

Bindend advies

Geschillencommissie Zorgverzekeringen

prof. dr. mr. A. de Ruijter, mr. M.T.C.J. Nauta-Sluijs en mr. B.L.A. van Drunen

Zaaknummer: 202500782

Partijen

A. te B., hierna te noemen: verzoeker,

en

- 1) CZ Zorgverzekeringen N.V. te Tilburg, en
 - 2) OWM CZ groep U.A. te Tilburg,
- hierna gezamenlijk te noemen: de ziektekostenverzekeraar.

1. Verloop van de procedure

- 1.1. Verzoeker heeft op 17 oktober 2025, tijdens een gesprek met een medewerker van de Ombudsman Zorgverzekeringen, meegedeeld de procedure aldaar te willen staken, en de Geschillencommissie Zorgverzekeringen (hierna: de commissie) te vragen een uitspraak te doen. Op 31 oktober 2025 is getracht een intakegesprek met hem te voeren. Omdat verzoeker echter telefonisch niet bereikbaar was, is hem een brief gestuurd als bevestiging van het geschil en is verzoeker gevraagd het entreegeld van € 37,-- te betalen en te verklaren dat hij instemt met een bindend advies. Bij ongedateerde brief, ontvangen door de commissie op 30 december 2025, heeft verzoeker zijn verzoek toegelicht. Tot het dossier behoren de stukken die tijdens de fase bij de Ombudsman Zorgverzekeringen zijn gewisseld.
- 1.2. Bij brief van 27 januari 2026 heeft de ziektekostenverzekeraar zijn standpunt aan de commissie uiteengezet. Een kopie van deze brief is op 29 januari 2026 aan verzoeker gestuurd.
- 1.3. Bij brief van 23 februari 2026 heeft het Zorginstituut Nederland (hierna: het Zorginstituut) (zaaknummer: 2026002469) aan de commissie een voorlopig advies uitgebracht. Een kopie hiervan is op 24 februari 2026 aan partijen gezonden.
- 1.4. Verzoeker en de ziektekostenverzekeraar zijn op 1 april 2026 door de commissie gehoord. Van de zitting zijn aantekeningen gemaakt die ter kennisname aan partijen zijn gestuurd.
- 1.5. De aantekeningen van de hoorzitting zijn op 7 april 2026 aan het Zorginstituut gezonden met het verzoek de commissie mee te delen of het voorlopig advies van 23 februari 2026 aanpassing behoeft. Bij brief van 8 april 2026 heeft het Zorginstituut de commissie meegedeeld dat het voorlopig advies als definitief kan worden beschouwd.

2. Vaststaande feiten

- 2.1. Verzoeker is tot op heden bij de ziektekostenverzekeraar verzekerd tegen ziektekosten op basis van de CZ Zorgvariatiepolis (combinatie) (hierna: de zorgverzekering) en de aanvullende

ziektekostenverzekeringen Top Collectief en Tandarts Collectief (hierna samen: de aanvullende ziektekostenverzekering). De aanvullende ziektekostenverzekering is niet in geschil en blijft daarom verder onbesproken.

- 2.2. Verzoeker gebruikt sinds 2015 het merkgeneesmiddel Nexium®. De apotheker vertelde hem dat dit geneesmiddel niet wordt vergoed, waarop verzoeker de kosten zelf heeft betaald. Verzoeker heeft de ziektekostenverzekeraar sindsdien diverse keren verzocht het middel aan hem te vergoeden, maar de ziektekostenverzekeraar heeft deze verzoeken telkens afgewezen.
- 2.3. Verzoeker heeft de ziektekostenverzekeraar om heroverweging van deze beslissing gevraagd. Bij e-mailbericht van 13 mei 2025 en brief van 27 mei 2025 heeft de ziektekostenverzekeraar aan verzoeker meegedeeld dat hij zijn beslissing handhaaft.
- 2.4. Bij brief van 23 februari 2026 heeft het Zorginstituut aan de commissie een voorlopig advies uitgebracht.
- 2.5. Bij brief van 8 april 2026 heeft het Zorginstituut aan de commissie meegedeeld dat het voorlopig advies als definitief kan worden beschouwd.

