

Wijziging vergoeding doorgeleverde bereidingen per 1 januari 2016

PRK code *	productnaam	vergoed in 2015?	vergoed in 2016?	voorwaarde
118753	ALIMEMAZINE DRANK 5MG/ML	Nee	Ja	
121649	AMFOTERICINE B OOGDRUPPELS 1,5MG/ML FL 5ML	Nee	Ja	
123331	AMLODIPINE CAPSULE 1MG	Nee	Ja	
127256	AMLODIPINE DRANK 1MG/ML	Nee	Ja	
93467	ANTI DECUBITUS CREME	Ja	Nee	
114979	ANTI DECUBITUS CREME VAL	Ja	Nee	
108588	ATROPINE TABLET 0,25MG	Nee	Ja	
73679	AZELAINEZUUR CREME 200MG/G	Nee	Ja	Ja, mits de patient rosacea heeft EN metronidazol niet geholpen heeft
100765	BASIS 10 CREME	Ja	Nee	
101397	BENZOEZUUR DRANK 100MG/ML	Nee	Ja	
109630	BETAMETHASON/FUSIDINEZUUR (ALS NA-Z) ZALF 1/20MG/G	Ja	Nee	
109622	BETAMETHASON/FUSIDINEZUUR (NA-ZOUT) CREME 1/20MG/G	Ja	Nee	
111139	BETAMETHASON/FUSIDINEZUUR (NA-ZOUT) ZALF 1/20MG/G	Ja	Nee	
111155	BETAMETHASON/FUSIDINEZUUR CREME 1/20MG/G	Ja	Nee	
122572	BETAMETHASONVALERAAT/FUSIDINEZUUR CREME 1/20MG/G	Ja	Nee	
122718	BETAMETHASONVALERAAT/FUSIDINEZUUR ZALF 1/20MG/G	Ja	Nee	
42358	CARBIMAZOL TABLET 5MG	Ja	Nee	
92126	CETACEUM IN CETOMACROGOLCREME	Ja	Nee	
91731	CETOMACROGOL CREME/VASELINE/GLYCERINE 80/10/10	Ja	Nee	
92096	CETOMACROGOLCREME MET GLYCEROL 10%	Ja	Nee	
116807	CETOMACROGOLCREME MET GLYCEROL 20%	Ja	Nee	
92134	CETOMACROGOLCREME MET PARAFFINE 10%	Ja	Nee	
58246	CETOMACROGOLSMEERSEL	Ja	Ja	Ja, mits de patient nattend eczeem heeft
92282	CETOMACROGOLSMEERSEL (NIET FNA)	Ja	Ja	Ja, mits de patient nattend eczeem heeft

100633 CETOMACROGOLZALF MET 25% CETIOL V	Ja	Ja	Ja, mits de patient nattend eczeem heeft
73814 CLINDAMYCINE GEL 10MG/G	Ja	Ja	Ja, mits clindamycinelotion gebruikt is en niet werkt OF niet kan worden toegepast
20575 CLINDAMYCINE OPL CUTAAN 10MG/ML (HCL)	Ja	Nee	
108316 CLOBAZAM TABLET 5MG	Ja	Ja	Ja, mits voldaan wordt aan de bijlage 2 voorwaarden
108324 CLONAZEPAM TABLET 0,25MG	Ja	Ja	Ja, mits voldaan wordt aan de bijlage 2 voorwaarden
108855 COLECALCIFEROL CAPSULE 5600IE	Ja	Nee	
109053 COLECALCIFEROL TABLET 5600IE	Ja	Nee	
112593 DEXAMETHASON CAPSULE 4MG	Ja	Nee	
6645 DEXAMETHASON TABLET 1,5MG	Ja	Nee	
118915 DEXAMETHASON TABLET 2MG	Ja	Nee	
75108 DEXAMETHASON TABLET 4MG	Ja	Nee	
126071 DEXAMETHASON/CHLOORAMFENICOL/POLYMYXINE OORDRUPPEL	Ja	Ja	Ja, mits het voorschrift afkomstig is van een KNO-arts - (ook herhaalrecepten)
106526 DEXAMFETAMINE TABLET 1MG	Ja	Nee	
110213 DEXAMFETAMINE TABLET 2MG	Ja	Nee	
110221 DEXAMFETAMINE TABLET 3MG	Ja	Nee	
106534 DEXAMFETAMINE TABLET 5MG	Ja	Ja	
118311 DICLOFENAC-NATRIUM SUSP ORAAL 5MG/ML	Nee	Ja	Ja, mits de patient juveniele artritis heeft en niet uitgekomen wordt met diclofenac tabletten en ibuprofendrank eerst geprobeerd is
109320 DIMETHYL/ETHYLFUMARAAT TABLET MSR 30/75MG	Ja	Ja	Ja, mits de patient ernstige therapieresistentie psoriasis heeft en het 1ste voorschrift afkomstig is van een dermatoloog
109258 DIMETHYL/ETHYLFUMARAAT TABLET MSR 120/95MG	Ja	Ja	Ja, mits de patient ernstige therapieresistentie psoriasis heeft en het 1ste voorschrift afkomstig is van een dermatoloog
92959 DIMETHYLFUMARAAT (PSORINOVO) TAB MSR + MGA 30MG	Ja	Ja	Ja, mits de patient ernstige therapieresistentie psoriasis heeft en het 1ste voorschrift afkomstig is van een dermatoloog
92967 DIMETHYLFUMARAAT (PSORINOVO) TAB MSR + MGA 120MG	Ja	Ja	Ja, mits de patient ernstige therapieresistentie psoriasis heeft en het 1ste voorschrift afkomstig is van een dermatoloog

