

Aanwijspcedure artikelpreferente geneesmiddelen voor de periode augustus 2018 – december 2020

CZ, Delta Lloyd en OHRA

Inleiding

Dit document bevat de aanwijspprocedure voor artikelpreferente geneesmiddelen voor de aanwijspperiode 1 augustus 2018 tot en met 31 december 2020. In dit document wordt uitgelegd op welke wijze CZ groep geneesmiddelen van een vergunninghouder van deze middelen op basis van de in dit document opgenomen aanwijspprocedure als artikelpreferent aanmerkt. Deze aanwijspprocedure wordt bekend gemaakt via verschillende kanalen waaronder plaatsing op de website van CZ.

CZ groep stuurt haar bekende vergunninghouders een uitnodigingsbrief als zij een voornemens is een preferente aanwijzing te doen. Die brief moet gezien worden als extra service en is niet leidend voor het verkrijgen van de informatie met betrekking tot die aanwijspprocedure. De vergunninghouder is zelf verantwoordelijk voor het verkrijgen van de informatie betrekking hebbend op (de uitnodiging voor) deze aanwijspprocedure. Informatie hierover zal CZ groep plaatsen op

<https://www.cz.nl/zorgaanbieder/zorgaanbieders/farmacie/downloads>

Dit document wordt desgevraagd toegezonden.

Definities

In dit document wordt verstaan onder:

- a) *apothekhoudende*: apotheker, apothekhoudende huisarts of direct leverancier;
- b) *geneesmiddel*: een geneesmiddel, aangewezen bij de Regeling zorgverzekering;
- c) *inkoopkanaal*: een indeling van producten naar generieke preparaten, spécialités en parallel geïmporteerde producten, grondstoffen en bereidingen, zoals vermeld in de Z-Index taxen;
- d) *peildatum*: de eerste dag van de maand voorafgaand aan de maand waarin de aanwijzing van een geneesmiddel op grond van artikel 2 van kracht moet zijn;
- e) *productcategorie*: geneesmiddelen met dezelfde werkzame stof, toedieningsweg en sterkte;
- f) *prijs*: het door de NZa vastgestelde tarief voor de materiaalkosten van een geneesmiddel dan wel, indien de Wet Marktordening Gezondheidszorg toepassing mist, de prijs van het geneesmiddel zoals door de vergunninghouder openbaar gemaakt;
- g) *registratiehouder*: degene aan wie een handelsvergunning is verleend overeenkomstig hoofdstuk 4 van de Geneesmiddelenwet en degene die voor een geneesmiddel een vergunning heeft ingevolge Verordening (EG) nr. 726/2004 (PbEU L136);
- h) *verzekerde*: degene wiens risico van behoefte aan zorg of overige diensten, als bedoeld in artikel 10 van de Zorgverzekeringswet, door een zorgverzekering wordt gedekt;
- i) *voorkeursbeleid*: het preferentiebeleid;
- j) *voorschrijver*: degene die volgens de Wet BIG gerechtigd is (UR-)geneesmiddelen voor te schrijven;
- k) *zorgverzekeraar*: de zorgverzekeraars ten behoeve van waarvan aangewezen wordt, te weten CZ, Delta Lloyd en Ohra;
- l) *zorgverzekering*: een tussen een zorgverzekeraar en een verzekeringnemer gesloten schadeverzekeringsovereenkomst als bedoeld in artikel 1 onder d Zorgverzekeringswet.

Artikel 1. Selectiecriteria voor aanwijsbare voorkeursmiddelen

1. De zorgverzekeraar kan voor één of meer productcategorieën één preferent geneesmiddel aanwijzen, op verstrekking of vergoeding waarop de verzekerde recht heeft met uitsluiting van andere geneesmiddelen uit die productcategorie(ën). De wettelijke grondslag hiervoor is artikel 2.8 lid 1 onder a Besluit zorgverzekering alsmede de daarmee overeenkomende bepaling(en) in de modelovereenkomst(en) of het daarvan deel uitmakende reglement van de zorgverzekeraar.
2. Per productcategorie wordt aangewezen:
 - a) Het geneesmiddel waarvan:
 - i. de prijs per eenheid op de peildatum het laagst is, waarbij de aanbieding voor een geneesmiddel dat in 2018 reeds is aangewezen minimaal 5% in prijs verlaagd moet zijn t.o.v. 2018, anders kan de 2018 aanwijzing gehandhaafd blijven in 2019, en;
 - ii. de toedieningsvorm, verpakkingsvorm en verpakkingsaantal het best passend zijn bij het gebruik van dit geneesmiddel door verzekerden. De geschiktheid is ter beoordeling van de zorgverzekeraar.
 - b) Producten binnen productcategorieën waarvoor bij voorkeur één label wordt aangewezen voor alle doseringen. In die gevallen zal het label met de laagste totaalkosten, eveneens rekening houdend met de voor verzekerden best passende toedieningsvorm, verpakkingsvorm en verpakkingsaantal, worden aangewezen. Indien dit van toepassing is, wordt deze voorkeur aangegeven in bijlage 2.
3. De zorgverzekeraar kan voor andere productcategorieën dan bedoeld in bijlage 2 en artikel 2 lid 1 preferente geneesmiddelen aanwijzen. Bij die aanwijzing kunnen een andere peildatum en andere criteria worden gehanteerd dan bedoeld in artikel 2 lid 2.
4. Bij de toepassing van artikel 2 wordt uitgegaan van:
 - a) de prijs per afzonderlijke verpakkingseenheid, afgerond op vijf decimalen;
 - b) de prijzen die zullen gelden vanaf de peildatum, opgenomen in de door Z-Index B.V. uitgegeven G-Standaard;
 - c) de prijs waarin een marge is opgenomen voor de distributie van het product, waarbij drie categorieën van verpakkingsgroottes worden onderscheiden:
 - categorie 1: 0 t/m 42 eenheden; € 0,25 distributiemarge per verpakking
 - categorie 2: 43 t/m 69 eenheden; € 0,44 distributiemarge per verpakking
 - categorie 3: vanaf 70 eenheden; € 0,69 distributiemarge per verpakking.Op bovenstaande categorieën zijn een aantal PRK-clusters uitgezonderd. Voor deze clusters geldt, ongeacht de verpakkingsgrootte, een distributievergoeding van € 0,44. De volgende clusters zijn uitgezonderd:

| PRK | Geneesmiddel omschrijving |
|-------|-------------------------------------------------|
| 83364 | ETHINYLESTRADIOL/LEVONORGESTREL TABLET 20/100UG |
| 83348 | ETHINYLESTRADIOL/LEVONORGESTREL TABLET 30/150UG |
| 892 | LACTULOSE STROOP 670MG/ML (500MG/G) |

- d) geneesmiddelen die op het moment van aanwijzing geregistreerd zijn met inkoopkanaal 2 in de Z-Index tax. Geneesmiddelen uit andere inkoopkanalen kunnen in beginsel niet artikelpreferent aangewezen worden. Uitzonderingen hierop kunnen worden voorgelegd aan de zorgverzekeraar;
- e) een prijs waarbij in de aanbieding rekening wordt gehouden met de kosten die moeten worden gemaakt voor Falsified Medicine Directive (FMD). De zorgverzekeraar ziet deze kosten als een

component van de kostenopbouw van de door de registratiehouder geleverde verpakking en zal derhalve geen aparte opslag voor FMD accepteren.

Artikel 2. Procedure

1. Indien de zorgverzekeraar voornemens is op grond van deze aanwijspprocedure voor een productcategorie een geneesmiddel aan te wijzen, maakt de zorgverzekeraar dit op haar website bekend.
2. De zorgverzekeraar stelt de registratiehouder in staat via een beveiligd invulbestand zijn gegevens, zoals gevraagd in de aanbiedingsbrief dan wel via <https://www.cz.nl/zorgaanbieder/zorgaanbieders/farmacie/downloads> beschikbaar te stellen. Door een aanbod te doen, gaat de vergunninghouder akkoord met de voorwaarden zoals opgenomen in dit document.
3. De zorgverzekeraar streeft ernaar uiterlijk 2 weken na indiening van alle gegevens zoals bedoeld in lid 2, schriftelijk vast te stellen welke geneesmiddelen per productcategorie zijn aangewezen voor de periode van 1 januari 2019 tot en met 31 december 2020, dan wel voor een kortere periode als de zorgverzekeraar voor een tweede of volgende keer geneesmiddelen aanwijst voor de dan nog resterende periode tot en met 31 december 2020. Voor sommige productcategorieën geldt een mogelijke ingangsdatum vanaf 1 augustus 2018. Deze zijn specifiek aangegeven in het invulformat.
4. De zorgverzekeraar verstrekt informatie over de aanwijzing en de periode waarvoor deze geldt door:
 - a) plaatsing op de website van de zorgverzekeraar;
 - b) toezending op aanvraag aan belanghebbenden.
 - c) kennisgeving aan apothekhoudenden via nieuwsbrief van de zorgverzekeraar;
 - d) kennisgeving aan de vergunninghouders die via het beveiligd invulbestand, zoals bedoeld in lid 2, hun gegevens en geneesmiddelen, zoals gevraagd in de aanbiedingsbrief, beschikbaar hebben gesteld.

Artikel 3. Aanvang en duur van de aanwijzing

1. Aanwijzing overeenkomstig artikel 2 geschiedt bij een aanwijzing ingaande 1 januari 2019 voor de duur van maximaal 24 maanden. Voor een aantal specifieke productclusters geldt een mogelijke eerdere ingangsdatum vanaf 1 augustus 2018. De duur voor deze aanwijzingen is vanaf de ingangsmaand tot en met 31 december 2020.
2. Aanwijzing overeenkomstig artikel 2 ingaande een latere datum dan 1 januari 2019 geschiedt voor de duur van het aantal maanden resterend tot en met uiterlijk 31 december 2020.
3. Indien de zorgverzekeraar na 31 mei 2018 nieuwe geneesmiddelen als preferent wil aanwijzen in de periode van 1 januari 2019 tot en met 31 december 2020, is hiervoor niet automatisch deze aanwijspprocedure van toepassing.
4. De zorgverzekeraar kan ervoor kiezen om de aanwijzing maximaal twee keer met één jaar te verlengen vanaf 1 januari 2021 indien voldaan is aan de volgende voorwaarden:
 - Tijdens de duur van de aanwijzing is er geen sprake geweest van leveringsproblemen zoals beschreven in artikel 4 lid 7.