3. Standpunt verzoeker

- 3.1. Verzoeker verzoekt de commissie te bepalen dat de ziektekostenverzekeraar is gehouden het geneesmiddel Nexium® aan hem te vergoeden met terugwerkende kracht tot de eerste keer dat hij de kosten zelf heeft moeten dragen.
- 3.2. Verzoeker heeft hiertoe in zijn door de commissie op 30 december 2025 ontvangen brief verklaard dat hij in het verleden diverse soorten geneesmiddelen voorgeschreven heeft gekregen in verband met maagklachten. Deze hielpen echter niet. Hij heeft ook onderzoeken in het ziekenhuis ondergaan, maar zonder dat een oplossing voor zijn klachten werd gevonden. Uiteindelijk is aan hem het geneesmiddel Nexium® 40 mg voorgeschreven, wat direct een positief effect had op zijn klachten. De kosten hiervan werden in eerste instantie vergoed door de ziektekostenverzekeraar. Na enkele jaren gebruik ontving verzoeker via de apotheek vervangende medicatie, die bij hem niet hetzelfde effect had. Door de apotheker werd hem verteld dat Nexium® door de ziektekostenverzekeraar niet langer werd vergoed.
In december 2014 is verzoeker met een ambulance naar het ziekenhuis vervoerd in verband met een ernstige maagbloeding. Het bloedverlies was dusdanig ernstig dat verzoeker gedurende drie dagen op de Intensive Care heeft moeten verblijven. Tot zijn verbazing kreeg hij in het ziekenhuis wel het middel Nexium®. De behandelend arts heeft hem meegedeeld dat hij dit medicijn dagelijks gedurende de rest van zijn leven moet innemen. Verzoeker is van mening dat de ziektekostenverzekeraar is gehouden hem de kosten van Nexium® te vergoeden.
- 3.3. Ter zitting heeft verzoeker in aanvulling hierop nog aangevoerd dat hij al langer dan 35 jaar maagklachten heeft. Hij heeft daarvoor verschillende vormen medicatie voorgeschreven gekregen die geen verlichting gaven. Hij weet niet meer welke medicatie dit jaren geleden is geweest. Het enige dat hij zich nog kan herinneren is de naam "Tachamat". Hij heeft verschillende varianten van het middel gehad, ook pillen ter grootte van een rijstkorrel. Pas vanaf het moment dat hij Nexium® voorgeschreven kreeg had hij geen last meer van maagklachten, maar wanneer dit precies was weet hij niet meer. Hij hoefde vanaf dat moment alleen naar de arts om een recept te halen. Ongeveer twee jaar voorafgaand aan de maagbloeding in 2014 heeft hij een ander middel gekregen. Volgens de apotheker werd Nexium® niet meer vergoed en daarom kreeg hij een ander middel. Hij heeft zich daar toen bij neergelegd, omdat hij dacht dat hij er geen recht op had. De medicatie die hij kreeg heeft hij ingenomen en in december 2014 had hij een ernstige maagbloeding waarbij hij zelfs op de Intensive Care heeft gelegen. Hem werd toen gevraagd welke

