

## Reglement farmaceutische zorg VGZ

### Inhoudsopgave

	pag.		pag.
<b>Inhoudsopgave</b>	<b>1</b>	<b>V Machtiging-/toestemmingsvereiste</b>	<b>3</b>
<b>I Algemeen gedeelte</b>	<b>2</b>	Artikel 5 Algemeen	3
Artikel 1 Algemeen	2	Artikel 6 Machtiging-/toestemmingsvereiste	4
<b>II Aanspraak van de verzekerde</b>	<b>2</b>	<b>Bijlage 1 Overzicht geneesmiddelen en dieetpreparaten waarvoor een machtiging vereist is</b>	<b>5</b>
Artikel 2 Verzekerde prestaties	2	<b>Bijlage 2 Overzicht van aangewezen geneesmiddelen door Zorgverzekeraar VGZ</b>	<b>6</b>
<b>III Aanwijzingsbeleid geneesmiddelen Zorgverzekeraar VGZ</b>	<b>3</b>		
Artikel 3 Aanwijzing geneesmiddelen door Zorgverzekeraar VGZ	3		
<b>IV Maximale periode van terhandstelling van geneesmiddelen per voorschrift</b>	<b>3</b>		
Artikel 4 Maximale periode van terhandstelling van geneesmiddelen per voorschrift (prescriptiebeleid)	3		

# I Algemeen gedeelte

## Artikel 1 Algemeen

Dit Reglement farmaceutische zorg VGZ is de nadere uitwerking van de aanspraken als bedoeld in de verzekeringsvoorwaarden VGZ Zorgverzekering en de VGZ Restitutieverzekering, Farmaceutische zorg, artikel 31, Geneesmiddelen en artikel 32, Dieetpreparaten.

# II Aanspraak van de verzekerde

## Artikel 2 Verzekerde prestaties

### 2.1 ALGEMEEN

De verzekerde heeft aanspraak op farmaceutische zorg en dieetpreparaten zoals opgenomen in de verzekeringsvoorwaarden van de VGZ Zorgverzekering en aanspraak op de vergoeding van de kosten van farmaceutische zorg en dieetpreparaten zoals opgenomen in de verzekeringsvoorwaarden van de VGZ Restitutieverzekering.

Waar in dit Reglement farmaceutische zorg VGZ wordt gesproken over de aanspraak op farmaceutische zorg wordt zowel de aanspraak bedoeld op grond van de VGZ Zorgverzekering als de aanspraak op grond van de VGZ Restitutieverzekering.

Dit reglement is vastgesteld op basis van de tekst van bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering van 15 juli 2008, nr. Z/VU-2862467 (Staatscourant 2008/141). Eventuele (tussentijdse) wijzigingen na deze datum in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering gelden onverkort ook voor dit reglement.

### 2.2 ZELFZORGGENEESMIDDELEN VOOR CHRONISCH GEBRUIK

Zelfzorggeneesmiddelen, zijnde geregistreerde geneesmiddelen die zonder recept bij een apotheker, apotheekhoudende huisarts, drogist of leverancier verkrijgbaar zijn, behoren niet tot de aanspraak op grond van de zorgverzekering. Voor een aantal zelfzorggeneesmiddelen geldt in geval van chronisch gebruik een aparte vergoedingsregeling. Hiermee vallen zij wel onder de aanspraak van de zorgverzekering. Als nadere voorwaarden dienen de volgende punten in acht genomen te worden:

- 1 Op het voorschrift van de behandelend huisarts, verloskundige, tandarts, orthodontist, medisch specialist of kaakchirurg dient aangegeven te zijn dat een verzekerde langer dan zes maanden op het betreffende middel is aangewezen en dat het is voorgeschreven ter behandeling van een chronische aandoening. In deze gevallen wordt de aanduiding "C.G." gebruikt. De apotheker of apotheekhoudende huisarts dient hiervan op de nota melding te maken.
- 2 De eerste 15 dagen komen de kosten van het betreffende zelfzorggeneesmiddel voor rekening van de verzekerde. Voor verzekerden die deze middelen al in 2008 gebruikten, geldt deze periode niet.

De tot de aanspraak behorende zelfzorggeneesmiddelen ter behandeling van een chronische aandoening zijn:

- laxantia;
- kalktabletten;
- middelen bij allergie;
- middelen tegen diarree;
- maagontledigingsmiddelen.