- De registratiehouder heeft voldaan aan de verplichting met betrekking tot het aanleveren van informatie over zijn leveringsbetrouwbaarheid zoals beschreven in artikel 4 lid 10.
- Op de peildatum van 1 mei 2020 respectievelijk 1 mei 2021 is de prijs in de G-standaard van het aangewezen geneesmiddel binnen het door de zorgverzekeraar gedefinieerde cluster van geneesmiddelen per eenheid nog steeds het laagst geprijsde geneesmiddel of het tweede middel binnen een bandbreedte van maximaal 10%.

Artikel 4. Uitsluiting van aanwijzing en heraanwijzing

1. De zorgverzekeraar kan besluiten niet aan te wijzen in het geval de geoffreerde laagste prijs zodanig is dat de zorgverzekeraar niet de beoogde besparing kan realiseren.
2. De aanwijzing van een geneesmiddel wordt onmiddellijk ingetrokken als de prijs ervan wordt verhoogd ten opzichte van de prijs op de peildatum. In dat geval kan de zorgverzekeraar de registratiehouder voor toekomstige aanwijzingen, van welk geneesmiddel dan ook, uitsluiten.
3. Indien de zorgverzekeraar heeft vastgesteld dat de registratiehouder(s) of de farmaceutische groothandel(s) afzonderlijk of gezamenlijk niet in staat is (zijn) de aan te wijzen of aangewezen geneesmiddelen in zodanige mate te leveren dat de verzekerden van de zorgverzekeraar in voldoende mate, of in een wijze passend bij het gebruik van de verzekerden, kunnen worden voorzien, zulks ter beoordeling van de zorgverzekeraar, kan de zorgverzekeraar de aanwijzing van de betreffende geneesmiddelen intrekken en/of wijst de zorgverzekeraar tevens een ander geneesmiddel aan als preferent, met een zo laag mogelijke prijs. Deze nieuwe aanvullende aanwijzing geldt voor een door de zorgverzekeraar te bepalen periode.
4. De registratiehouder(s) van de aan te wijzen geneesmiddelen garande(e)rt(en) de zorgverzekeraar middels een schriftelijke verklaring dat de charges van de te leveren geneesmiddelen bij levering aan de groothandel een houdbaarheidstermijn hebben van tenminste 8 maanden. Indien er producten worden geleverd met een kortere houdbaarheidstermijn kan de zorgverzekeraar overgaan tot het intrekken van de aanwijzing voor de desbetreffende registratiehouder. Tevens kan overgaan worden tot uitsluiting van de registratiehouder voor toekomstige aanwijzingen.
5. Door met de aanwijzing akkoord te gaan garande(e)rt(en) de registratiehouder(s) van de aan te wijzen geneesmiddelen de zorgverzekeraar dat het geneesmiddel, de verpakking van het geneesmiddel, de registratie van het geneesmiddel en de SmPC van het geneesmiddel gedurende de volledige aanwijsperiode deugdelijk zijn, passend zijn bij het gebruik in de praktijk en met inachtneming van relevante wet- en regelgeving.
6. De registratiehouder(s) van de aan te wijzen geneesmiddelen garande(e)rt(en) de zorgverzekeraar middels een getekende Maatschappelijk Verantwoord Ondernemen (MVO) verklaring dat er sprake is van integere bedrijfsvoering. Discriminatie, kinderarbeid, milieuverontreiniging, ontoereikende arbeidsomstandigheden of andere onethische praktijken bij registratiehouders of hun toeleveranciers wijst de zorgverzekeraar nadrukkelijk af. Om deel te nemen aan de aanwijsprocedure dient de registratiehouder de MVO verklaring, opgenomen in bijlage 1, ondertekend bij de aanbidding bij te voegen. Indien gedurende de duur van de aanwijzing blijkt dat er bij de registratiehouder(s) sprake is van schending van één van de bepalingen uit deze MVO verklaring kan dit leiden tot beëindiging van alle aanwijzingen van de desbetreffende registratiehouder(s) en tot mogelijke uitsluiting van toekomstige aanwijsprocedures.
7. De zorgverzekeraar houdt bij (een toekomstige) aanwijzing van een geneesmiddel rekening met het afleverpatroon van de registratiehouder. In het geval van onvoldoende leveringsbetrouwbaarheid

zonder dat er sprake is van een overmachtssituatie, kan de zorgverzekeraar de aanwijzing intrekken. Tevens is dit grond om de registratiehouder voor toekomstige aanwijzingen geheel of gedeeltelijk uit te sluiten. Onvoldoende leveringsbetrouwbaar betekent in ieder geval:

- a) het aangewezen geneesmiddel is direct per aanwijsdatum niet leverbaar;
 - b) het aangewezen geneesmiddel is meermaals, minimaal drie keer per totale aanwijsperiode, drie of meer achtereenvolgende weken niet leverbaar;
 - c) het aangewezen geneesmiddel is acht achtereenvolgende weken niet leverbaar;
 - d) het niet of onvoldoende melden van de voorraden en tekorten bij de zorgverzekeraar en bij het landelijke meldpunt voor geneesmiddelentekorten.
8. In het geval van onvoldoende leveringsbetrouwbaarheid zoals onder andere bedoeld in artikel 4 lid 7 sub a tot en met d wordt de aanwijzing ingetrokken met ingang van een door de zorgverzekeraar te bepalen datum.
9. In geval een heraanwijzing van een geneesmiddel noodzakelijk is omdat de aanwijzing van een registratiehouder is ingetrokken, kan de zorgverzekeraar opnieuw aanwijzen. Op deze heraanwijzing is niet automatisch deze aanwijsprocedure van toepassing.
10. De registratiehouder levert maandelijks op de 7^e dag van de maand (of eerder indien deze datum in een weekend valt) via preferentiebeleid@cz.nl bij de zorgverzekeraar tenminste de volgende informatie aan:
- a) per aangewezen geneesmiddel de leveringsstatus (nu leverbaar / nu niet leverbaar);
 - b) per aangewezen geneesmiddel de verwachting van de leverbaarheid voor de komende 2 maanden. Hierin is bij een te verwachten leveringsprobleem minimaal opgenomen de omvang van het leveringsprobleem, de reden van niet leverbaarheid en de te verwachte ingangsdatum en duur van het leveringsprobleem;
 - c) indien de periode van te verwachten niet leverbaarheid langer is dan 3 weken, dan doet de registratiehouder een voorstel voor een vervangende leverancier voor het geneesmiddel. De registratiehouder levert zelf de gegevens van de vervangende leverancier aan. Het geneesmiddel van de vervangende leverancier ligt qua prijs binnen een voor de zorgverzekeraar acceptabele marge. Deze vervangende leverancier wordt, na akkoord, door de zorgverzekeraar voor minimaal de gehele maand opvolgend aan het probleem in de Z-index als mede preferent opgenomen.
11. In geval een registratiehouder wordt uitgesloten van toekomstige aanwijzingen, wordt deze daar schriftelijk van op de hoogte gebracht door de zorgverzekeraar. In deze mededeling zullen de redenen, de duur en reikwijdte van de uitsluiting staan.
12. In gevallen waar dit document niet in voorziet, kan de zorgverzekeraar besluiten een al voor aanwijzing gemeld geneesmiddel terug te trekken. Er zal dan op dat moment geen (her)aanwijzing plaatsvinden.

Artikel 5 Uitzonderingen

1. Voor zover behandeling met een aangewezen geneesmiddel voor een verzekerde medisch niet verantwoord is, heeft de verzekerde aanspraak op verstrekking of vergoeding van een voor hem geschikt niet aangewezen geneesmiddel.
2. De zorgverzekeraar kan een beperking van de aanspraak van de verzekerde op verstrekking of vergoeding van geneesmiddelen tot de geneesmiddelen die overeenkomstig artikel 3 lid 2 zijn

aangewezen, buiten toepassing laten ten aanzien van farmaceutische zorg die wordt verleend door een apotheekhoudende met wie de zorgverzekeraar een daartoe strekkende overeenkomst heeft gesloten.

Artikel 6. Voorbehoud

De zorgverzekeraar behoudt zich uitdrukkelijk het recht voor deze aanwijsprocedure preferente geneesmiddelen te herzien, dan wel van de aanwijsprocedure af te zien in het geval:

- a) de uitkomst van nog lopende of toekomstige rechtszaken hier aanleiding toe zouden geven;
- b) van zwaarwegende redenen.

Bijlage 1: Verklaring Maatschappelijk Verantwoord Ondernemen

CZ groep wenst enkel zaken te doen met bedrijven met een integere bedrijfsvoering. Discriminatie, kinderarbeid, milieuverontreiniging, ontoereikende arbeidsomstandigheden of andere onethische praktijken bij ondernemers of diens toeleveranciers wijst CZ groep nadrukkelijk af. Om dit kracht bij te zetten is een verklaring omtrent maatschappelijk verantwoord ondernemen (MVO) een vereiste om deel te kunnen nemen aan de aanwijspprocedure van CZ groep. Hierbij gaat CZ groep uit van de Sustainable Development Goals (SDGs) en de UN Global Compact van de Verenigde Naties.

Bij haar beleid en organisatiedoelstellingen zoekt CZ aansluiting bij de SDGs. CZ verwacht ook van haar toeleveranciers dat zij hier oog voor hebben. Registratiehouders dienen zich daarom minimaal te houden aan de grondbeginselen uit de UN Global Compact. Deze grondbeginselen zijn opgesteld op basis van internationale verdragen met betrekking tot mensenrechten, arbeidsomstandigheden, milieu en anti-corruptie. Door te voldoen aan de UN Global Compact kan een belangrijke stap worden gezet richting realisatie van de SDGs.

Met de inschrijving op de *Aanwijspprocedure artikelpreferente geneesmiddelen voor de periode augustus 2018 – december 2020* bevestigt de registratiehouder zich in te zetten voor de Sustainable Development Goals en zich ten minste te houden aan de volgende grondbeginselen:

Mensenrechten

1. De registratiehouder respecteert en steunt de internationaal aanvaarde mensenrechten;
2. en verzekert zich er steeds van dat zij niet medeplichtig is aan schending van mensenrechten.