medicatie hij gebruikte. Hij heeft gezegd dat hij vroeger Nexium® gebruikte maar dit niet meer kreeg. De MDL-arts in het ziekenhuis heeft hem toen aangeraden weer Nexium® te gebruiken. Met het recept van de MDL-arts ging hij naar de apotheek. Daarna zou het via de huisarts gaan. Het eerste recept was van deze MDL-arts. Maar de apotheker gaf hem iets anders mee omdat Nexium® niet werd vergoed. Als hij dit vergoed wilde hebben, moest hij naar de ziektekostenverzekeraar, zo werd hem verteld. Hij nam de medicatie toch maar mee omdat hij iets nodig heeft voor de maagklachten. Het voelde echter niet fijn toen hij het geneesmiddel innam. Het borrelde in zijn maag en hij voelde zich niet goed. In de tussentijd is hij naar de ziektekostenverzekeraar gegaan, en hij werd van de balie weggestuurd met de mededeling dat een verklaring van de arts nodig was in verband met een medische noodzaak voor gebruik van Nexium®. De arts kreeg hij niet zomaar meer te spreken maar hij is wel bij de balie geweest van het ziekenhuis. Hij heeft de ziektekostenverzekeraar gevraagd contact op te nemen met de arts maar dat deed men niet. De medewerker aan de balie van het ziekenhuis heeft er wel voor gezorgd dat er een nieuw recept voor Nexium® kwam van de arts. Dit werd via de post thuisgestuurd. Daarmee is hij naar de ziektekostenverzekeraar geweest, weer aan de balie, en er werd wederom gezegd dat dit niet werd vergoed. Hij heeft de huisarts gevraagd om een verklaring, en die heeft verklaard dat hij het er niet mee eens is dat het probleem bij de patiënt wordt gelegd. De huisarts heeft twee verschillende brieven geschreven. Dit speelde allemaal in 2015. Vanaf begin 2015 heeft hij ervoor gekozen de kosten van Nexium® zelf te gaan betalen. Het kost tussen de € 35,- en € 50,- voor drie maanden. Hij vernam in 2025 dat er op het recept “medische noodzaak” moest staan, en dat er dan wel een vergoeding mogelijk was. Hij heeft toen contact opgenomen met de huisarts met de vraag om dit op de recepten te zetten. Maar er bleek al vanaf 2015 op de recepten “medische indicatie” te staan. Volgens de huisarts kan alleen de apotheek het declareren. Daarop is hij naar de apotheek gegaan, daar werd gezegd dat de apotheek dit zelf niet mocht declareren, dit zou hij zelf moeten doen. Maar toen werd het weer afgewezen. Hij werd van het kastje naar de muur gestuurd. Pas na een klacht kreeg hij contact met een medewerker van de ziektekostenverzekeraar, die hem vertelde dat zij contact op zou nemen met de apotheker met de vraag waarom deze het middel niet declareerde. Zij vertelde dit te hebben gedaan, en de apotheker zou contact opnemen met verzoeker. Dit is nooit gebeurd, en daarop is hij naar de apotheek gegaan om hiernaar navraag te doen. Hij ontving een e-mail van de apotheek en daarop is hij weer met de ziektekostenverzekeraar gaan bellen. Uiteindelijk ontving hij de heroverweging. Er was inderdaad sprake van een prettig gesprek, zoals in de mail staat. Deze mail geeft echter niet alleen het gesprek weer, maar komt met een aanvullende reeks van zaken. De ziektekostenverzekeraar had hem de medicatie nooit mogen ontnemen. Hij heeft het langer dan zes maanden nodig en dan moet het worden vergoed. Dit was ook al het geval vóór de operatie in verband met de maagbloeding.

4. Standpunt ziektekostenverzekeraar

- 4.1. De ziektekostenverzekeraar heeft verklaard dat verzoeker geen aanspraak heeft op het merkgeneesmiddel Nexium®. Hij heeft hiertoe in zijn brief aan de commissie van 27 januari 2026 aangevoerd dat vergoeding van een niet-preferent (merk)geneesmiddel alleen mogelijk is indien sprake is van een voldoende onderbouwde medische noodzaak. Deze medische noodzaak is destijds geverifieerd bij de apotheker. De apotheker heeft niet ingestemd met het afleveren van het niet-preferente middel, omdat naar zijn oordeel geen medische noodzaak was aangetoond. Hoewel in de regel de behandelend arts een belangrijke rol heeft bij het vaststellen van de medische noodzaak, dient deze noodzaak wel navolgbaar en concreet gemotiveerd te zijn. Sinds 2015 staat op het recept vermeld dat sprake zou zijn van een medische indicatie voor Nexium®. De huisarts heeft echter geweigerd een separate verklaring voor medische noodzaak af te geven. Dit maakt het standpunt van verzoeker dat er wél een medische noodzaak bestaat voor specifiek het merk Nexium®, moeilijk te plaatsen. Uit de beschikbare informatie volgt immers niet dat verzoeker niet kan uitkomen met het aangewezen merklozeesomeprazol.

