

**Toelichting**

- **Groene** artikelen/medicijnen **blijven** per 1 juni vergoed. In een enkel geval hanteren individuele zorgverzekeraars aanvullende voorwaarden.
- De artikelen/medicijnen zonder kleur (wit) worden per 1 juni **niet meer** standaard vergoed, alleen nog op basis van een individuele machtiging.

**Per zorgverzekeraar**

- Zorgverzekeraars Achmea, A.s.r., De Friesland Zorgverzekeraar, Eno Zorgverzekeraar en Zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid gaan uit van onderstaand overzicht.
- Zorgverzekeraars Achmea, De Friesland Zorgverzekeraar en Menzis hebben een aantal specifieke voorwaarden voor vergoeding bekend gemaakt. Deze staan aangegeven in onderstaande tabel.
- Menzis stelt een aantal afwijkende voorwaarden voor vergoeding: 'Nee, tenzij op machtiging' is bij Menzis voor die middelen: 'Ja, mits op indicatie'. Dit staat aangegeven in onderstaande tabel.
- Van zorgverzekeraars DSW, CZ, ONVZ Ziekttekostenverzekeraar, VGZ volgt berichtgeving in de loop van volgende week.

Omschrijving medicijn	SPECIFIEKE VOORWAARDEN VAN INDIVIDUELE ZORGVERZEKERAARS		
	Menzis	Achmea	De Friesland Zorgverzekeraar
AZELAINEZUUR 20% TCA 0,1% LANETTECREME DMB			
AZELAINEZUUR CREME 20% CEB	Let op! Afwijkende status. Rechtstreeks te declareren mits op indicatie bij rosacea als metronidazol niet geholpen heeft	Machtiging, die wordt verstrekt bij indicatie: rosacea als metronidazol niet geholpen heeft	Machtiging, die wordt verstrekt bij rosacea als metronidazol niet geholpen heeft en het voorschrift afkomstig is van een dermatoloog
AZELAINEZUUR CREME 20% DCB			
AZELAINEZUUR CREME 20% DMB			
AZELAINEZUUR CREME 20% PHL			
AZELAINEZUUR CREME 20% VAL			
AZIJNZUUR OPLOSSING 3% ASZ			
AZIJNZUUR OPLOSSING 3% ZGT			
AZIJNZUUR SPOELVLOEISTOF 1% ZGT			
AZIJNZUUR SPOELVLOEISTOF 3% DCB			
AZIJNZUUR WONDSPOELING 0,5% LNA MR			
AZIJNZUUR WONDSPOELING 1% LNA MR			
AZIJNZUUR WONDSPOELING 1% STERIEL SF			
AZIJNZUUR WONDSPOELING 1% STERIEL PHL			
AZIJNZUUR WONDSPOELING 3% CEB			
AZIJNZUUR WONDSPOELING 3% FAGRON			
AZIJNZUUR WONDSPOELING 3% FAGRON			
BETAMETHASON 0,05% SALICYLZUUR 10% ZALF DMB			
BETAMETHASON 0,1% KETOCONAZOL 2% CREME CEB			
BETAMETHASON 0,1% KETOCONAZOL 2% CREME DCB			
BETAMETHASON 0,1% KETOCONAZOL 2% CREME DMB			
BETAMETHASON 0,1% KETOCONAZOL 2% CREME VAL			
BUPIVAC/SUFENTANIL INF 1,25MG/0,5MCG/ML FL50ML ASZ	Machtiging, indien een verzekerde niet uitkomt met morfinecassettes of andere pijnstilling	Machtiging	
BUPIVAC/SUFENTANIL INF 1,25MG/0,5MCG/ML FL50ML ASZ			