Deze middelen mogen op grond van de Geneesmiddelenwet met recept met daarop de aanduiding CG worden afgeleverd. Dit geldt ook voor andere geneesmiddelen met eenzelfde werkzaam bestanddeel en in eenzelfde toedieningsvorm.

### 2.3 ANDERE DAN GEREGISTREERDE GENEESMIDDELEN

**2.3.1** Er bestaat aanspraak op andere dan geregistreerde geneesmiddelen die overeenkomstig bij ministeriele regeling vast te stellen regels in de handel worden gebracht naar aanleiding van een bestelling op initiatief van een arts, die bestemd zijn voor gebruik door individuele patiënten van die arts onder zijn toezicht en die zijn bereid volgens zijn specificaties. Het betreft hier niet-geregistreerde geneesmiddelen die aan te merken zijn als rationele farmacotherapie.

**2.3.2** Er bestaat aanspraak op andere dan geregistreerde geneesmiddelen die hetzij in een andere lidstaat of een derde land in de handel zijn en op verzoek van een arts zijn ingevoerd of anderszins binnen het grondgebied van Nederland zijn gebracht. Het betreft hier niet-geregistreerde geneesmiddelen die aan te merken zijn als rationele farmacotherapie, die gebruikt worden door patiënten, die lijden aan een ziekte die in Nederland niet vaker voorkomt dan bij 1 op de 150.000 inwoners, waardoor registratie door de fabrikant of importeur van het geneesmiddel niet kan worden gevegd.

**2.3.3** Ook wordt de zogenoemde "magistrale receptuur" gerekend tot andere dan geregistreerde geneesmiddelen, zijnde het door de apotheker of apotheekhoudende huisarts bereide geneesmiddel. De aanspraak op magistrale receptuur bestaat uitsluitend als en voor zover de apotheekbereiding, gelet op indicatie en dosering, valt aan te merken als rationele farmacotherapie. Apotheekbereidingen die nagenoeg gelijkwaardig zijn aan enig niet-aangewezen geregistreerd geneesmiddel zijn uitgesloten van de aanspraak.

**2.3.4** Onder rationele farmacotherapie wordt in dit artikel verstaan een behandeling met een geneesmiddel in een voor de verzekerde geschikte vorm, waarvan de werkzaamheid en effectiviteit door wetenschappelijk onderzoek is vastgesteld en die ook het meest economisch is voor de zorgverzekering onderscheidenlijk de verzekerde.

### III Aanwijzingsbeleid geneesmiddelen Zorgverzekeraar VGZ

#### Artikel 3 Aanwijzing geneesmiddelen door Zorgverzekeraar VGZ

Dit artikel vormt de nadere uitwerking van de verzekeringsvoorwaarden VGZ Zorgverzekering en de VGZ Restitutieverzekering, Farmaceutische zorg artikel 31, Geneesmiddelen, Bijzonderheden, punt 1 ten aanzien van het aanwijzingsbeleid geneesmiddelen Zorgverzekeraar VGZ.

- 3.1** Zorgverzekeraar VGZ kan besluiten dat verzekerden, met uitsluiting van andere geneesmiddelen, per werkzame stof met dezelfde toedieningsweg en een vergelijkbare sterkte, aanspraak hebben op één of meer door Zorgverzekeraar VGZ aangewezen geneesmiddelen.
- 3.2** De geneesmiddelen die Zorgverzekeraar VGZ voor 2009, conform artikel 3.1 van dit reglement, heeft aangewezen zijn gelijk aan de aangewezen geregistreerde geneesmiddelen, genoemd in bijlage 2 van dit reglement.
- 3.3** Er bestaat wel aanspraak op een niet-aangewezen geneesmiddel als de voorschrijver behandeling met een aangewezen geneesmiddel medisch niet verantwoord vindt.
- 3.4** Voor de aanspraak op niet-aangewezen geneesmiddelen is voorafgaande toestemming van Aevitae vereist. Een verzoek om toestemming dat behandeling met een niet-aangewezen geneesmiddel voor de verzekerde medisch noodzakelijk is, dient vergezeld te gaan van een verklaring van de voorschrijver daarover.
- 3.5** Indien de verzekerde zich voor een niet aangewezen geneesmiddel wendt tot een gecontracteerde voorschrijver en een gecontracteerde afleveraar is geen voorafgaande toestemming van Aevitae noodzakelijk. In die situatie dient de voorschrijver op het recept kenbaar te maken dat behandeling met het niet- aangewezen geneesmiddel medisch noodzakelijk is. Hij kan dit doen door op het recept de letters "MN" of "medische noodzaak" te vermelden.
- 3.6** In afwijking van artikel 3.4 en 3.5, heeft de verzekerde gedurende 15 dagen zonder voorafgaande toestemming, aanspraak op een niet-aangewezen geneesmiddel bij het eerste recept voor het betreffende geneesmiddel, op voorwaarde dat de verzekerde binnen de genoemde termijn van 15 dagen een machtigingsaanvraag heeft ingediend bij Aevitae. Als de machtigingsaanvraag niet tijdig bij Aevitae is ingediend waardoor de verzekerde vooraf geen machtiging heeft, dan loopt de verzekerde de kans dat er geen aanspraak meer bestaat op het geneesmiddel vanaf dag 16.  
Als Aevitae geen toestemming geeft omdat er naar zijn idee geen medische noodzaak bestaat om het niet aangewezen middel te gebruiken, dan wordt het niet-aangewezen geneesmiddel vanaf dag 16 niet meer vergoed.
- 3.7** Zorgverzekeraar VGZ is gedurende het kalenderjaar bevoegd eenzijdig wijzigingen aan te brengen in de lijst met aangewezen geneesmiddelen. De verzekerde zal hierover worden geïnformeerd.

