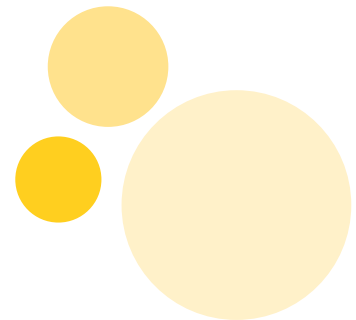




# Reglement Farmaceutische zorg 2023



## Inhoudsopgave

		pag.
1	Algemeen	2
2	Overzicht van geneesmiddelen waarvoor u voorafgaande toestemming nodig hebt	3
3	Overzicht van maximale afleverhoeveelheden	3
4	Dieetpreparaten	3

## 1 Algemeen

Dit Reglement Farmaceutische zorg hoort bij artikel 37 Geneesmiddelen en artikel 38 Dieetpreparaten van de verzekeringsvoorwaarden van de Basisverzekering Natura Select, de Basisverzekering Natura, de Basisverzekering Restitutie, de Basisverzekering Bewust Verzekerd Natura en de Basisverzekering Bewust Verzekerd Restitutie. Deze basisverzekeringen zijn verzekeringen van EUCARE Insurance PCC Ltd. Aevitae verzorgt namens EUCARE de uitvoering van deze verzekeringen.

In dit Reglement farmaceutische zorg vindt u:

- een overzicht van de geneesmiddelen waarvoor u onze voorafgaande toestemming nodig hebt;
- een overzicht van de maximale afleverhoeveelheden;
- nadere informatie over het recht op vergoeding van dieetpreparaten.

## 2 Overzicht van geneesmiddelen waarvoor u voorafgaande toestemming nodig hebt

Voor alle geneesmiddelen uit bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering zijn nadere voorwaarden van toepassing. De nadere voorwaarden staan vermeld op [wetten.overheid.nl](http://wetten.overheid.nl).

Of u voldoet aan de vergoedingsvoorwaarden wordt bepaald met behulp van een procedure die is vastgesteld door Zorgverzekeraars Nederland (ZN). Deze procedure vindt u terug op [znformulieren.nl](http://znformulieren.nl) (kies op de website voor 'Farmacie'). De geneesmiddelen uit bijlage 2 van de Regeling zorgverzekering zijn verdeeld in vier groepen:

Groep 1:

Geen toetsing. Voor deze geneesmiddelen is vooraf geen toetsing van de vergoedingsvoorwaarden nodig.

Groep 2:

Apotheekinstructie. De apothek beoordeelt met behulp van de apothekinstructie of u aan de vergoedingsvoorwaarden voldoet.

Groep 3

Artsenverklaring en apothekinstructie. De apothek beoordeelt met behulp van een artsverklaring of u aan de vergoedingsvoorwaarden voldoet.

Groep 4:

De voorschrijver dient voorafgaande toestemming bij ons aan te vragen. Wij beoordelen of u aan de vergoedingsvoorwaarden voldoet.

Er hoeft geen voorafgaande toestemming aangevraagd te worden voor anticonceptiva zonder medische indicatie.

## 3 Overzicht van maximale afleverhoeveelheden

Per voorschrift heeft u aanspraak op (vergoeding van) geneesmiddelen voor een periode van:

- Maximaal 15 dagen aflevering, dan wel de kleinste afleververpakking bij nieuw voorgeschreven geneesmiddelen.
- Na de eerste uitgifte maximaal één maand bij geneesmiddelen waarvan de kosten meer bedragen dan € 1.000 per maand, gedurende de instelperiode (eerste 6 maanden).
- Minimaal 3 maanden bij chronisch gebruik van geneesmiddelen door goed ingestelde patiënten, tenzij anders is bepaald in een ministeriële regeling;
- Maximaal 3 maanden bij chronisch gebruik van dure geneesmiddelen geneesmiddelen (boven de € 1.000 per maand) voor goed ingestelde patiënten.
- Maximaal 15 dagen bij geneesmiddelengebruik tijdens intensieve zorg thuis (farmaceutische zorg tijdens de palliatieve en terminale fase). Er is maatwerk nodig per patiënt door overleg tussen professionals, zoals huisarts, wijkverpleegkundigen en apothekers(assistenten).

## 4 Dieetpreparaten

Het recht op dieetpreparaten bestaat alleen, als het gaat om een aandoening waarbij toediening van deze preparaten een essentieel onderdeel is van adequate zorg. En als de verzekerde niet kan uitkomen met normale aangepaste voeding en/of dieetproducten. Alleen polymere, oligomere, monomere en modulaire dieetpreparaten komen voor vergoeding in aanmerking. Voorwaarde hiervoor is dat is voldaan aan de aanvullende voorwaarden voor vergoeding. Deze voorwaarden staan in bijlage 2 bij de Regeling zorgverzekering (zie paragraaf 'Geneesmiddelen waarvoor u voorafgaande toestemming nodig hebt'). Een andere voorwaarde om voor vergoeding in aanmerking te komen, is dat er een 'Verklaring dieetpreparaten' door de arts of diëtist is ingevuld en uw apothek of medisch gespecialiseerde leverancier vastgesteld heeft dat aan de voorwaarden is voldaan.

Bij een verwijzing met medische dieetzuigelingenvoeding voorgeschreven onder de indicatie milde voedselallergie is in de volgende gevallen voorafgaande toestemming van de zorgverzekeraar vereist:

- a. Medische dieetzuigelingenvoeding bij een kind tussen de 0 en 1 jaar met een dosering meer dan 1000 ml per dag.
- b. Medische dieetzuigelingenvoeding bij een kind tussen de 1 en 2 jaar met een dosering van meer dan 500 ml per dag.
- c. Medische dieetzuigelingenvoeding bij een kind van 2 jaar of ouder.