

Tabel 1, als bedoeld in het Verzekeringsreglement, onder hoofdstuk 4, Nadere voorwaarden geneesmiddelen

Welke voorwaarden gelden er voor de geneesmiddelen in tabel 1?

Voor de geneesmiddelen opgenomen in Tabel 1 gelden de volgende voorwaarden. Alleen als aan die voorwaarden voldaan is, is er recht op vergoeding van het betreffende geneesmiddel:

- de voorwaarden die de Minister heeft opgenomen in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering, en
- het geneesmiddel moet zijn voorgeschreven door een medisch specialist met specifieke deskundigheid voor dit geneesmiddel zoals aangegeven op de artsenverklaring die van toepassing is, en
- indien dat in de tabel is opgenomen, moet de behandelend medisch specialist vooraf schriftelijke toestemming van HEMA Zorgverzekering hebben verkregen, en
- indien u naar een niet-gecontracteerde zorgaanbieder gaat moet HEMA Zorgverzekering voor al deze geneesmiddelen vooraf schriftelijke toestemming hebben gegeven, en
- het geneesmiddel moet op basis van de landelijke artsenverklaring door de farmaceutisch zorgaanbieder ter hand worden gesteld.

De artsenverklaring vindt u op znformulieren.nl.

Tabel 1

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Artsenverklaring volstaat niet
11	Granulocyt koloniestimulerende factor	
13	Imiglucerase en velaglucerase	
21	Prasugrel en clopidogrel	
27	Interferon alpha, erytropoëtine en analoga	
28	Ambrisentan, bosentan, epoprostenol intraveneus, iloprost voor inhalatie, sildenafil, sitaxentan en treprostinil subcutaan, macitentan, riociguat	Voor Epoprostenol, treprostinil en iloprost. De behandelend medisch specialist met aantoonbare specifieke deskundigheid op het gebied van behandeling van pulmonale arteriële hypertensie klasse III of IV dient schriftelijke toestemming vooraf bij zorgverzekeraar te vragen.
31	Miglustat	
36	Parathyroidhormoon	
47	Bupropion	
50	Ivabradine	
51	Sitagliptine, linagliptine, vildagliptine, saxagliptine, alogliptine	
58	Exenatide, liraglutide	
59	Dornase alfa	

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Artsenverklaring volstaat niet
61	Romiplostim	
65	Apixaban	
66	Dabigatran	
70	Ticagrelor	
71	Rufinamide	
76	Fingolimod	
78	Tafamidis	
79	Boceprevir en Telaprevir	
81	Pasireotide	
83	Teriparatide	
84	Fidaxomycine	
85	Lixisenatide en Dulaglutide	
86	Empaglifozine	
87	Combinatiepreparaat met emtricitabine/tenofovir/elvitegravir/cobicistat	
88	Mercaptopurine suspensie oraal	
90	Pirfenidon	
91	Dimethylfumaraat en terifunomide	
92	Leuproreline	
93	Dapagliflozine en Canagliflozine	
94	Eltrombopag	
95	Rivaroxaban	
96	Dolutegravir	
97	Sofosbuvir	
98	Febuxostat	
100	Ivacaftor	
101	Dabigatran	
102	Linaclotide	

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Artsenverklaring volstaat niet
103	Edoxaban	
104	Nintedanib	
105	6-thioguanine	
106	Evolocumab	
107	Fampridine	
108	Dexamfetamine	
109	Sacubitril/Valsartan	
110	Alirocumab	