BUPIVAC/SUFENTANIL INF 1,25MG/1MCG/ML FL50ML ASZ			
BUPIVAC/SUFENTANIL INF 1,25MG/1MCG/ML FL50ML ASZ			
BUPIVAC/SUFENTANIL INF 1,25MG/1MCG/ML FL50ML UMCG			
BUPIVAC/SUFENTANIL INF 1MG/1MCG/ML FL50ML ASZ			
BUPIVAC/SUFENTANIL INF 1MG/1MCG/ML FL50ML ASZ			
BUPIVACAINE HCL INFVLST 1,25MG/ML FLACON 50ML ASZ			
BUPIVACAINE HCL INFVLST 1,25MG/ML FLACON 50ML ASZ			
BUPIVACAINE/MORFIN INF 1,25MG/20MCG/ML FL 50ML ASZ			
BUPIVACAINE/MORFIN INF 1,25MG/20MCG/ML FL 50ML ASZ			
BUPIVACAINE/MORFIN INFVL 2,5/4MG/ML CASS 100ML BZF			
CHLORAMPOLDEX OORDRUPPELS DCB			
CLINDAMYCINE HCL 1% TRIAMCINOLONAC 0,1% CREME DMB			
CLINDAMYCINE HCL 1% TRIAMCINOLONAC 0,1% LOTION CEB			
CLINDAMYCINE HCL 1% TRIAMCINOLONAC 0,1% ZALF DMB			
DEXAMETHAS/CHLOORAMFENI/POLYM-B OOGDR FL 10ML DMB			
DEXAMETHAS/CHLOORAMFENI/POLYM-B OOGDR FL10ML FNAMR			
DEXAMETHASON/CHLOORAMFENICOL/POLYMYX-B OORDR FNAMR	3e lijnsbehandeling vs KNO arts		Voorschrift dient afkomstig te zijn van een KNO-arts

DICLOFENAC NA EN SYRSPEND SF PH4 KIT 5MG/ML FAGRON	<b>Let op!</b> Afwijkende status. Rechtstreeks te declareren mits op indicatie: kinderen <7 indien eerste recept is voorgeschreven door een reumatoloog bij een reumatische aandoening	Machtiging bij juveniele artritis als niet uitgekomen wordt met diclofenac tabletten en ibuprofen drank eerst geprobeerd is	Machtiging bij juveniele artritis als niet uitgekomen wordt met diclofenac tabletten en ibuprofen drank eerst geprobeerd is
FLUTICASON PP 0,005% ERYTHROMYCINE 2% ZALF DMB			
FLUTICASON PP 0,005% KETOCONAZOL 2% ZALF DCB			
FLUTICASON PP 0,005% KETOCONAZOL 2% ZALF DMB			
FUSIDINEZUUR 2% TCA 0,1% CREME CEB			
FUSIDINEZUUR 2% TCA 0,1% CREME DCB			
FUSIDINEZUUR 2% TCA 0,1% CREME DMB			
FUSIDINEZUUR 2% TCA 0,1% CREME PHL			
FUSIDINEZUUR 2% TCA 0,1% CREME SVM			
FUSIDINEZUUR 2% TCA 0,1% EMULGERENDE ZALF PHL			
FUSIDINEZUUR 2% TCA 0,1% MICONAZOL 2% CREME DCB			
FUSIDINEZUUR 2% TCA 0,1% MICONAZOL 2% CREME DMB			
FUSIDINEZUUR 2% TCA 0,1% ZALF CEB			
FUSIDINEZUUR 2% TCA 0,1% ZALF DCB			
FUSIDINEZUUR 2% TCA 0,1% ZALF DMB			
FUSIDINEZUUR 2% TCA 0,1% ZALF SVM			
GRISEOFULVINE SUSPENSIE 25MG/ML DCB		Alleen bij indicatie: tinea capitis ten gevolge van Microsporum species	Alleen akkoord in dien voorschrift dermatoloog
GRISEOFULVINE SUSPENSIE 25MG/ML DMB			
GRISEOFULVINE SUSPENSIE 25MG/ML FNA MR			
GRISEOFULVINE TABLET 125MG DMB			
HYDROCORTISONAC 1% TETRACYCL HCL 3% SIMPLEXZ DCB			
HYDROCORTISONAC 1% TETRACYCL HCL 3% SIMPLEXZ PHL			
HYDROCORTISONAC 1% TETRACYCL HCL 3% ZALF DMB			
