

verschillijst vergoeding (versie 28-09-2016)

prkode	prkomschr	vergoeding 2016	vergoeding 2017
108944	ARIPIPRAZOL CAPSULE 0,5MG	Ja	Nee
123994	ARIPIPRAZOL CAPSULE 1,5MG	Ja	Nee
108960	ARIPIPRAZOL CAPSULE 1MG	Ja	Nee
108952	ARIPIPRAZOL CAPSULE 2MG	Ja	Nee
130060	ARIPIPRAZOL CAPSULE 3,5MG	Ja	Nee
109924	ARIPIPRAZOL CAPSULE 3MG	Ja	Nee
130079	ARIPIPRAZOL CAPSULE 4MG	Ja	Nee
108928	ARIPIPRAZOL CAPSULE 5MG	Ja	Nee
108979	ARIPIPRAZOL CAPSULE 7,5MG	Ja	Nee
117668	ARIPIPRAZOL TABLET 0,5MG	Ja	Nee
108545	ARIPIPRAZOL TABLET 1MG	Ja	Nee
117609	ARIPIPRAZOL TABLET 2MG	Ja	Nee
117617	ARIPIPRAZOL TABLET 3MG	Ja	Nee
117625	ARIPIPRAZOL TABLET 4MG	Ja	Nee
117633	ARIPIPRAZOL TABLET 5MG	Ja	Nee
117641	ARIPIPRAZOL TABLET 7,5MG	Ja	Nee
37443	BECLOMETASON KLYSMA 3MG=100G FL (0,03MG/G)	Ja	Ja
109088	BECLOMETASON ZETPIL 3MG	Ja	Ja
109401	BECLOMETASON ZETPIL 6MG	Ja	Ja
110019	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/1G= 60G FL	Ja	Ja
46051	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/1G=100G FL	Ja	Ja
110000	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/2G= 60G FL	Ja	Ja
78018	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/2G=100G FL	Ja	Ja
109975	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/3G= 60G FL	Ja	Ja
78026	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/3G=100G FL	Ja	Ja
109991	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/4G= 60G FL	Ja	Ja
37451	BECLOMETASON/MESALAZINE KLYSMA 3MG/4G=100G FL	Ja	Ja
110809	BECLOMETASON/MESALAZINE ZETPIL 3/500MG	Ja	Ja
19402	BENZYL PENICILLINE INJPDR 1.000.000IE (NATRIUM) FL	Ja	Nee
34819	BENZYL PENICILLINE INJPDR 10.000.000IE (NATRIUM) FL	Ja	Nee