108448 DIMETHYLFUMARAAT (PSORINOVO) TAB MSR + MGA 240MG	Ja	Ja	Ja, mits de patient ernstige therapieresistentie psoriasis heeft en het 1ste voorschrift afkomstig is van een dermatoloog
109010 DIMETHYLFUMARAAT TABLET MSR 120MG	Ja	Ja	Ja, mits de patient ernstige therapieresistentie psoriasis heeft en het 1ste voorschrift afkomstig is van een dermatoloog
109045 DIMETHYLFUMARAAT TABLET MSR 240MG	Ja	Ja	Ja, mits de patient ernstige therapieresistentie psoriasis heeft en het 1ste voorschrift afkomstig is van een dermatoloog
109118 DIMETHYLFUMARAAT TABLET MSR 30MG	Ja	Ja	Ja, mits de patient ernstige therapieresistentie psoriasis heeft en het 1ste voorschrift afkomstig is van een dermatoloog
88447 ESTRADIOL TABLET 0,5MG	Ja	Nee	
96342 ETHINYLESTRADIOL TABLET 10UG	Ja	Nee	
96350 ETHINYLESTRADIOL TABLET 1MG	Ja	Nee	
92169 EUCERINE MET WATER CREME	Ja	Nee	
93866 FENYLBOTERZUUR CAPSULE 500MG	Ja	Nee	
128031 FENYLBUTAZON TABLET 200MG	Nee	Ja	
69051 GRISEOFULVINE SUSP ORAAL 25MG/ML	Ja	Ja	Ja, mits recept afkomstig is van een dermatoloog
109339 GRISEOFULVINE TABLET 125MG	Ja	Ja	Ja, mits recept afkomstig is van een dermatoloog
127248 HALOPERIDOL TABLET 2,5MG	Nee	Ja	
111724 HYDROCORTISON ZETPIL 100MG	Nee	Ja	
124230 HYDROCORTISON ZETPIL 120MG	Nee	Ja	
108014 HYDROCORTISON/FUSIDINEZUUR ZALF 10/20MG/G	Ja	Nee	
58114 HYDROCORTISON/FUSIDINEZUUR(0.5-WATER) CR 10/20MG/G	Ja	Nee	
108200 HYDROCORTISON/FUSIDINEZUUR(NA-ZOUT) CR 10/20MG/G	Ja	Nee	
75388 HYDROCORTISON/UREUM CREME 10/100MG/G	Ja	Nee	
107972 HYDROCORTISON-ACETAAT CETOMACROGOLZALF 10MG/G	Ja	Nee	
107824 HYDROCORTISON-ACETAAT CREME 5MG/G	Ja	Nee	
10146 HYDROCORTISON-ACETAAT CREME 10MG/G	Ja	Nee	
122556 HYDROCORTISON-ACETAAT SIMPLEX BASISZALF 10MG/G	Ja	Nee	
14478 HYDROCORTISON-ACETAAT ZALF 10MG/G	Ja	Nee	
83283 ISOSORBIDEDINITRAAT VASELINECREME 10MG/G	Ja	Nee	