HYDROCORTISONACETAAT 1% KETOCONAZOL 2% CREME VAL			
HYPROMELLOSE-BENZALKONIUMOPLOSSING FNA MR			
KETOCONAZOL 2% HCA 1% CREME CEB			
KETOCONAZOL 2% HCA 1% CREME DCB			
KETOCONAZOL 2% HCA 1% CREME DMB			
KETOCONAZOL 2% HCA 1% CREME PHL			
KETOCONAZOL 2% HCA 1% CREME SVM			
KETOCONAZOL 2% HCA 1% VASELINE 20% CETOM CREME DMB			
KETOCONAZOL 2% HCA 1% VASELINE 20% CREME DCB			
KETOCONAZOL 2% TCA 0,05% VASELINELANETTECREME DCB			
KETOCONAZOL 2% TCA 0,05% VASELINELANETTECREME DMB			
KETOCONAZOL 2% TCA 0,1% CREME CEB			
KETOCONAZOL 2% TCA 0,1% CREME DCB			
KETOCONAZOL 2% TCA 0,1% CREME DMB			
KETOCONAZOL 2% TCA 0,1% CREME PHL			
KETOCONAZOL 2% TCA 0,1% CREME SVM			
KETOCONAZOL 2% TCA 0,1% VASELINELANETTECREME DCB			
KETOCONAZOL 2% TCA 0,1% VASELINELANETTECREME DMB			
OXYBUTYNINE HCL BLAASSP 0,1MG/ML WWS 50ML GIB BZF	Machtiging die alleen wordt verstrekt bij de volgende indicatie (via kinderurologen verkregen):	Machtiging	Machtiging die alleen wordt verstrekt bij de volgende indicatie (via kinderurologen verkregen):
OXYBUTYNINE HCL BLAASSP 0,2MG/ML WWS 50ML GIB BZF		Voor verzekerden die al behandeld worden geldt een couance periode tot 1 januari 2016.	
OXYBUTYNINE HCL BLAASSP 1MG/ML WWSP 1ML GIB BZF	Kinderen < 10 jaar met een overactieve blaaspier, te wijten aan een neurologische of aanverwante oorzaak (zoals spina bifida, anusatresie, cerebral palsy, myelitis transversa, dwarslaesie), die leidt tot intravesicale drukken boven 30cm H2O gemeten bij kinderurodynamisch onderzoek, of therapieresistente urine-incontinentie die	Voor nieuwe patiënten is een machtiging nodig.	Kinderen < 10 jaar met een overactieve blaaspier, te wijten aan een neurologische of aanverwante oorzaak (zoals spina bifida, anusatresie, cerebral palsy, myelitis transversa, dwarslaesie), die leidt tot intravesicale drukken boven 30cm H2O gemeten bij kinderurodynamisch onderzoek, of therapieresistente urine-incontinentie die
OXYBUTYNINE HCL BLAASSP 1MG/ML WWSP 3ML GIB BZF			
OXYBUTYNINE HCL BLAASSP 1MG/ML WWSP 4ML GIB BZF			
OXYBUTYNINE HCL BLAASSP 1MG/ML WWSP 5ML DAB			
OXYBUTYNINE HCL BLAASSP 1MG/ML WWSP 5ML GIB BZF			
OXYBUTYNINE HCL BLAASSP 1MG/ML WWSP 10ML GIB BZF			
OXYBUTYNINE HCL BLAASSP 1MG/ML WWSP 3,5ML GIB BZF			
OXYBUTYNINE HCL BLAASSP 1MG/ML WWSP 6,5ML GIB BZF			
