



Advies Zorginstituut Nederland in een geschil over de uitvoering van de zorgverzekering

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 12 februari 2026 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van semaglutide, merknaam Ozempic® voor gewichtsbeheersing bij een complexe historie van hartklachten en slaapapneu.

Bij de adviesaanvraag heeft SKGZ een kopie van het dossier gestuurd. Het Zorginstituut brengt een voorlopig advies uit, dat nog aangepast kan worden als uit het verslag van de hoorzitting en/of aanvullende stukken nieuwe feiten of omstandigheden naar voren komen.

In de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op farmaceutische zorg omschreven. Dit komt overeen met de Zvw.

Vooraf merkt het Zorginstituut nog op dat zijn adviestaak beperkt is tot de vraag of verzoeker aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Dit betekent dat het Zorginstituut twee vragen beantwoordt. Namelijk, of de zorg in geschil onderdeel is van het basispakket en vervolgens of verzoeker op deze zorg is aangewezen. Dit laatste is een medische beoordeling. Er is een BIG-geregistreerde medisch adviseur betrokken bij de beoordeling van het geschil. Het Zorginstituut baseert het advies op de beschikbare informatie in het toegezonden dossier.

Het advies van het Zorginstituut kan geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Situatie van verzoeker

Verzoeker heeft in 2025 een acute aortadissectie type A doorgemaakt. Hij geeft in zijn brief van 12 december 2025 aan dat het herstel van de daaropvolgende operatie werd bemoeilijkt doordat hij te maken kreeg met verschillende complicaties waardoor aanvullende operaties noodzakelijk waren. Tijdens het herstelproces is ook duidelijk geworden dat verzoeker lijdt aan zowel constructieve als centrale slaapapneu. Met name de centrale slaapapneu heeft er volgens verzoeker toe geleid dat hij te maken kreeg met gewichtstoename en in een vicieuze cirkel terecht kwam waarbij gewichtstoename apneu verergert en apneu gewichtstoename bevordert.

In de periode daarna heeft verzoeker van alles geprobeerd om verdere gewichtstoename tegen te gaan, maar dit had geen effect. Ook tijdens ziekenhuisopnames kwam verzoeker in gewicht aan. De cardioloog, de longarts en de internist hebben verzoeker geadviseerd om het geneesmiddel semaglutide, merknaam Ozempic®, te gaan gebruiken met als doel de hormonale ontregeling te stabiliseren, verdere gewichtstoename te voorkomen en noodzakelijk gewichtsverlies te bevorderen.

Verzoeker geeft aan dit advies te hebben opgevolgd. Hij heeft, om te kijken of Ozempic® effect zou hebben, het middel gedurende twee maanden op eigen kosten gebruikt. In die tijd daalde het gewicht en de buikomvang, de ademhaling verbeterde en verzoeker kon op advies van zijn longarts stoppen met het gebruik



van zijn CPAP-apparaat. Verzoeker heeft een verzoek ingediend tot vergoeding van semaglutide in het kader van gewichtsbeheersing.

Verweerder heeft de aanvraag afgewezen, omdat verzoeker niet voldoet aan de voorwaarden uit bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering (Rzv). Dit geneesmiddel is aan specifieke voorwaarden verbonden. Nu verzoeker niet lijdt aan diabetes mellitus type 2 voldoet hij niet aan de voorwaarden.

Juridisch kader

Geneesmiddelen die op recept van een arts verkrijgbaar zijn bij de apotheek zijn extramurale geneesmiddelen. In de Zvw en aanverwante regelgeving is de vergoeding van deze geneesmiddelen geregeld. Extramurale geneesmiddelen komen voor vergoeding uit het basispakket in aanmerking, zodra het middel is opgenomen in het geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS). Als een geneesmiddel is toegelaten tot de Nederlandse markt kan een registratiehouder een aanvraag indienen voor vergoeding van het geneesmiddel en opname van het geneesmiddel in het GVS. Het Zorginstituut adviseert de minister van VWS hierover die uiteindelijk over de aanvraag beslist. Het GVS is een onderdeel van Rzv. Het GVS bevat lijsten met geneesmiddelen die een te verzekeren prestatie zijn in het kader van de Zvw. De middelen die zijn opgenomen in het GVS zijn geclusterd op bijlage 1A van de Rzv (onderling vervangbare middelen) of staan apart op bijlage 1B (unieke geneesmiddelen).

Bijlage 2 voorwaarden

Voor sommige geneesmiddelen in het GVS gelden extra voorwaarden voor vergoeding. Deze geneesmiddelen worden ook nog geplaatst op bijlage 2 van de Rzv. Deze limitatieve positieve lijsten vormen een gesloten systeem van te verzekeren prestaties.

Semaglutide

Semaglutide is opgenomen in het GVS. In bijlage 2, onderdeel 146 van de Rzv zijn de voorwaarden voor de vergoeding van semaglutide omschreven:

- uitsluitend voor een verzekerde met diabetes mellitus type 2 en een BMI \geq 30 kg/m², bij wie de bloedglucosewaarden onvoldoende kunnen worden gereguleerd met de combinatie van metformine en een sulfonylureumderivaat in de maximaal verdraagbare doseringen en die geen insuline gebruikt,
- als toevoeging aan metformine en basaal-insuline (NPH-insuline/langwerkend insuline analoog) bij een verzekerde met diabetes mellitus type 2 en een BMI \geq 30 kg/m², bij wie de bloedglucosewaarden onvoldoende zijn gereguleerd na \geq 3 maanden behandeling met optimaal getitreerd basaal insuline in combinatie met metformine (al dan niet met een sulfonylureumderivaat) in een maximaal verdraagbare dosering, of
- als toevoeging aan een SGLT2-remmer en metformine of wanneer er een contra-indicatie bestaat voor een SGLT2-remmer, toegevoegd aan de standaardbehandeling, bij een verzekerde met diabetes mellitus type 2 met een zeer hoog risico op hart- en vaatziekten (overeenkomstig de NHG-richtlijn Diabetes Mellitus type 2)¹:
 - met eerder bewezen hart- en vaatziekten, en/of
 - chronische nierschade.

¹ Nederlands Huisartsen Genootschap, *NHG-Standaard Diabetes mellitus type 2*, september 2018, laatst gewijzigd juli 2025, te raadplegen via: <https://richtlijnen.nhg.org/standaarden/diabetes-mellitus-type-2>



Beoordeling

De informatie in het dossier is farmacotherapeutisch en juridisch beoordeeld.

Uit de beschikbare documentatie blijkt dat verzoeker een aanvraag heeft ingediend voor vergoeding van het geneesmiddel semaglutide, merknaam Ozempic® voor gewichtsbeheersing bij een complexe historie van hartklachten en slaapapneu. Omdat deze indicaties niet zijn opgenomen in Bijlage 2 van de Rzv, komt verzoeker niet in aanmerking voor vergoeding hiervan ten laste van het basispakket.

Conclusie

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier voldoet verzoeker niet aan de voorwaarden voor vergoeding van semaglutide, merknaam Ozempic® en kan hierop geen aanspraak maken ten laste van het basispakket.

Het advies

Het Zorginstituut adviseert op basis van de beschikbare informatie in het dossier dat semaglutide, merknaam Ozempic® geen onderdeel uitmaakt van het basispakket voor gewichtsbeheersing bij een complexe historie van hartklachten en slaapapneu.