### IV Maximale periode van terhandstelling van geneesmiddelen per voorschrift

#### Artikel 4 Maximale periode van terhandstelling van geneesmiddelen per voorschrift (prescriptiebeleid)

Per voorschrift heeft de verzekerde aanspraak op geneesmiddelen voor een periode van:

- 15 dagen, als het een voor de verzekerde nieuwe medicatie betreft;
- 15 dagen, als het een geneesmiddel betreft ter bestrijding van acute aandoeningen met antibiotica of chemotherapeutica;
- 3 maanden, als het geneesmiddelen betreft ter behandeling van chronische ziekten, met uitzondering van hypnotica, anxiolytica en specifieke groepen nader aan te wijzen dure geneesmiddelen;
- een jaar, als het orale anticonceptiva of insulinepreparaten betreft;
- een maand in overige gevallen.

## V Machtiging-/toestemmingsvereiste

### Artikel 5 Algemeen

Voor alle geneesmiddelen en dieetpreparaten die opgenomen zijn in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering, zijn nadere voorwaarden van toepassing. Voor een aantal van deze geneesmiddelen en dieetpreparaten heeft Zorgverzekeraar VGZ vastgesteld dat een machtiging vereist is. De geneesmiddelen en dieetpreparaten waarvoor een machtiging vereist is, worden genoemd in bijlage 1 van dit reglement. Tevens is een machtiging vereist voor de geneesmiddelen zoals genoemd in artikel 2.3.1 en 2.3.2 van dit Reglement.

Onder dieetpreparaten wordt verstaan polymere, oligomere, monomere en modulaire dieetpreparaten. De aanduiding polymeer, oligomeer en monomeer wijzen op de eiwitfractie in de voeding, omdat bij de indicatiestelling voor bijzondere voeding de vorm van de eiwitfractie meestal de bepalende factor is. Modulaire preparaten bevatten alleen eiwitten, alleen vetten of alleen koolhydraten, dan wel een combinatie van 2 van de genoemde componenten, eventueel aangevuld met vitamines en mineralen.

### Artikel 6 Machtiging-/toestemmingsvereiste

De eis van machtiging vooraf vervalt indien de verzekerde zich wendt tot een gecontracteerde leverancier (zie artikel 11.2 van de polisvoorwaarden). De leverancier dient dan aan de hand van de door Zorgverzekeraar VGZ opgestelde artsenverklaring en apotheekinstructie vast te stellen dat aan de gestelde voorwaarden wordt voldaan. De verzekerde ontvangt geen schriftelijke toestemming indien de machtigingsaanvraag door de gecontracteerde apotheker of apotheekhoudend huisarts is beoordeeld. Indien Zorgverzekeraar VGZ geen apotheekinstructie en artsenverklaring heeft opgesteld, geschiedt beoordeling van de aanvraag altijd door Aevitae.

Als de verzekerde bezwaar heeft tegen deze procedure, dan kan de verzekerde de machtigingsaanvraag indienen bij Aevitae. Aevitae beoordeelt in dat geval de machtigingsaanvraag. De verzekerde ontvangt dan wel een schriftelijke toestemming.

