


# Verschillijst vergoeding doorgeleverde bereidingen 2016-2017 (versie 13 oktober 2016)


Van middelen die niet in dit overzicht staan, blijft de vergoeding in 2017 ongewijzigd ten opzichte van de vergoeding in 2016.

NB: de aanspraakstatus in deze lijst geldt alleen voor ongeregistreerde geneesmiddelen en niet voor geregistreerde geneesmiddelen die uit de basisverzekering worden vergoed.

## Toelichting

 = bereiding komt niet in aanmerking voor vergoeding; de zorgverzekeraar kan in uitzonderingsgevallen op basis van een gemotiveerde aanvraag van de behandelaar via een machtigingsprocedure toch besluiten tot vergoeding over te gaan.

 = bereiding komt alleen onder genoemde aanvullende voorwaarde in aanmerking voor vergoeding.

 = bereiding komt in aanmerking voor vergoeding.

PRK code	Omschrijving PRK code	vergoeding 2016	vergoeding 2017	voorwaarde voor vergoeding 2017	Opmerkingen
108944	ARIPIPRAZOL CAPSULE 0,5MG	Ja	Nee		
123994	ARIPIPRAZOL CAPSULE 1,5MG	Ja	Nee		
108960	ARIPIPRAZOL CAPSULE 1MG	Ja	Nee		
108952	ARIPIPRAZOL CAPSULE 2MG	Ja	Nee		
130060	ARIPIPRAZOL CAPSULE 3,5MG	Ja	Nee		
109924	ARIPIPRAZOL CAPSULE 3MG	Ja	Nee		
130079	ARIPIPRAZOL CAPSULE 4MG	Ja	Nee		
108928	ARIPIPRAZOL CAPSULE 5MG	Ja	Nee		
108979	ARIPIPRAZOL CAPSULE 7,5MG	Ja	Nee		
117668	ARIPIPRAZOL TABLET 0,5MG	Ja	Nee		
108545	ARIPIPRAZOL TABLET 1MG	Ja	Nee		
117609	ARIPIPRAZOL TABLET 2MG	Ja	Nee		
117617	ARIPIPRAZOL TABLET 3MG	Ja	Nee		
117625	ARIPIPRAZOL TABLET 4MG	Ja	Nee		
117633	ARIPIPRAZOL TABLET 5MG	Ja	Nee		Geldt alleen voor de HPK's 2429454 en 2543249
117641	ARIPIPRAZOL TABLET 7,5MG	Ja	Nee		

PRK code	Omschrijving PRK code	vergoeding 2016	vergoeding 2017	voorwaarde voor vergoeding 2017	Opmerkingen
37443	BECLOMETASON KLYSMA 3MG=100G FL (0,03MG/G)	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt niet uit kan komen met geregistreerd handelspreparaat met budesonide	
109088	BECLOMETASON ZETPIL 3MG	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt niet uit kan komen met geregistreerd handelspreparaat met budesonide	
109401	BECLOMETASON ZETPIL 6MG	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt niet uit kan komen met geregistreerd handelspreparaat met budesonide	
110019	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/1G= 60G FL	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt niet uit kan komen met geregistreerd handelspreparaat met budesonide	
46051	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/1G=100G FL	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt niet uit kan komen met geregistreerd handelspreparaat met budesonide	
110000	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/2G= 60G FL	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt niet uit kan komen met geregistreerd handelspreparaat met budesonide	
78018	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/2G=100G FL	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt niet uit kan komen met geregistreerd handelspreparaat met budesonide	
109975	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/3G= 60G FL	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt niet uit kan komen met geregistreerd handelspreparaat met budesonide	
78026	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/3G=100G FL	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt niet uit kan komen met geregistreerd handelspreparaat met budesonide	
109991	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/4G= 60G FL	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt niet uit kan komen met geregistreerd handelspreparaat met budesonide	
37451	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/4G=100G FL	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt niet uit kan komen met geregistreerd handelspreparaat met budesonide	
110809	BECLOMETASON/MESALAZINE ZETPIL 3/500MG	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt niet uit kan komen met geregistreerd handelspreparaat met budesonide	
19402	BENZYLPENICILLINE INJPDR 1.000.000IE (NATRIUM) FL	Ja	Nee		Geldt alleen voor de HPK's 2564386 en 2558092
34819	BENZYLPENICILLINE INJPDR 10.000.000IE (NATRIUM) FL	Ja	Nee		Geldt alleen voor de HPK's 2577062 en 2558106

PRK code	Omschrijving PRK code	vergoeding 2016	vergoeding 2017	voorwaarde voor vergoeding 2017	Opmerkingen
108251	BROMAZEPAM TABLET 1,5MG	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt dit middel al vóór 1-1-2017 gebruikte	
111198	CLOBETASOL/ERYTROMYCINE ZALF 0,5/20MG/G	Ja	Nee		
109878	DESOXIMETASON/UREUM EMULSIE CUTAAN 2,5/ 50MG/G	Ja	Nee		
109886	DESOXIMETASON/UREUM EMULSIE CUTAAN 2,5/100MG/G	Ja	Nee		
114731	FLUTICASON CREME 0,35MG/G	Ja	Nee		
127248	HALOPERIDOL TABLET 2,5MG	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt dit middel al voor 1-1-2017 gebruikte	
22624	HYDROCORTISONACETAAT/UREUM ZALF 10/100MG/G	Ja	Nee		
120561	KALIUMCITRAAT CAPSULE 500MG	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt bekend is met niersteenlijden	
24783	LEVOTHYROXINE TABLET 25UG (NATRIUM)	Ja	Nee		Geldt alleen voor de HPK 2571110
15784	LEVOTHYROXINE TABLET 50UG (NATRIUM)	Ja	Nee		Geldt alleen voor de HPK 2571129
48941	LEVOTHYROXINE TABLET 75UG (NATRIUM)	Ja	Nee		Geldt alleen voor de HPK 2571137
15792	LEVOTHYROXINE TABLET 100UG (NATRIUM)	Ja	Nee		Geldt alleen voor de HPK 2571145
34894	LEVOTHYROXINE TABLET 125UG (NATRIUM)	Ja	Nee		Geldt alleen voor de HPK 2571153
23469	LEVOTHYROXINE TABLET 150UG (NATRIUM)	Ja	Nee		Geldt alleen voor de HPK 2571161