OXYBUTYNINE HCL BLSP 0,1MG/ML UROT 50ML DAB	- orale therapie met parasymphaticolytica slecht verdragen,	Kinderen met een overactieve blaaspier, te wijten aan een neurologische of aanverwante oorzaak (zoals spina bifida, anusatresie, cerebral palsy, myelitis transversa, dwarslaesie), die leidt tot intravesicale drukken boven 30cm H2O gemeten bij kinderurodynamisch onderzoek, of therapieresistente urine-incontinentie die:	- orale therapie met parasymphaticolytica slecht verdragen,
OXYBUTYNINE HCL BLSP 0,1MG/ML UROT 50ML GIB BZF	- of waarbij een dosis nodig is die hoger ligt dan wat oraal veilig kan gegeven worden	- orale therapie met parasymphaticolytica slecht verdragen,	- of waarbij een dosis nodig is die hoger ligt dan wat oraal veilig kan gegeven worden
OXYBUTYNINE HCL BLSP 0,2MG/ML UROT 50ML DAB		- of waarbij een dosis nodig is die hoger ligt dan wat oraal veilig kan gegeven worden	

OXYBUTYNINE HCL BLS P 0,2MG/ML UROT 50ML GIB BZF	Vrij kan gegeven worden	geven worden	kan gegeven worden
	Voorwaarde: kinderen hebben een aandoening waarvoor intermitterende katheterisatie (CIC) noodzakelijk is. Na machtiging kan de apotheek rechtstreeks declareren.	Voorwaarde: kinderen hebben een aandoening waarvoor intermitterende katheterisatie (CIC) noodzakelijk is	Voorwaarde: kinderen hebben een aandoening waarvoor intermitterende katheterisatie (CIC) noodzakelijk is
PREDNISOLON/NEOMYCINE OOGDRUPPELS FLACON 10ML DMB			
PREDNISOLON/NEOMYCINE OORDRUPPELS DMB			
SALICYLZUUR 2% IN ALCOHOL KETONATUS 70% CEB			
SALICYLZUUR 2% IN ALCOHOL KETONATUS 70% DCB			
SALICYLZUUR 2% IN ALCOHOL KETONATUS 70% DMB			
SALICYLZUUR 2% IN ALCOHOL KETONATUS 70% PHL			
SALICYLZUUR 10% CETIOL V 25% LANETTEZALF DAB			
SALICYLZUUR CREME 5% CEB			
SALICYLZUUR CREME 5% DMB			
SALICYLZUUR CREME 5% PHL			
SALICYLZUUR CREME 5% VAL			
SALICYLZUUR CREME 10% CEB			
SALICYLZUUR CREME 10% VAL			
SALICYLZUUR GEL 6% CEB			
SALICYLZUUR GEL 6% DCB			
SALICYLZUUR GEL 6% DMB			
SALICYLZUUR GEL 6% PHL			
SALICYLZUUR GEL 6% VAL			
SALICYLZUUR GEL 6% FNA MR			
SALICYLZUUR HOOFDZALF 10% PHL		Alleen bij indicaties: psoriasis vulgaris en tylootisch eczeem	Alleen akkoord als op het recept staat vermeld de indicatie psoriasis vulgaris of tylootisch eczeem
SALICYLZUUR HOOFDZALFBASIS 10% CEB			
SALICYLZUUR LANETTECREME 5% DCB			
SALICYLZUUR LANETTECREME 10% PHL			
SALICYLZUUR OPLOSSING 2% VAL			
SALICYLZUUR VASELINELANETTECREME 5% VAL			
SALICYLZUUR ZALF 5% CEB		Alleen bij indicaties: psoriasis vulgaris en tylootisch eczeem	Alleen akkoord als op het recept staat vermeld de indicatie psoriasis vulgaris of tylootisch eczeem
SALICYLZUUR ZALF 5% DCB			
SALICYLZUUR ZALF 5% PHL			
SALICYLZUUR ZALF 5% VAL			
SALICYLZUUR ZALF 5% FNA MR			