Als een machtiging vereist is en de verzekerde gaat naar een niet-gecontracteerde apotheker of apotheekhoudend huisarts, dan heeft de verzekerde een machtiging nodig van Aevitae om in aanmerking te komen voor een vergoeding. Aevitae beoordeelt in dat geval de machtigingsaanvraag. De verzekerde ontvangt in dit geval een schriftelijke toestemming. Bij de machtigingsaanvraag is vaak een toelichting nodig van de voorschrijver.

## Bijlage 1 Overzicht geneesmiddelen en dieetpreparaten waarvoor een machtiging vereist is

Voor alle geneesmiddelen en dieetpreparaten die opgenomen zijn in bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering, zijn nadere voorwaarden van toepassing. Voor een aantal van deze geneesmiddelen en dieetpreparaten heeft Zorgverzekeraar VGZ vastgesteld dat een machtiging vereist is. Beoordeling vindt plaats door de gecontracteerde apotheker of apotheekhoudend huisarts. Als u gebruikmaakt van een niet-gecontracteerde apotheker of apotheekhoudend huisarts, dan vindt beoordeling plaats door Aevitae (zie artikel 6 van dit Reglement).

Voor de terhandstelling van de volgende geneesmiddelen en dieetpreparaten is een machtiging vereist:

Polymere, oligomere, monomere en modulaire dieetpreparaten;

Somatropine;

Cholesterolverlagende middelen (Atorvastatine, Fluvastatine, Rosuvastatine en Ezetimibe)

Granulocyt koloniestimulerende faktor;

Acetylcysteïne;

Etanercept;

Thiazolidinedion;

R-DNA-interferon alfa, erythropoëtine en analoge, en anakinra;

Bosentan en sitaxentan;

Adalimumab;

Efalizumab;

Sildenafil;

Epoprostenol;

Treprostinil subcutaan;

Sitaxentan;

Sorafenib;

Sunitinib;

Insuline voor inhalatie;

Bupropion;

Infliximab;

Ivabradine;

Bortezomib;

Lenalidomide;

Mecasermine.

Sitagliptine

Vildagliptine

Topotecan capsules

Benzodiazepinen

Zelfzorggeneesmiddelen

## Bijlage 2 Overzicht van aangewezen geneesmiddelen door Zorgverzekeraar VGZ

Dit overzicht is geldig van 1 juli 2009 tot 1 september 2009

Artikelomschrijving	Firma
<b>Alendroninezuur</b>	
Alendroninezuur tablet 10 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Alendroninezuur tablet 70 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
<b>Alfuzosine</b>	
Alfuzosine HCL tablet MVA 10 mg	RANBAXY LTD
<b>Amlodipine</b>	
Amlodipine tablet 5 mg	RATIOPHARM BV
Amlodipine tablet 10 mg	RATIOPHARM BV
<b>Amoxicilline</b>	
Amoxicilline capsule 500 mg	APOTHECON BV
Amoxicilline tablet disper 500 mg	APOTHECON BV
Amoxicilline suspensie suikervrij 100 ml, 25 mg/ml	APOTHECON BV
Amoxicilline suspensie suikervrij 100 ml, 50 mg/ml	APOTHECON BV
<b>Amoxicilline/clavulaanzuur</b>	
Amoxicilline/clavulaanzuur tablet 500/125 mg	APOTHECON
<b>Betahistine</b>	
Betahistine tablet 8 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Betahistine tablet 16 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
<b>Bicalutamide</b>	
Bicalutamide tablet 50 mg	ACCORD HEALTHCARE
<b>Captopril</b>	
Captopril tablet 12,5 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Captopril tablet 25 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Captopril tablet 50 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
<b>Ciprofloxacine</b>	
Ciprofloxacine tablet 250 mg	RATIOPHARM BV
Ciprofloxacine tablet 500 mg	RATIOPHARM BV
Ciprofloxacine tablet 750 mg	RATIOPHARM BV
<b>Citalopram</b>	
Citalopram tablet omhuld 10 mg	RATIOPHARM BV
Citalopram tablet omhuld 20 mg	RANBAXY LTD
Citalopram tablet omhuld 40 mg	RANBAXY LTD
<b>Clarithromycine</b>	
Clarithromycine tablet 250 mg	RANBAXY LTD
Clarithromycine tablet 500 mg	RANBAXY LTD
<b>Codeïnefosfaat</b>	
Codeïnefosfaat tablet 10 mg	APOTHECON
Codeïnefosfaat tablet 20 mg	APOTHECON
<b>Cyproteron/ethinyloestradiol</b>	
Cyproteron/ethinyloestradiol 2 mg/35 mcg	RATIOPHARM BV
<b>Diclofenac</b>	
Diclofenac tablet 25 mg	APOTHECON
Diclofenac tablet 50 mg	APOTHECON
Diclofenac retard tablet 75 mg	APOTHECON
Diclofenac retard tablet 100 mg	APOTHECON
<b>Enalapril</b>	
Enalapril maleaat tablet 5 mg	RATIOPHARM BV
Enalapril maleaat tablet 10 mg	RATIOPHARM BV
Enalapril maleaat tablet 20 mg	RATIOPHARM BV
<b>Fentanyl</b>	
Fentanyl matrix pleister 12 mcg/uur	RATIOPHARM BV
Fentanyl matrix pleister 25 mcg/uur	RATIOPHARM BV
Fentanyl matrix pleister 50 mcg/uur	RATIOPHARM BV
Fentanyl matrix pleister 75 mcg/uur	RATIOPHARM BV
Fentanyl matrix pleister 100 mcg/uur	RATIOPHARM BV