PRK code	Omschrijving PRK code	vergoeding 2016	vergoeding 2017	voorwaarde voor vergoeding 2017	Opmerkingen
60992	LEVOTHYROXINE TABLET 175UG (NATRIUM)	Ja	Nee		Geldt alleen voor de HPK 2571188
61018	LEVOTHYROXINE TABLET 200UG (NATRIUM)	Ja	Nee		Geldt alleen voor de HPK 2571196
100749	LOTION PARAFFINE CAPITIS 10%	Ja	Ja	Uitsluitend bij de indicatie psoriasis	
116696	MAGNESIUMGLUCONAAT TABLET 500MG	Nee	Ja	Uitsluitend indien de patiënt bekend is met renale hypomagnesiëmie	
108634	METHADON TABLET 2MG	Nee	Ja		
97683	NATRIUMWATERSTOFCARBONAAT TABLET 500MG	Nee	Ja	Uitsluitend indien de patiënt bekend is met terminale nierinsufficiëntie of dialyse	
107425	NEBIVOLOL TABLET 2,5MG	Ja	Nee		Geldt alleen voor de HPK's 2371170 en 2419637
37796	PAROMOMYCINE CAPSULE 250MG	Ja	Nee		
105368	PREDNISOLON TABLET 2,5MG	Ja	Nee		
106704	PREDNISOLON TABLET 2MG	Ja	Nee		
115436	PRIMIDON CAPSULE 62,5MG	Ja	Ja	Uitsluitend indien niet kan worden uitgekomen met geregistreerd handelspreparaat (Mysoline)	
107697	PRIMIDON TABLET 62,5MG	Ja	Ja	Uitsluitend indien niet kan worden uitgekomen met geregistreerd handelspreparaat (Mysoline)	
133620	PRIMIDON TABLET 125MG	Ja	Ja	Uitsluitend indien niet kan worden uitgekomen met geregistreerd handelspreparaat (Mysoline)	
107689	PRIMIDON TABLET 31,25MG	Ja	Ja	Uitsluitend indien niet kan worden uitgekomen met geregistreerd handelspreparaat (Mysoline)	
46396	SULTIAM TABLET 200MG	Ja	Nee		
37842	TIOPRONINE DRAGEE 100MG	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt vooraf penicillamine heeft gebruikt	

PRK code	Omschrijving PRK code	vergoeding 2016	vergoeding 2017	voorwaarde voor vergoeding 2017	Opmerkingen
40193	TIOPRONINE DRAGEE 250MG	Ja	Ja	Uitsluitend indien de patiënt vooraf penicillamine heeft gebruikt	
80810	TRIAMCINOLONACETONIDE/UREUM CREME 1/100MG/G	Ja	Nee		
90972	UREUM CREME 50MG/G	Ja	Nee		
110027	UREUM CREME 50MG/G CETOMACROGOL	Ja	Nee		
128511	UREUM CREME 50MG/G CETOMACROGOLCR MET VASELIN 20%	Ja	Nee		
74047	UREUM CREME 50MG/G LANETTE I	Ja	Nee		
91006	UREUM CREME 50MG/G VASELINECETOMACROGOL	Ja	Nee		
74020	UREUM CREME 50MG/G VASELINELANETTE	Ja	Nee		
91782	UREUM CREME 100MG/G	Ja	Nee		
90980	UREUM CREME 100MG/G CETOMACROGOL	Ja	Nee		
128945	UREUM CREME 100MG/G CETOMACROGOLCR MET VASELIN 20%	Ja	Nee		
106429	UREUM CREME 100MG/G KOELZALF ZONDER ROZENOLIE	Ja	Nee		
74055	UREUM CREME 100MG/G LANETTE I	Ja	Nee		
92843	UREUM CREME 100MG/G SPRUYT HILLEN	Ja	Nee		
90999	UREUM CREME 100MG/G VASELINECETOMACROGOL	Ja	Nee		

PRK code	Omschrijving PRK code	vergoeding 2016	vergoeding 2017	voorwaarde voor vergoeding 2017	Opmerkingen
74039	UREUM CREME 100MG/G VASELINELANETTE	Ja	Nee		
90964	UREUM ZALF 50MG/G	Ja	Nee		
22632	UREUM ZALF 100MG/G	Ja	Nee		
4553	XANTINOLNICOTINAAT TABLET MGA 500MG	Ja	Nee		
108898	ZOLPIDEM TABLET 5MG	Ja	Nee		Geldt alleen voor de HPK's 2371200 en 2516888