- 4.2. Ten tijde van de behandeling door de Ombudsman Zorgverzekeringen is het dossier opgevraagd en werd een aanvullende artsenverklaring ontvangen. Hoewel deze verklaring via de Ombudsman aan de ziektekostenverzekeraar had kunnen worden voorgelegd, is ervoor gekozen de commissie te verzoeken om een oordeel. Via deze procedure heeft de ziektekostenverzekeraar alsnog kennisgenomen van de aanvullende medische informatie. De ontvangen artsenverklaring is voorgelegd aan de assistent medisch adviseur. Zij concludeert dat de discussie ziet op het gebruik van het merkgeneesmiddel Nexium®, terwijl het merkloze esomeprazol is aangewezen als voorkeursgeneesmiddel. In de overgelegde verklaringen wordt niet gemotiveerd dat verzoeker niet kan worden behandeld met het aangewezen merkloze geneesmiddel. Daarbij wordt opgemerkt dat op de ziekenhuisverklaring zelfs staat vermeld dat verzoeker een esomeprazol-infuus ontvangt. Voorts wordt weliswaar verwezen naar het gebruik van “andere middelen” in het verleden, maar zonder specificatie van welke geneesmiddelen, van welke fabrikanten en met welk resultaat. Gelet op het voorgaande blijft het standpunt van de ziektekostenverzekeraar ongewijzigd. Er is onvoldoende navolgbare medische onderbouwing waaruit blijkt dat gebruik van het niet-preferente geneesmiddel Nexium® in de situatie van verzoeker medisch noodzakelijk is.
- 4.3. Ter zitting heeft de ziektekostenverzekeraar in aanvulling hierop nog aangevoerd dat in de voorwaarden van de zorgverzekering is opgenomen dat een voorkeurslijst wordt gehanteerd en alleen wat op die lijst staat komt voor vergoeding in aanmerking, tenzij een medische noodzaak bestaat om af te wijken van de voorkeurslijst. De ziektekostenverzekeraar wil dan graag weten wat de medische noodzaak is voor het afwijken van die lijst. Het is aan een arts om te onderbouwen waarom iemand niet kan uitkomen met de medicatie uit de voorkeurslijst. Dat is hetgeen dat hier ontbreekt. De apotheker mist ook een verklaring van wat ertoe leidt dat de generieke esomeprazol niet voldoet en waarom verzoeker is aangewezen op Nexium®. De huisarts moet de klachten kunnen constateren, bijvoorbeeld dat verzoeker een bepaald middel heeft gebruikt en tot welke bijwerkingen dit leidde. De apotheker heeft een overeenkomst met de ziektekostenverzekeraar en kan de kosten daarom declareren, mits hij weet dat er inderdaad een medische noodzaak is. Door de arts moet worden onderbouwd waarom er een medische noodzaak is. Al vanaf 2015 staat een ander middel dan Nexium® op de preferente lijst. Verder vraagt verzoeker een vergoeding tot 10 jaar terug. Een verzekerde kan echter maar tot drie jaar terug declareren. Oudere vorderingen zijn verjaard.

5. Advies Zorginstituut

- 5.1. In het voorlopig advies van 23 februari 2026 heeft het Zorginstituut, voor zover hier van belang, opgemerkt:

“De informatie in het dossier is farmacotherapeutisch en juridisch beoordeeld.

Nexium® is een merkgeneesmiddel met de werkzame stof esomeprazol. Generieke alternatieven met dezelfde werkzame stof, hoeveelheid, toedieningsvorm en met eenzelfde mate en snelheid van absorptie zouden eenzelfde effect moeten hebben. Gebruikte hulpstoffen kunnen mogelijk afwijken tussen de geneesmiddelen onderling. Esomeprazol staat niet vermeld op bijlage B (rode categorie) of bijlage C (oranje categorie) van de Leidraad. Dit betekent dat dit geneesmiddel in de groene categorie valt. Bij geneesmiddelen die in de groene categorie vallen is wisselen in principe mogelijk, tenzij individueel patiëntgebonden factoren een wisseling niet of slecht mogelijk maken. Een voorbeeld van een individueel patiëntgebonden factor is een allergie of intolerantie voor bepaalde hulpstoffen. Ook bij patiënten waarbij een eerdere wisseling heeft geleid tot een gedocumenteerde bijwerking of verminderde werking of waarbij een ander label heeft geleid tot verkeerd gebruik, kan wisselen ongewenst zijn.