Artikelomschrijving	Firma
<b>Fexofenadine</b>	
Fexofenadine tablet omhuld 120 mg	APOTHECON BV
Fexofenadine tablet omhuld 180 mg	APOTHECON BV
<b>Finasteride</b>	
Finasteride tablet 5 mg	PHARMACIN BV
<b>Fluoxetine</b>	
Fluoxetine tablet 20 mg	MYLAN BV
<b>Fluticason</b>	
Flixonase neusspray 50 mcg/dosis, 200 doses	GLAXOSMITHKLINE BV
<b>Fluvoxamine</b>	
Fluvoxamine maleaat tablet 50 mg	APOTHECON BV
Fluvoxamine maleaat tablet 100 mg	APOTHECON BV
<b>Fosinopril</b>	
Fosinoprilnatrium tablet 10 mg	ACTAVIS BV
Fosinoprilnatrium tablet 20 mg	ACTAVIS BV
<b>Gliclazide</b>	
Gliclazide retard tablet mga 30 mg	MYLAN BV
Gliclazide retard tablet mga 80 mg	CENTRAFARM BV
<b>Glimepiride</b>	
Glimepiride tablet 1mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Glimepiride tablet 2mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Glimepiride tablet 3mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Glimepiride tablet 4mg	ACCORD HEALTHCARE BV
<b>Granisetron</b>	
Granisetron tablet omhuld 1 mg	ACTAVIS BV
Granisetron tablet omhuld 2 mg	ACTAVIS BV
<b>Ibuprofen</b>	
Ibuprofen tablet 600 mg	KARIB LTD
<b>Lansoprazol</b>	
Lansoprazol capsule MSR 15 mg	FOCUS FARMA BV
Lansoprazol capsule MSR 30 mg	FOCUS FARMA BV
<b>Lisinopril</b>	
Lisinopril tablet 5 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Lisinopril tablet 10 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Lisinopril tablet 20 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
<b>Metformine</b>	
Metformine HCL tablet 500 mg	APOTHECON BV
Metformine HCL tablet 850 mg	APOTHECON BV
Metformine HCL tablet 1000 mg	APOTHECON BV
<b>Metoprolol</b>	
zonder gereguleerde afgifte:	
Metoprololtartraat tablet 50 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Metoprololtartraat tablet 100 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
met gereguleerde afgifte:	
Metoprololsuccinaat retard MGA 50 mg	RATIOPHARM BV
Metoprololsuccinaat retard MGA 100 mg	RATIOPHARM BV
Metoprololtartraat retard MGA 200 mg	RATIOPHARM BV
<b>Mirtazapine</b>	
Mirtazapine tablet 15 mg	ACTAVIS BV
Mirtazapine tablet 30 mg	ACTAVIS BV
Mirtazapine tablet 45 mg	ACTAVIS BV
<b>Naproxen</b>	
Naproxen tablet 250 mg	APOTHECON BV
Naproxen tablet 500 mg	APOTHECON BV
<b>Octreotide</b>	
Octreotide injectievloeistof 0.05 mg/ml	HOSPIRA INC
Octreotide injectievloeistof 0.1 mg/ml	HOSPIRA INC
Octreotide injectievloeistof 0.2 mg/ml	HOSPIRA INC
Octreotide injectievloeistof 0.5 mg/ml	HOSPIRA INC