SALICYLZUUR ZALF 5% FNA MR			
SALICYLZUUR ZALF 10% CEB			
SALICYLZUUR ZALF 10% DCB			
SALICYLZUUR ZALF 10% PHL			
SALICYLZUUR ZALF 10% SVM			
SALICYLZUUR ZALF 10% VAL			
SALICYLZUUR ZALF 10% FNA MR			
SALICYLZUUR ZALF 10% FNA MR			
SALICYLZUURVASELINEZALF 2% DMB			
SALICYLZUURVASELINEZALF 5% DMB		Alleen bij indicaties: psoriasis vulgaris en tylootisch eczeem	Alleen akkoord als op het recept staat vermeld de indicatie psoriasis vulgaris of tylootisch eczeem
SALICYLZUURVASELINEZALF 10% DMB			
SALICYLZUURVASELINEZALF 10% FAGRON			
SOLUTIO NATRII HYDROXIDI DILUTA 2N MR			
TEMAZEPAM DRUPPELS 30MG/ML CEB			
TEMAZEPAM DRUPPELS 30MG/ML DCB			
TRIAMCINOLONAC 0,1% MICONAZOLNITR 2% CMC DCB			
TRIAMCINOLONAC 0,1% MICONAZOLNITRAAT 2% CREME CEB			
TRIAMCINOLONAC 0,1% MICONAZOLNITRAAT 2% CREME DMB			
TRIAMCINOLONAC 0,1% MICONAZOLNITRAAT 2% CREME VAL			
TRIAMCINOLONAC 0,1% TETRACYCL HCL 3% OOGZALFB DCB			
TRIAMCINOLONAC 0,1% TETRACYCL HCL 3% SIMPL BZ DMB			
TRIAMCINOLONAC 0,1% TETRACYCL HCL 3% SIMPLEXZ PHL			
TRIAMCINOLONAC 0,1% TETRACYCLINE HCL 3% CREME CEB			
TRIAMCINOLONAC 0,1% TETRACYCLINE HCL 3% CREME DCB			
TRIAMCINOLONAC 0,1% TETRACYCLINE HCL 3% CREME DMB			
TRIAMCINOLONAC 0,1% TETRACYCLINE HCL 3% ZALF DCB			
TRIAMCINOLONACET 0,05% VASELINE/PARAFFINE ZALF DCB			
TRIAMCINOLONACET 0,05% VASELINE/PARAFFINE ZALF DMB	Let op! Afwijkende status. Rechtstreeks te declareren mits op indicatie: Kinderen < 7 jaar		Machtiging, die wordt verstrekt op indicatie: Kinderen < 7 jaar

TRIAMCINOLONACET 0,1% AZELAINEZUUR 20% CREME	CEB		
TRIAMCINOLONACET 0,1% CLINDAMYCINE 1% LOTION	DAB		
TRIAMCINOLONACET 0,1% FUSIDINEZUUR 2% CREME	VAL		
TRIAMCINOLONACET 0,1% FUSIDINEZUUR 2% ZALF	VAL		
TRIAMCINOLONACET 0,1% KETOCONAZOL 2% CREME	VAL		
TRIAMCINOLONACETONIDE CREME 0,05%	CEB	Let op! Afwijkende status. Rechtstreeks te declareren mits op indicatie: Kinderen < 7 jaar	Machtiging, die wordt verstrekt op indicatie: Kinderen < 7 jaar
TRIAMCINOLONACETONIDE CREME 0,05%	DCB		
TRIAMCINOLONACETONIDE CREME 0,05%	DMB		
TRIAMCINOLONACETONIDE CREME 0,05%	PHL		
TRIAMCINOLONACETONIDE VASELINECREME 0,05%	CEB		
TRIAMCINOLONACETONIDE VASELINECREME 0,1%	CEB		
TRIAMCINOLONACETONIDE VASELINECREME 0,1%	PHL		
TRIAMCINOLONACETONIDE VASELINECREME 0,1%	SVM		
TRIAMCINOLONACETONIDE VASELINECREME 0,1%	VAL		
ZINKSULFAAT VASELINECETOMACROGOLCREME 0,5%	DCB		
ZINKSULFAAT VASELINECREME 0,5%	CEB		
ZINKSULFAAT VASELINECREME 0,5%	PHL		
ZINKSULFAAT VASELINECREME 0,5%	VAL		
ZINKSULFAAT VASELINECREME 0,5% FNA			
ZINKSULFAAT VASELINECREME 0,5% FNA	MR		