Uit het dossier blijkt niet dat bij verzoeker sprake is van overgevoeligheid voor bepaalde hulpstoffen. Sinds 2015 staat op het recept “CG Medisch indicatie B2 op voorschrift MDL-arts”.

CG staat voor chronisch gebruik. B2 verwijst naar ‘Bijlage 2’ van de Regeling zorgverzekering. Maagzuurremmers worden alleen vanuit de basisverzekering vergoed als een verzekerde [hierop] langer dan zes maanden is aangewezen en voor wie het geneesmiddel voorgeschreven is ter behandeling van een chronische aandoening. Het is voor het Zorginstituut onduidelijk of ‘medische indicatie’ op het recept verwijst naar de medische noodzaak voor het merkgeneesmiddel Nexium® of naar de in bijlage 2 opgenomen vergoedingsvoorwaarden voor het gebruik van een maagzuurremmer. Daarnaast bevat het dossier geen recepthistorie van eerder gebruikte geneesmiddelen, waardoor voor het Zorginstituut niet inzichtelijk is hoe lang en welke verschillende (merk)geneesmiddelen verzoeker heeft gebruikt. De medische noodzaak is verder niet inhoudelijk onderbouwd in het dossier. In de brief van de MDL-arts aan de huisarts van 4 mei 2015 staat geen beschrijving van de medische noodzaak van Nexium®. Ook geeft de huisarts in een (ongedateerde) brief aan verweerder aan, vanwege het standpunt van de Landelijke Huisartsen Vereniging, geen verklaring van medische noodzaak af te willen geven. De huisarts heeft alleen op 14 oktober 2025 een brief met de medische voorgeschiedenis van verzoeker gedeeld, maar hierin wordt de medische noodzaak niet onderbouwd.

Conclusie

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier is niet aangetoond dat er een medische noodzaak voor verzoeker bestaat voor het gebruik van Nexium®. Farmacotherapeutisch gezien is het niet onverantwoord voor verzoeker om de preferente variant van esomeprazol te gebruiken.

Het advies

Het Zorginstituut adviseert op basis van de beschikbare informatie in het dossier het volgende: Farmacotherapeutisch gezien is er voor verzoeker geen sprake van een medische noodzaak voor het gebruik van Nexium®.”

6. Bevoegdheid van de commissie

- 6.1. De commissie is bevoegd van het geschil kennis te nemen en daarover bindend advies uit te brengen. Dit blijkt uit artikel A.22. van de voorwaarden van de zorgverzekering.
- 6.2. De commissie stelt vast dat beide partijen ermee hebben ingestemd dat de commissie uitspraak doet in de vorm van een bindend advies.

7. Beoordeling

- 7.1. De relevante bepalingen uit de Zorgverzekeringswet (Zvw), het Besluit zorgverzekering (Bzv) en de Regeling zorgverzekering (Rzv) over farmaceutische zorg zijn vermeld in de bijlage bij dit bindend advies. Verder zijn hierin de toepasselijke verzekeringsvoorwaarden opgenomen. De bijlage maakt deel uit van het bindend advies.

Zorgverzekering

- 7.2. Een zorgverzekeraar mag op grond van artikel 2.8, eerste lid, onder a, in verband met artikel 2.8, derde lid, Bzv een zogeheten preferentiebeleid voeren. Voert de verzekeraar een dergelijk beleid, dan vormt dit een wezenlijk onderdeel van de overeenkomst van zorgverzekering. In het kader van de transparantie moet daarom, bij het aangaan of de verlenging van deze overeenkomst, het bestaan van een dergelijk beleid via de verzekeringsvoorwaarden kenbaar worden gemaakt. Tevens moeten de consequenties van dit beleid voor de verzekerde kenbaar worden gemaakt, met name door publicatie van een lijst met door de verzekeraar als preferent aangewezen geneesmiddelen. Elke wijziging hierin lopende een verzekeringsjaar moet tijdig aan de verzekeringnemers worden medegedeeld, een en ander overeenkomstig artikel 19 van de Regeling

informatieverstrekking ziektekostenverzekeraars aan consumenten (TH/NR-027) van de Nederlandse Zorgautoriteit.