Artikelomschrijving	Firma
<b>Omeprazol</b>	
Omeprazol Katwijk capsule MSR 10 mg	RATIOPHARM BV
Omeprazol Actavis capsule MSR 20 mg	RATIOPHARM BV
Omeprazol Actavis capsule MSR 40 mg	ACTAVIS BV
<b>Ondansetron</b>	
Ondansetron tablet filmomhuld 4 mg	MYLAN BV
Ondansetron tablet filmomhuld 8 mg	APOTHECON BV
<b>Oxycodon</b>	
Oxycodon tablet mva 10 mg	RATIOPHARM BV
Oxycodon tablet mva 20 mg	RATIOPHARM BV
Oxycodon tablet mva 40 mg	RATIOPHARM BV
Oxycodon tablet mva 80 mg	RATIOPHARM BV
<b>Pantoprazol</b>	
Pantoprazol tablet msr 20 mg	APOTHECON BV
Pantoprazol tablet msr 40 mg	APOTHECON BV
<b>Paroxetine</b>	
Paroxetine tablet filmomhuld 20 mg	PHARMACIN BV
Paroxetine tablet filmomhuld 30 mg	PHARMACIN BV
<b>Pergolide</b>	
Pergolide tablet 0,25 mg	APOTHECON BV
Pergolide tablet 1 mg	APOTHECON BV
<b>Perindopril</b>	
Perindopril tablet 2 mg	RANBAXY LTD
Perindopril tablet 4 mg	RANBAXY LTD
Perindopril tablet 8 mg	RANBAXY LTD
<b>Pravastatine</b>	
Pravastatinenatrium tablet 10 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Pravastatinenatrium tablet 20 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Pravastatinenatrium tablet 40 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
<b>Quinapril</b>	
Quinapril tablet 5 mg	MYLAN BV
Quinapril tablet 10 mg	RANBAXY LTD
Quinapril tablet 20 mg	RANBAXY LTD
Quinapril tablet 40 mg	RANBAXY LTD
<b>Ramipril</b>	
Ramipril tablet 1,25 mg	ACTAVIS BV
Ramipril tablet 2,5 mg	APOTHECON BV
Ramipril tablet 5 mg	APOTHECON BV
Ramipril tablet 10 mg	ACTAVIS BV
<b>Ranitidine</b>	
Ranitidine tablet 150 mg	RANBAXY LTD
Ranitidine tablet 300 mg	RANBAXY LTD
<b>Risperidon*</b>	
Risperidon tablet omhuld 0,5 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Risperidon tablet omhuld 1 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Risperidon tablet omhuld 2 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Risperidon tablet omhuld 3 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Risperidon tablet omhuld 4 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
<b>Ropinirol</b>	
oraal, zonder gereguleerde afgifte:	
ropinirol tablet 0,25 mg	MYLAN BV
ropinirol tablet 0,5 mg	MYLAN BV
ropinirol tablet 1 mg	MYLAN BV
ropinirol tablet 2 mg	MYLAN BV
ropinirol tablet 5 mg	MYLAN BV
<b>Sertraline</b>	
Sertraline tablet filmomhuld 50 mg	RANBAXY LTD
Sertraline tablet filmomhuld 100 mg	PHARMACIN BV

Artikelomschrijving	Firma
<b>Simvastatine</b>	
Simvastatine tablet 10 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Simvastatine tablet 20 mg	RANBAXY LTD
Simvastatine tablet 20 mg	APOTHECON BV
Simvastatine tablet 40 mg	RANBAXY LTD
Simvastatine tablet 40 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
Simvastatine tablet 80 mg	ACCORD HEALTHCARE BV
<b>Sotalol</b>	
sotalol tablet 80 mg	APOTHECON BV
sotalol tablet 160 mg	APOTHECON BV
<b>Sumatriptan</b>	
Sumatriptan tablet omhuld 50 mg	PHARMACIN BV
Sumatriptan tablet omhuld 100 mg	PHARMACIN BV
<b>Tamsulosine</b>	
Tamsulosine HCL capsule MGA 0,4 mg	RANBAXY LTD
<b>Tolbutamide</b>	
Tolbutamide tablet 500 mg	MYLAN BV
<b>Venlafaxine</b>	
venlafaxine retard capsule 37,5 mg	APOTHECON BV
venlafaxine retard capsule 75 mg	APOTHECON BV
venlafaxine capsule MVA 150 mg	FOCUS FARMA BV