92231 KOELZALF MET VASELINE	Ja	Nee	
114774 KOELZALF MET VASELINE ZONDER ROZENOLIE	Ja	Nee	
58254 LANETTESMEERSEL	Ja	Ja	Ja, mits de patient nattend eczeem heeft
92290 LANETTESMEERSEL (NIET FNA)	Ja	Ja	Ja, mits de patient nattend eczeem heeft
89613 LEVAMISOL TABLET 5MG	Ja	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een stereoidgevoelig nefrotisch syndroom - machtigingsaanvraag
89621 LEVAMISOL TABLET 10MG	Ja	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een stereoidgevoelig nefrotisch syndroom - machtigingsaanvraag
89648 LEVAMISOL TABLET 25MG	Ja	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een stereoidgevoelig nefrotisch syndroom - machtigingsaanvraag
36714 LEVAMISOL TABLET 50MG	Ja	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een stereoidgevoelig nefrotisch syndroom - machtigingsaanvraag
81973 LIDOCAINE GEL 20MG/G (HCL 1-WATER)	Ja	Nee	
126926 LIOTHYRONINE TABLET 5UG (ALS NA-ZOUT)	Nee	Ja	
97586 LITHIUMCARBONAAT CAPSULE 200MG	Ja	Nee	
48011 LITHIUMCARBONAAT CAPSULE 300MG	Ja	Nee	
97608 LITHIUMCARBONAAT CAPSULE 400MG	Ja	Nee	
108154 LORAZEPAM TABLET 0,5MG	Ja	Ja	Ja, mits voldaan wordt aan de bijlage 2 voorwaarden
100641 MAGNESIUMGLUCONAAT DRANK 41,5MG/ML	Ja	Nee	
101168 MAGNESIUMGLUCONAAT DRANK 45MG/ML (0,1MMOL MAGN/ML)	Ja	Nee	
109916 MELATONINE CAPSULE 3MG	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een blinde of slechtziende patient met een gestoord dag-nacht-ritme - machtigingsaanvraag
96687 MELATONINE CAPSULE 5MG	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een blinde of slechtziende patient met een gestoord dag-nacht-ritme - machtigingsaanvraag
117676 MELATONINE TABLET 0,5MG	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een blinde of slechtziende patient met een gestoord dag-nacht-ritme - machtigingsaanvraag

106593 MELATONINE TABLET 1MG	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een blinde of slechtziende patient met een gestoord dag-nacht-ritme - machtigingsaanvraag
106607 MELATONINE TABLET 3MG	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een blinde of slechtziende patient met een gestoord dag-nacht-ritme - machtigingsaanvraag
117684 MELATONINE TABLET 4MG	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een blinde of slechtziende patient met een gestoord dag-nacht-ritme - machtigingsaanvraag
106615 MELATONINE TABLET 5MG	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een blinde of slechtziende patient met een gestoord dag-nacht-ritme - machtigingsaanvraag
111023 MELKZUUR CREME 0,9MG/G	Ja	Nee	
89877 METHOTREXAAT INJVLST WWSP 7,5MG=0,3ML (25MG/ML)	Ja	Nee	
89885 METHOTREXAAT INJVLST WWSP 10MG=0,4ML (25MG/ML)	Ja	Nee	
89893 METHOTREXAAT INJVLST WWSP 12,5MG=0,5ML (25MG/ML)	Ja	Nee	
89907 METHOTREXAAT INJVLST WWSP 15MG=0,6ML (25MG/ML)	Ja	Nee	
89931 METHOTREXAAT INJVLST WWSP 17,5MG=0,7ML (25MG/ML)	Ja	Nee	
89958 METHOTREXAAT INJVLST WWSP 20MG=0,8ML (25MG/ML)	Ja	Nee	
89966 METHOTREXAAT INJVLST WWSP 22,5MG=0,9ML (25MG/ML)	Ja	Nee	
89990 METHOTREXAAT INJVLST WWSP 25MG=1ML (25MG/ML)	Ja	Nee	
88870 METHOTREXAAT INJVLST WWSP 30MG=1,2ML (25MG/ML)	Ja	Nee	
109819 METHYLFENIDAAT TABLET TESTKIT 0/10/15/20MG	Ja	Nee	
109762 METHYLFENIDAAT TABLET TESTKIT 0/2,5/5/7,5MG	Ja	Nee	
109770 METHYLFENIDAAT TABLET TESTKIT 0/5/10/15MG	Ja	Nee	
109800 METHYLFENIDAAT TABLET TESTKIT 0/5/7,5/10MG	Ja	Nee	
74233 METRONIDAZOL GEL 10MG/G	Ja	Nee	
97683 NATRIUMWATERSTOFCARBONAAAT TABLET 500MG	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van chronische nierinsufficiëntie - machtigingsaanvraag
121452 NIFEDIPINE CAPSULE 0,5MG	Nee	Ja	
101427 NIFEDIPINE CAPSULE 1MG	Nee	Ja	
121460 NIFEDIPINE CAPSULE 2MG	Nee	Ja	
107433 NITRAZEPAM TABLET 2,5MG	Ja	Ja	Ja, mits voldaan wordt aan de bijlage 2 voorwaarden