- 7.3. Een zorgverzekeraar kan het preferentiebeleid, mede tegen de achtergrond van de Nota van Toelichting bij artikel 2.8 Bzv, op geen andere wijze vormgeven dan zoals nader uitgewerkt in artikel 2.8 Bzv. In dit verband moet de verzekeraar een bewuste keuze maken, waarbij hij door de minister aangewezen geregistreerde onderling vervangbare geneesmiddelen mag uitsluiten van verstrekking of vergoeding, mits hij van alle werkzame stoffen die voorkomen in de bij ministeriële regeling aangewezen geneesmiddelen ten minste één geneesmiddel aanwijst (het 'preferente geneesmiddel') dat voor de verzekerde beschikbaar is. Bij het maken van zijn keuze moet de verzekeraar zorgvuldig te werk gaan en rekening houden met de belangen van al zijn verzekerden (zie ook gerechtshof Arnhem-Leeuwarden van 26 april 2022 (ECLI:NL:GHARL:2022:3265). In dat verband kan het nodig zijn binnen een groep geneesmiddelen met dezelfde werkzame stof meer dan één preferent geneesmiddel aan te wijzen om te voorkomen dat een substantiële groep verzekerden buiten de boot valt. Een zorgverzekeraar kan daartoe echter ook om andere redenen besluiten. Eventuele afspraken tussen een zorgverzekeraar en een apotheek over de terhandstelling van de goedkoopste variant van een geneesmiddel vallen buiten het preferentiebeleid, zoals hiervoor beschreven. Dergelijke afspraken kunnen een verzekerde dan ook niet worden tegengeworpen, zelfs niet als hiernaar wordt verwezen in de verzekeringsvoorwaarden. Zodanige afspraken vormen immers een feitelijke beperking van de uit het Bzv en de Rzv voortvloeiende aanspraak op geneesmiddelen.
- 7.4. Indien de zorgverzekeraar een preferent geneesmiddel heeft aangewezen, dan geldt, als hoofdregel, dat de apotheek dit middel aan de verzekerde ter hand stelt. Hierop wordt alleen een uitzondering gemaakt als de behandeling met het preferente geneesmiddel voor de verzekerde medisch niet verantwoord is. In dat geval, zo blijkt ook uit het arrest van de Hoge Raad van 9 juli 2021 (ECLI:NL:HR:2021:1111), heeft de verzekerde op grond van artikel 2.8, vierde lid, Bzv aanspraak op verstrekking van het aan hem voorgeschreven geneesmiddel zonder dat hij eerst nog het preferente geneesmiddel moet proberen.
- 7.5. Behandeling met het preferente geneesmiddel kan medisch niet verantwoord zijn, zoals indien een allergie of overgevoeligheid voor een bepaalde vul- of hulpstof is vastgesteld dan wel als het wisselen van geneesmiddel voor betrokkene een risico oplevert, vanwege onder meer therapietrouw. De Leidraad Verantwoord Wisselen Medicijnen biedt hiervoor handvatten.
- 7.6. Het is aan degene die het recept afgeeft (de 'voorschrijver') om gemotiveerd aan te geven dat de behandeling met het preferente geneesmiddel voor de verzekerde medisch niet verantwoord is. Is de apotheek hiervan niet overtuigd, dan dient deze contact te zoeken met de voorschrijver. Indien dit niet tot overeenstemming leidt, dan ligt het op de weg van de apotheker om farmacologisch te onderbouwen waarom het gebruik van het preferente geneesmiddel door de verzekerde volgens hem niet medisch onverantwoord is.
- 7.7. Indien de zorgverzekeraar voor een bepaalde werkzame stof meer dan één geneesmiddel als preferent heeft aangewezen, dan kan hij van de verzekerde in redelijkheid vergen dat deze, in geval van een allergie of overgevoeligheid voor een bepaalde vul- of hulpstof, eerst één of meer andere preferente geneesmiddelen probeert die de desbetreffende stof niet bevatten, alvorens aanspraak te kunnen maken op het voorgeschreven geneesmiddel.
- 7.8. In het licht van het voorgaande overweegt de commissie als volgt. In artikel B.15 van de voorwaarden van de zorgverzekering wordt voor meer informatie over het preferentiebeleid van de ziektekostenverzekeraar verwezen naar de 'Lijst Voorkeursgeneesmiddelen'. Het door verzoeker gebruikte geneesmiddel Nexium® bevat de werkzame stof esomeprazol. De ziektekostenverzekeraar heeft gesteld dat sinds 2015 voor esomeprazol een andere leverancier

