



## 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 of huisarts 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 VinkVink hebben verkregen, en
- indien u naar een niet-gecontracteerde zorgaanbieder gaat moet VinkVink voor al deze geneesmiddelen vooraf schriftelijke toestemming hebben gegeven, en
- het geneesmiddel moet op basis van de landelijke artsenverklaring en/of apotheekinstructie door de farmaceutisch zorgaanbieder ter hand worden gesteld.

De artsenverklaring vindt u op [znformulieren.nl](http://znformulieren.nl).

**Tabel 1**

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Artsenverklaring volstaat niet
1	Polymere, oligomere, monomere en modulaire dieetpreparaten	
28	Ambrisentan, bosentan, epoprostenol intraveneus, iloprost voor inhalatie, sildenafil, sitaxentan en treprostinil subcutaan, macitentan, riociquat	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.
51	Sitagliptine, linagliptine, vildagliptine, saxagliptine, alogliptine	
58	Exenatide	
70	Ticagrelor	
74	Everolimus	
76	Cladribine	
78	Tafamidis	
85	Lixisenatide	
86	Empaglifozine	
87	Combinatiepreparaat bevattende elvitegravir-cobicistat-emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate	
88	Mercaptopurine suspensie oraal	
90	Pirfenidon	
92	Leuproreline	
93	Canagliflozine	

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Artsenverklaring volstaat niet
95	Rivaroxaban	
98	Febuxostat	
100	Ivacaftor	
101	Dabigatran en Apixaban	
102	Linaclotide	
103	Edoxaban	
104	Nintedanib	
105	6-thioguanine	
106	Evolocumab	
108	Dexamfetamine	
109	Sacubitril/Valsartan	
110	Alirocumab	
111	Rifaximine	
112	Combinatie van basale insuline en een GLP-1-Agonist	
113	Tolvaptan	
114	Lumacaftor/Ivacaftor	
115	Idebenon	
116	Roflumilast	
117	Ertugliflozine	
118	Fingolimod	
119	Asfotase alfa	
120	Patiromeer	
121	Tezacaftor/Ivacaftor	
122	Fampridine	
123	4 componenten meningococcon beta vaccin	
124	Trientine	
125	Pentosanpolysulfaat natrium	
126	Miglustat	
127	Siponimod	
128	Amikacine liposomale suspensie	
129	Rivaroxaban suspensie	
130	Dapagliflozine	
131	Recombinant herpes zoster vaccin met adjuvans	
132	Ozanimod	
133	Erenumab, fremanezumab en galcanezumab	
134	Givosiran	
135	Parathyroidhormoon, op grond van artikel 2.1, vijfde lid, van het Besluit zorgverzekering	

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Artsenverklaring volstaat niet
136	Ataluren, op grond van artikel 2.1, vijfde lid, van het Besluit zorgverzekering	
137	Levomepromazine	
138	Elexacaftor/Tezacaftor/Ivacaftor	
139	Fostemsavir en lenacapavir	
140	Volanesorsen	
141	Liraglutide	
142	Ofatumumab	
143	Finerenon	
146	Dulaglutide en Semaglutide	
147	Bupropion met naltrexon	
151	Nirmatrelvir/ritonavir	
152	Alfacalcidol en calcitriol	
153	Cannabidiol	
154	Relugolix/Estradiol/Norethiseronacetaat	
155	Sublinguaal toegediende huisstofmijtexttracten 100 IR/300IR HDM en 12 SQ-HDM	
156	Solriamfetol	
157	Pegcetacoplan	
158	Dexamethason/tobramycine oogdruppels	
159	Bempedoinezuur	
160	Risdiplam	machtiging noodzakelijk
161	Mifepriston	
162	Vericiguat	
163	Odevixibat	machtiging noodzakelijk
164	Natalizumab sub cutaan	
165	Icosapent-ethyl	
166	Alirocumab	
172	Fenfluramine en cannabidiol	
173	Meclozine/Pyridoxine	
174	Bempedoinezuur/Ezetimib	
175	Tezepelumab	
176	Keto/Hydroxy-analogen	
177	Voclosporine	
178	Mavacamten	

Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering nummer	Geneesmiddel/Dieetpreparaat	Artsenverklaring volstaat niet
179	Benralizumab	
180	Omalizumab	
181	Baricitinib	