107409 OXAZEPAM TABLET 5MG	Ja	Ja	Ja, mits voldaan wordt aan de bijlage 2 voorwaarden
95648 OXYBUTYNINE BLAASSPOELING 0,1MG/ML ZAK 50ML	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een aandoening waarvoor intermitterende katheterisatie noodzakelijk is en bewezen niet uitgekomen kan worden met orale therapie - machtigingsaanvraag
95656 OXYBUTYNINE BLAASSPOELING 0,2MG/ML ZAK 50ML	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een aandoening waarvoor intermitterende katheterisatie noodzakelijk is en bewezen niet uitgekomen kan worden met orale therapie - machtigingsaanvraag
122971 OXYBUTYNINE BLAASSPOELING 1MG/ML FL 100ML	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een aandoening waarvoor intermitterende katheterisatie noodzakelijk is en bewezen niet uitgekomen kan worden met orale therapie - machtigingsaanvraag
98523 OXYBUTYNINE HCL BLAASSP WWSP 1MG=1ML (1MG/ML)	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een aandoening waarvoor intermitterende katheterisatie noodzakelijk is en bewezen niet uitgekomen kan worden met orale therapie - machtigingsaanvraag
95605 OXYBUTYNINE HCL BLAASSP WWSP 3,5MG=3,5ML (1MG/ML)	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een aandoening waarvoor intermitterende katheterisatie noodzakelijk is en bewezen niet uitgekomen kan worden met orale therapie - machtigingsaanvraag
95591 OXYBUTYNINE HCL BLAASSP WWSP 3MG=3ML (1MG/ML)	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een aandoening waarvoor intermitterende katheterisatie noodzakelijk is en bewezen niet uitgekomen kan worden met orale therapie - machtigingsaanvraag
98515 OXYBUTYNINE HCL BLAASSP WWSP 4MG=4ML (1MG/ML)	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een aandoening waarvoor intermitterende katheterisatie noodzakelijk is en bewezen niet uitgekomen kan worden met orale therapie - machtigingsaanvraag
95575 OXYBUTYNINE HCL BLAASSP WWSP 5MG=50ML (0,1MG/ML)	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een aandoening waarvoor intermitterende katheterisatie noodzakelijk is en bewezen niet uitgekomen kan worden met orale therapie - machtigingsaanvraag

95613 OXYBUTYNINE HCL BLAASSP WWSP 5MG=5ML (1MG/ML)	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een aandoening waarvoor intermitterende katheterisatie noodzakelijk is en bewezen niet uitgekomen kan worden met orale therapie - machtigingsaanvraag
98507 OXYBUTYNINE HCL BLAASSP WWSP 6,5MG=6,5ML (1MG/ML)	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een aandoening waarvoor intermitterende katheterisatie noodzakelijk is en bewezen niet uitgekomen kan worden met orale therapie - machtigingsaanvraag
95621 OXYBUTYNINE HCL BLAASSP WWSP 10MG=10ML (1MG/ML)	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een aandoening waarvoor intermitterende katheterisatie noodzakelijk is en bewezen niet uitgekomen kan worden met orale therapie - machtigingsaanvraag
95583 OXYBUTYNINE HCL BLAASSP WWSP 10MG=50ML (0,2MG/ML)	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met een aandoening waarvoor intermitterende katheterisatie noodzakelijk is en bewezen niet uitgekomen kan worden met orale therapie - machtigingsaanvraag
65064 PILOCARPINE OOGDR 20MG/ML BENZ FL 10ML	Ja	Nee	
65137 PILOCARPINE OOGDR 20MG/ML BENZ FL 5ML	Ja	Nee	
107476 PRASTERON TABLET 25MG	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met M.Addison en bijnierschorsinsufficiëntie of panhypopituitarisme - machtigingsaanvraag
116920 PROBENECIDE CAPSULE 125MG	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met jicht en er niet uitgekomen kan worden met de reguliere medicatie - machtigingsaanvraag
116939 PROBENECIDE CAPSULE 250MG	Nee	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met jicht en er niet uitgekomen kan worden met de reguliere medicatie - machtigingsaanvraag
117080 PROMETHAZINE CAPSULE 12,5MG	Ja	Nee	
107840 RANITIDINE DRANK 15MG/ML ALCOHOLVRIJ	Ja	Ja	Ja, mits de patient een leeftijd heeft < 3 jaar of lichter is dan 30 kg
101370 SILDENAFIL SUSP ORAAL 1MG/ML	Nee	Ja	Ja, mits voldaan wordt aan de bijlage 2 voorwaarden
101486 TACROLIMUS SUSP ORAAL 0,5MG/ML	Nee	Nee	
108715 TOLBUTAMIDE TABLET 250MG	Ja	Nee	