Arbeid

3. De registratiehouder dient de vrijheid van vakvereniging en de effectieve erkenning van het recht op collectieve onderhandelingen te steunen;
4. en spant zich daarbij in voor de uitbanning van iedere vorm van verplichte en gedwongen arbeid;
5. de effectieve afschaffing van kinderarbeid;
6. en de uitbanning van discriminatie in arbeid en beroep.

Milieu

7. De registratiehouder dient voorzorg te betrachten bij hun benadering van milieu-uitdagingen;
8. onderneemt initiatieven om een grotere verantwoordelijkheid voor het milieu te bevorderen;
9. en stimuleert de ontwikkeling en de verspreiding van milieuvriendelijke technologieën.

Anti-corruptie

10. De registratiehouder dient elke vorm van corruptie tegen te gaan, inclusief afpersing en omkoping

CZ groep is zich ervan bewust dat veel registratiehouders actief zijn in verschillende juridische en culturele omgevingen wereldwijd en dat maatschappelijk verantwoord ondernemen een dynamisch proces is. Leveranciers worden daarom aangemoedigd om hun MVO activiteiten voortdurend te blijven verbeteren.

Indien echter blijkt dat er bij de registratiehouder sprake is van grove schending van één van de bovenstaande grondbeginselen kan dit leiden tot directe beëindiging van de aanwijzing en tot eventuele uitsluiting van toekomstige aanwijsprocedures.

De registratiehouder dient deze MVO verklaring ondertekend bij de aanbieding bij te voegen. Indien een distributeur van geneesmiddelen verantwoordelijk is voor de aanbieding en de vertegenwoordiging voert voor meerdere registratiehouders, dan dient per registratiehouder de MVO verklaring ingediend te worden, ondertekend door een bevoegd persoon van de betreffende registratiehouder.

Akkoord en ondertekening

De registratiehouder verklaart hierbij dat er sprake is van een integere bedrijfsvoering en bevestigt de grondbeginselen uit de UN Global Compact en overige bepalingen zoals beschreven in bijlage 1 van de *“Aanwijsprocedure artikelpreferente producten augustus 2018- december 2020”* te respecteren.

Registratiehouder: _____

Naam: _____

Functie: _____

Datum: _____

Bijlage 2 Aanwijsbare preferente geneesmiddelen per 1 januari 2019 en later

- * Bij de aanwijzing worden de sterktes 2 en 2,5 mg als één dosering beschouwd. Dit geldt eveneens voor 4 en 5 mg als ook 8 en 10 mg.
- ** De volgende orale toedieningsvormen worden als gelijkwaardig beschouwd: 667/670 mg/ml, 500 mg/ml en de sachets van 6, 12 en 15 g.
- *** Geldt alleen voor nieuwe patiënten.
- **** Product waarvoor bij voorkeur één label wordt aangewezen voor alle doseringen.

Tabel 1: Gecontinueerde geneesmiddelenclusters

| Werkzame stof | Toedieningsweg | Sterkte | PRK-cluster(s) | Ingangsdatum | Einddatum aanwijzing |
|---------------------------------|----------------|---------------|------------------------|--------------|----------------------|
| Acetylsalicylzuur | oraal | 80-100 mg | 68624 - 68632 - 49484 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Alendroninezuur | oraal | 70 mg | 122416 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Amlodipine | oraal | 10 mg | 123323 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Amlodipine | oraal | 5 mg | 123315 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Amoxicilline | oraal | 500 mg | 5223 - 68519 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Amoxicilline/Clavulaanzuur | oraal | 500/125 mg | 17809 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Anastrozol | oraal | 1 mg | 45020 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Aripiprazol *** / **** | oraal | 10 mg | 75248 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Aripiprazol *** / **** | oraal | 15 mg | 75256 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Aripiprazol *** / **** | oraal | 30 mg | 75264 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Aripiprazol *** / **** | oraal | 5mg | 117633 - 108928 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Atorvastatine | oraal | 10 mg | 98779 - 98604 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Atorvastatine | oraal | 20 mg | 98787 - 98612 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Atorvastatine | oraal | 40 mg | 98620 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Atorvastatine | oraal | 80 mg | 98639 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Buprenorfine | transdermaal | 5ug/uur | 89400 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Buprenorfine | transdermaal | 10ug/uur | 89419 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Buprenorfine | transdermaal | 15ug/uur | 130702 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Buprenorfine | transdermaal | 20ug/uur | 89435 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Buprenorfine | transdermaal | 35ug/uur | 76643 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Buprenorfine | transdermaal | 52,5ug/uur | 76651 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Buprenorfine | transdermaal | 70ug/uur | 76678 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Calciumcarbonaat/vit D3 | oraal | 1000 mg/800ie | 54194 - 88463 - 103985 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Candesartan | oraal | 4 mg | 48399 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Candesartan | oraal | 8 mg | 48402 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Candesartan | oraal | 16 mg | 48410 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Candesartan | oraal | 32 mg | 76376 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Candesartan/hydrochloorthiazide | oraal | 16/12,5 mg | 56170 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Celecoxib | oraal | 100 mg | 58998 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Celecoxib | oraal | 200 mg | 59005 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Ciprofloxacin | oraal | 500 mg | 138932 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Clindamycine | oraal | 300 mg | 30430 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Clopidogrel | oraal | 75 mg | 124559 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Desmopressine | oraal | 0,1 mg | 27634 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Desmopressine | oraal | 0,2 mg | 27642 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Diclofenac | oraal | 50 mg | 8079 - 86622 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Diltiazem | oraal | 200 mg mva | 40444 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |

| | | | | | |
|---------------------------------|--------------|--------------|-----------------------------------------------------|------------|------------|
| Dorzolamide/timolol | oculaire | 20/5mg/ml | 134163 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Doxycycline | oraal | 100 mg | 19844 - 68438 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Duloxetine | oraal | 30 mg | 79057 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Dutasteride | oraal | 0,5mg | 68195 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Eplerenon | oraal | 25 mg | 73431 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Esomeprazol | oraal | 20 mg | 57851 - 94862 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Esomeprazol | oraal | 40 mg | 57878 - 94870 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Ethinylestradiol/levonorgestrel | oraal | 0,02/0,1 mg | 83364 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Ethinylestradiol/levonorgestrel | oraal | 0,03/0,15 mg | 83348 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Etoricoxib | oraal | 30mg | 85766 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Etoricoxib | oraal | 60mg | 66745 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Etoricoxib | oraal | 90mg | 66753 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Etoricoxib | oraal | 120mg | 66761 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Fentanyl | transdermaal | 12 mcg/uur | 76627 - 86770 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Fentanyl | transdermaal | 25 mcg/uur | 75582 - 97152 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Fentanyl | transdermaal | 50 mcg/uur | 75574 - 97160 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Fentanyl | transdermaal | 75 mcg/uur | 75566 - 97179 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Fentanyl | transdermaal | 100 mcg/uur | 75558 - 97187 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Fluticason | Nasaal | 50 mcg/do | 67202 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Fluvastatine | oraal | 20 mg | 39136 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Fluvastatine | oraal | 40 mg | 39144 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Fluvastatine | oraal | 80 mg mva | 59161 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Fusidinezuur | dermaal | 20 mg/g | 16705 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Galantamine ***** | oraal | 8 mg mva | 76767 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Galantamine ***** | oraal | 16 mg mva | 76775 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Galantamine ***** | oraal | 24 mg mva | 76783 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Hydrochloorthiazide | oraal | 12,5 mg | 76333 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Hydrochloorthiazide | oraal | 25 mg | 965 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Hydrochloorthiazide | oraal | 50 mg | 14745 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Ibuprofen | oraal | 600 mg | 17469 - 31321 - 135119 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Irbesartan | oraal | 75 mg | 92606 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Irbesartan | oraal | 150 mg | 48798 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Irbesartan | oraal | 300 mg | 48801 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Irbesartan/hydrochloorthiazide | oraal | 150/12,5 mg | 52566 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Irbesartan/hydrochloorthiazide | oraal | 300/12,5 mg | 52574 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Irbesartan/hydrochloorthiazide | oraal | 300/25 mg | 81639 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Lactulose ** | oraal | 660 ml | 892 - 35270 - 36501 - 42404 - 120162 - 018074 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Letrozol | oraal | 2,5 mg | 47724 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Levocetirizine | oraal | 5 mg | 60976 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Linezolid | oraal | 600 mg | 60186 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Lisinopril | oraal | 10 mg | 26638 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Lisinopril | oraal | 20 mg | 26646 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Losartan | oraal | 50 mg | 41890 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Losartan | oraal | 100 mg | 60569 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Losartan/hydrochloorthiazide | oraal | 50/12,5 mg | 69299 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Losartan/hydrochloorthiazide | oraal | 100/12,5 mg | 81337 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Losartan/hydrochloorthiazide | oraal | 100/25 mg | 69302 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Memantine | oraal | 20 mg | 87912 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |

| | | | | | |
|--------------------------------|---------|---------------------|---------------------------|------------|------------|
| Methylfenidaat | oraal | 5 mg | 77798 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Methylfenidaat | oraal | 10 mg | 2194 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Metoprolol | oraal | 25 mg mva | 81043 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Metoprolol | oraal | 50 mg | 3158 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Metoprolol | oraal | 50 mg mva | 26182 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Metoprolol | oraal | 100 mg | 7226 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Metoprolol | oraal | 100 mg mva | 26190 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Metoprolol | oraal | 200 mg mva | 26204 - 57169 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Metoprolol/hydrochloorthiazide | oraal | 95/12,5 mg | 34525 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Mometason | dermaal | 1 mg/g | 63169 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Mometason | nasaal | 50 mcg/do | 52434 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Montelukast | oraal | 10 mg | 52051 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Moxifloxacin | oraal | 400 mg | 67628 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Naproxen | oraal | 500 mg | 32441 - 20850 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Nevirapine mga | Oraal | 400mg | 99015 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Nifedipine | oraal | 30 mg mva | 33693 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Nifedipine | oraal | 60 mg mva | 33707 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Olanzapine *** / ***** | oraal | 2,5 mg | 61271 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Olanzapine *** / ***** | oraal | 5 mg | 60941 - 45543 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Olanzapine *** / ***** | oraal | 10 mg | 60968 - 45578 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Olanzapine *** / ***** | oraal | 15 mg | 61158 - 61131 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Olanzapine *** / ***** | oraal | 20 mg | 69612 - 69604 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Olmesartan | oraal | 10mg | 70181 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Olmesartan | oraal | 20mg | 70203 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Olmesartan | oraal | 40mg | 70211 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Omeprazol | oraal | 20 mg | 88811 - 60062 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Omeprazol | oraal | 40 mg | 88803 - 60070 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Ondansetron | oraal | 4 mg | 49905 - 31496 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Ondansetron | oraal | 8 mg | 49913 - 31518 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Oxazepam | oraal | 10 mg | 353 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Oxycodon | oraal | 5 mg | 94374 - 102040 - 68225 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Oxycodon | oraal | 5 mg mva | 66788 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Oxycodon | oraal | 10 mg | 94390 - 102059 - 68217 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Oxycodon | oraal | 10 mg mva | 57614 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Oxycodon | oraal | 20 mg mva | 57622 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Oxycodon | oraal | 40 mg mva | 57630 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Oxycodon | oraal | 60 mg mva | 94293 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Oxycodon | oraal | 80 mg mva | 57649 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pantoprazol | oraal | 20 mg | 52272 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pantoprazol | oraal | 40 mg | 43044 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Paroxetine | oraal | 10 mg | 125040 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Paroxetine | oraal | 20 mg | 125032 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Paroxetine | oraal | 30 mg | 125059 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Perindopril * | oraal | 4 of 5 mg | 29076 - 85162 - 108502 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Perindopril * | oraal | 8 of 10 mg | 69523 - 85170 - 108510 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Perindopril met diuretica * | oraal | 4 (en 5)/1,25 mg | 60577 - 85146 - 108529 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |

Tot CZ (UZOV1 9664) behoren de ziektekostverzekeraars: OWM Centrale Zorgverzekeraars groep Zorgverzekeraar UA KvK 41095222
OWM Centrale Zorgverzekeraars groep Aanvullende Verzekering Zorgverzekeraar UA KvK 18028752 te Tilburg
Delta Lloyd Zorgverzekering NV te Tilburg KvK 27118912 OHRA Zorgverzekeringen NV te Tilburg KvK 27093766
OHRA Ziektekostverzekeringen NV te Tilburg KvK 09067645

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------------|-----------------|--------------------------|------------|------------|
| Pioglitazon | oraal | 30 mg | 84247 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pioglitazon | oraal | 45 mg | 84255 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pramipexol ***** | oraal | 0,125 mg | 49468 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pramipexol ***** | oraal | 1 mg | 49433 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pravastatine | oraal | 20 mg | 31089 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pravastatine | oraal | 40 mg | 46930 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pregabaline | oraal | 25 mg | 75698 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pregabaline | oraal | 75 mg | 75701 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pregabaline | oraal | 150 mg | 75728 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pregabaline | oraal | 300 mg | 75736 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Rabeprazol | oraal | 10 mg | 54860 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Rabeprazol | oraal | 20 mg | 54879 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Risedroninezuur | oraal | 35 mg | 68888 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Risedroninezuur/calcium | oraal | 35 mg/500 mg | 77186 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Rivastigmine | transdermaal | 4,6 mg/24uur | 85006 - 112879 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Rivastigmine | transdermaal | 9,5 mg/24uur | 84980 - 112887 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Rizatriptan | oraal | 10 mg | 50520 - 50504 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Rosuvastatine | Oraal | 5mg | 75671 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Rosuvastatine | Oraal | 10mg | 67911 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Rosuvastatine | Oraal | 20mg | 67938 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Rosuvastatine | Oraal | 40mg | 67946 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Salmeterol/fluticason aerosol | oraal | 25/125 ug/do | 62529 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Salmeterol/fluticason aerosol | oraal | 25/250 ug/do | 62537 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Sevelameer carbonaat | oraal | 800 mg | 90131 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Sildenafil | oraal | 20mg | 80365 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Simvastatine | oraal | 10 mg | 67806 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Simvastatine | oraal | 20 mg | 67814 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Simvastatine | oraal | 40 mg | 67822 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Simvastatine | oraal | 80 mg | 76368 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Spironolacton | oraal | 25 mg | 3662 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Sucralfaat | oraal | 1000 mg | 17906 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Sumatriptan | subcutaan | 12 mg/ml | 38210 - 62359 - 82651 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Tamoxifen | oraal | 20 mg | 17884 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Tamsulosine | oraal | 0,4 mg | 76236 - 41068 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Telmisartan | oraal | 20 mg | 57509 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Telmisartan | oraal | 40 mg | 50644 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Telmisartan | oraal | 80 mg | 50652 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Telmisartan/hydrochloorthiazide | oraal | 40/12,5 mg | 67954 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Telmisartan/hydrochloorthiazide | oraal | 80/12,5 mg | 67261 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Telmisartan/hydrochloorthiazide | oraal | 80/25 mg | 87386 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Tolbutamide | oraal | 500 mg | 18570 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Tramadol/paracetamol | oraal | 37,5 mg /325 mg | 69183 - 90174 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Valganciclovir | oraal | 450mg | 60429 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Valsartan | oraal | 40 mg | 79022 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Valsartan | oraal | 80 mg | 61220 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Valsartan | oraal | 160 mg | 61239 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Valsartan | oraal | 320 mg | 82821 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Valsartan met hydrochloorthiazide | oraal | 80/12,5 mg | 50156 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |

| | | | | | |
|-----------------------------------|-------|-------------|-----------------|------------|------------|
| Valsartan met hydrochloorthiazide | oraal | 160/25 mg | 77097 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Valsartan met hydrochloorthiazide | oraal | 160/12,5 mg | 71390 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Valsartan met hydrochloorthiazide | oraal | 320/12,5 mg | 85979 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Valsartan met hydrochloorthiazide | oraal | 320/25 mg | 85944 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Venlafaxine *** | oraal | 37,5 mg mva | 79197 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Venlafaxine *** | oraal | 75 mg mva | 47511 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Venlafaxine *** | oraal | 150 mg mva | 47538 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Vitamine D3 | oraal | 800ie | 102865 - 116122 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Voriconazol | oraal | 50mg | 63592 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Voriconazol | oraal | 200mg | 63614 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Zolmitriptan | oraal | 2,5 mg | 47651 - 55727 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |

Tabel 2: Nieuw aan te wijzen productclusters:

| Werkzame stof | Toedieningsweg | Sterkte | PRK-cluster(s) | Ingangsdatum LET OP: soms is deze afwijkend en variabel | Enddatum aanwijzing |
|---------------------------------------|----------------|-----------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Abacavir/lamivudine | oraal | 600/300mg | 136050 | 01-08-2018 | 31-12-2020 |
| Calcipotriol/betamethason | dermaal | 0,5 | 69167 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Calciumcarbonaat/colecalciferol | oraal | 500/1000 | 127655 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Calciumcarbonaat/colecalciferol | oraal | 500/440-400 | 00054186 - 00058807 - 00112836 - 00119687 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Calciumcarbonaat/colecalciferol | oraal | 500/800-880 - 1000 | 00094145 - 00099074 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Codeine | oraal | 10 mg | 42773 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Codeine | oraal | 15 mg | 42781 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Codeine | oraal | 20 mg | 42803 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Colchicine | oraal | 0,5 mg | 48828 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Desloratadine | oraal | 5 mg | 00059021 - 00085502 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Dipyridamol mva | oraal | 200 mg | 34770 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Emtricitabine/tenofoviridis | Oraal | 200/245mg | 146560 | 01-08-2018 | 31-12-2020 |
| Emtricitabine/tenofoviridis efavirenz | oraal | 200/245/600 | 146544 | 01-08-2018 | 31-12-2020 |
| Entecavir | Oraal | 0,5mg | 81388 | 01-08-2018 | 31-12-2020 |
| Entecavir | Oraal | 1mg | 81396 | 01-08-2018 | 31-12-2020 |
| Ezetimibe | oraal | 10 mg | 70645 | 01-08-2018 | 31-12-2020 |
| Fluticason inh.aer. | oraal | 125 | 39063 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Fluticason inh.aer. | oraal | 250 120do | 39071 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Gliclazide mva | oraal | 30 mg | 61530 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Gliclazide mva | oraal | 80 mg | 2992 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Isosorbidemono mva | oraal | 60 mg | 27030 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Isotretinoïne | oraal | 10 mg | 69493 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Isotretinoïne | oraal | 20 mg | 69507 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Ivabradine | oraal | 5 mg | 81787 | 01-08-2018 | 31-12-2020 |

| | | | | | |
|----------------------|---------|----------|------------------------|-------------------|------------|
| Ivabradine | oraal | 7,5 mg | 81795 | 01-08-2018 | 31-12-2020 |
| Methadon | oraal | 10 mg | 86177 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Methadon | oraal | 20 mg | 86185 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Methadon | oraal | 5 mg | 7528 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Nortriptyline | oraal | 10 mg | 27448 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Nortriptyline | oraal | 25 mg | 6564 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Nortriptyline | oraal | 50 mg | 25623 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pramipexol mva ***** | oraal | 0,375 mg | 91278 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pramipexol mva ***** | oraal | 1,5 mg | 91235 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pramipexol mva ***** | oraal | 2,25 mg | 94137 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pramipexol mva ***** | oraal | 3 mg | 91243 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pramipexol mva ***** | oraal | 3,75 mg | 94129 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Pramipexol mva ***** | oraal | 4,5 mg | 91251 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Quetiapine mva ***** | oraal | 150 mg | 94757 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Quetiapine mva ***** | oraal | 200 mg | 84190 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Quetiapine mva ***** | oraal | 300 mg | 84204 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Quetiapine mva ***** | oraal | 400 mg | 84212 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Quetiapine mva ***** | oraal | 50 mg | 84182 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Sumatriptan | oraal | 100 mg | 00032476 - 00079499 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Sumatriptan | oraal | 50 mg | 00041378 - 00079480 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Tenofovir disoproxil | oraal | 245 mg | 146633 | 01-08-2018 | 31-12-2020 |
| Timolol/latanoprost | oculair | 5/50 | 60526 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Timolol/travoprost | oculair | 5/40 | 80888 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Ursodeoxycholzuur | oraal | 250 mg | 15830 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Ursodeoxycholzuur | oraal | 300 mg | 18384 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Verapamil mva | oraal | 120 mg | 34800 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |
| Verapamil mva | oraal | 240 mg | 26832 | 01-01-2019 | 31-12-2020 |