108251	BROMAZEPAM TABLET 1,5MG	Ja	Ja
111198	CLOBETASOL/ERYTHROMYCINE ZALF 0,5/20MG/G	Ja	Nee
109878	DESOXIMETASON/UREUM EMULSIE CUTAAN 2,5/ 50MG/G	Ja	Nee
109886	DESOXIMETASON/UREUM EMULSIE CUTAAN 2,5/100MG/G	Ja	Nee
114731	FLUTICASON CREME 0,35MG/G	Ja	Nee
127248	HALOPERIDOL TABLET 2,5MG	Ja	Ja
22624	HYDROCORTISONACETAAT/UREUM ZALF 10/100MG/G	Ja	Nee
120561	KALIUMCITRAAT CAPSULE 500MG	Ja	Ja
24783	LEVOTHYROXINE TABLET 25UG (NATRIUM)	Ja	Nee
15784	LEVOTHYROXINE TABLET 50UG (NATRIUM)	Ja	Nee
48941	LEVOTHYROXINE TABLET 75UG (NATRIUM)	Ja	Nee
15792	LEVOTHYROXINE TABLET 100UG (NATRIUM)	Ja	Nee
34894	LEVOTHYROXINE TABLET 125UG (NATRIUM)	Ja	Nee
23469	LEVOTHYROXINE TABLET 150UG (NATRIUM)	Ja	Nee
60992	LEVOTHYROXINE TABLET 175UG (NATRIUM)	Ja	Nee
61018	LEVOTHYROXINE TABLET 200UG (NATRIUM)	Ja	Nee
100749	LOTION PARAFFINE CAPITIS 10%	Ja	Ja
116696	MAGNESIUMGLUCONAAT TABLET 500MG	Nee	Ja
108634	METHADON TABLET 2MG	Nee	Ja
97683	NATRIUMWATERSTOFCARBONAAT TABLET 500MG	Nee	Ja
107425	NEBIVOLOL TABLET 2,5MG	Ja	Nee
37796	PAROMOMYCINE CAPSULE 250MG	Ja	Nee
105368	PREDNISOLON TABLET 2,5MG	Ja	Nee
106704	PREDNISOLON TABLET 2MG	Ja	Nee
115436	PRIMIDON CAPSULE 62,5MG	Ja	Ja
107697	PRIMIDON TABLET 62,5MG	Ja	Ja
133620	PRIMIDON TABLET 125MG	Ja	Ja
107689	PRIMIDON TABLET 31,25MG	Ja	Ja
46396	SULTIAM TABLET 200MG	Ja	Nee
37842	TIOPRONINE DRAGEE 100MG	Ja	Ja
40193	TIOPRONINE DRAGEE 250MG	Ja	Ja
80810	TRIAMCINOLONACETONIDE/UREUM CREME 1/100MG/G	Ja	Nee
90972	UREUM CREME 50MG/G	Ja	Nee

110027	UREUM CREME 50MG/G CETOMACROGOL	Ja	Nee
128511	UREUM CREME 50MG/G CETOMACROGOLCR MET VASELIN 20%	Ja	Nee
74047	UREUM CREME 50MG/G LANETTE I	Ja	Nee
91006	UREUM CREME 50MG/G VASELINECETOMACROGOL	Ja	Nee
74020	UREUM CREME 50MG/G VASELINELANETTE	Ja	Nee
91782	UREUM CREME 100MG/G	Ja	Nee
90980	UREUM CREME 100MG/G CETOMACROGOL	Ja	Nee
128945	UREUM CREME 100MG/G CETOMACROGOLCR MET VASELIN 20%	Ja	Nee
106429	UREUM CREME 100MG/G KOELZALF ZONDER ROZENOLIE	Ja	Nee
74055	UREUM CREME 100MG/G LANETTE I	Ja	Nee
92843	UREUM CREME 100MG/G SPRUYT HILLEN	Ja	Nee
90999	UREUM CREME 100MG/G VASELINECETOMACROGOL	Ja	Nee
74039	UREUM CREME 100MG/G VASELINELANETTE	Ja	Nee
90964	UREUM ZALF 50MG/G	Ja	Nee
22632	UREUM ZALF 100MG/G	Ja	Nee
4553	XANTINOLNICOTINAAT TABLET MGA 500MG	Ja	Nee
108898	ZOLPIDEM TABLET 5MG	Ja	Nee

Uitsluitend indien de patient dit middel al vóór 1-1-17 gebruikte
Uitsluitend indien de patient dit middel al voor 1-1-17 gebruikte
Uitsluitend indien de patient bekend is met niersteenlijden
Uitsluitend bij de indicatie psoriasis
Uitsluitend indien de patient bekend is met renale hypomagnesiemie
Uitsluitend indien de patient bekend is met terminale nierinsufficiëntie of dialyse
Uitsluitend indien niet kan worden uitgekomen met geregistreerd handelspreparaat (Mysoline)
Uitsluitend indien niet kan worden uitgekomen met geregistreerd handelspreparaat (Mysoline)
Uitsluitend indien niet kan worden uitgekomen met geregistreerd handelspreparaat (Mysoline)
Uitsluitend indien niet kan worden uitgekomen met geregistreerd handelspreparaat (Mysoline)
Uitsluitend indien de patiënt vooraf penicillamine heeft gebruikt
Uitsluitend indien de patiënt vooraf penicillamine heeft gebruikt

