètablokker en dit middel gebruikt ter vervanging van de ACE-remmer/angiotensine-II receptor blokker.

6. Onderdeel 115 komt te luiden:

**115. Idebenon**

Voorwaarde:

uitsluitend voor adolescente en volwassen patiënten met Leber's hereditaire opticusneuropathie (LHON) die worden behandeld overeenkomstig de richtlijnen die in Nederland door de desbetreffende beroepsbeoefenaren zijn aanvaard.



## **Artikel II**

Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 januari 2018. Indien de Staatscourant waarin deze regeling wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 31 december 2017, 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 januari 2018.

Deze regeling zal in de Staatscourant worden geplaatst.

De minister voor Medische Zorg,

Bruno Bruins