37834	TRANLYCYPROMINE TABLET 10MG	Ja	Nee	Nee, tenzij er sprake is van een patient met therapieresistente depressie en 1e recept afkomstig is van psychiater - machtigingsaanvraag
106399	TRIAMCINOLONACETONIDE CREME 0,5MG/G	Nee	Ja	Ja, mits de patient een leeftijd heeft < 7 jaar
110051	TRIAMCINOLONACETONIDE CREME 0,5MG/G CETOMACROGOL	Nee	Ja	Ja, mits de patient een leeftijd heeft < 7 jaar
14516	TRIAMCINOLONACETONIDE ZALF 1MG/G	Ja	Nee	
108367	TRIAMCINOLONACETONIDE ZALF 1MG/G PHARMALINE	Ja	Nee	
111848	TRIAMCINOLONACETONIDE/AZELAINEZUUR CREME 1/200MG/G	Nee	Ja	Ja, mits er sprake is van een patient met rosacea EN metronidazol niet geholpen heeft
90972	UREUM CREME 50MG/G	Nee	Ja	
110027	UREUM CREME 50MG/G CETOMACROGOL	Nee	Ja	
128503	UREUM CREME 50MG/G KOELZALF ZONDER ROZENOLIE	Nee	Ja	
74047	UREUM CREME 50MG/G LANETTE I	Nee	Ja	
91006	UREUM CREME 50MG/G VASELINECETOMACROGOL	Nee	Ja	
74020	UREUM CREME 50MG/G VASELINELANETTE	Nee	Ja	
90980	UREUM CREME 100MG/G CETOMACROGOL	Nee	Ja	
91782	UREUM CREME 100MG/G FAGRON	Nee	Ja	
106429	UREUM CREME 100MG/G KOELZALF ZONDER ROZENOLIE	Nee	Ja	
74055	UREUM CREME 100MG/G LANETTE I	Nee	Ja	
92843	UREUM CREME 100MG/G SPRUYT HILLEN	Nee	Ja	
90999	UREUM CREME 100MG/G VASELINECETOMACROGOL	Nee	Ja	
74039	UREUM CREME 100MG/G VASELINELANETTE	Nee	Ja	
90964	UREUM ZALF 50MG/G	Nee	Ja	
22632	UREUM ZALF 100MG/G	Nee	Ja	Ja, met uitzondering van tubes in doos
109592	VASELINE 20% LENIENSZALF DGO	Ja	Nee	
92525	VASELINE ZALF MET WOLVET 10%	Ja	Nee	
100579	VASELINE/PARAFFINE CREME 250/250MG/G	Ja	Nee	
93807	VASELINECARBOMEERCREME CETOMACROGOL	Ja	Nee	
93793	VASELINECARBOMEERCREME LANETTE	Ja	Nee	
111260	WOLVET/VASELINE ZALF 100/900MG/G	Ja	Nee	
108898	ZOLPIDEM TABLET 5MG	Ja	Ja	Ja, mits voldaan wordt aan de bijlage 2 voorwaarden
109029	ZOPICLON TABLET 3,75MG	Ja	Ja	Ja, mits voldaan wordt aan de bijlage 2 voorwaarden

* PRK De PRK (voorschrijfcodes) geeft voor de arts en apotheker aan om welke serie van producten het gaat. De code is met name handig voor uw arts of apotheker.