dan die van het merk Nexium® als preferent is aangewezen. Dit is door verzoeker niet betwist. Voor esomeprazol is laatstelijk door de ziektekostenverzekeraar het geneesmiddel van Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V. als preferent aangewezen.

- 7.9. Verzoeker maakt aanspraak op een ander geneesmiddel dan door de ziektekostenverzekeraar is aangewezen als preferent geneesmiddel. Het door verzoeker gebruikte geneesmiddel met de werkzame stof esomeprazol valt, zoals het Zorginstituut in zijn voorlopig advies van 23 februari 2026 schrijft, in de categorie 'groen' volgens de Leidraad Verantwoord Wisselen Medicijnen. Dit houdt in dat bij verzoeker behandeling met de voorkeursgeneesmiddelen in beginsel mogelijk is, tenzij individueel patiëntgebonden factoren een wisseling niet of slecht mogelijk maken. Het is aan verzoeker te onderbouwen dat het in zijn geval medisch niet verantwoord is het preferente geneesmiddel te gebruiken. Het betreft hier de generieke variant met de werkzame stof esomeprazol. Sinds 2015 staat op het recept “CG Medische indicatie B2 op voorschrift MDL-arts”. Zoals het Zorginstituut overweegt staat CG voor chronisch gebruik. B2 verwijst naar Bijlage 2 van de Regeling Zorgverzekering, waaruit volgt dat maagzuurremmers – zoals esomeprazol – alleen bij chronisch gebruik (langer dan zes maanden) onder de dekking van de zorgverzekering vallen. Het is niet duidelijk of ‘medische indicatie’ op het chronisch gebruik van esomeprazol slaat, waarvan bij verzoeker sprake is, of (tevens) op een medische noodzaak voor gebruik van juist het middel Nexium®. De huisarts van verzoeker heeft in dit verband in zijn verklaring van 14 oktober 2025 gesteld dat verzoeker al verschillende alternatieven voor Nexium® heeft gebruikt, maar dat deze geneesmiddelen geen definitieve oplossing voor de klachten bleken. Uit deze verklaring, noch uit het dossier blijkt welke generieke variant(en) van Nexium® verzoeker toen heeft gebruikt. Enige onderbouwing in de vorm van een verwijzing naar een allergie of overgevoeligheid voor een specifieke hulpstof ontbreekt. Ook in de brief van de MDL-arts aan de huisarts van 4 mei 2015 staat geen beschrijving van de medische noodzaak van Nexium®. Door de assistent medisch adviseur van de ziektekostenverzekeraar is tot slot aangetekend dat verzoeker ten tijde van de IC-opname een (merkloos) esomeprazol-infuus heeft gehad. Het Zorginstituut komt tot de conclusie dat er voor verzoeker geen sprake is van een medische noodzaak voor het gebruik van Nexium®.. Deze conclusie heeft het Zorginstituut in zijn definitief advies van 8 april 2026 gehandhaafd. De commissie ziet in het door verzoeker gestelde geen aanleiding van het advies af te wijken en oordeelt dat hij niet heeft aangetoond dat het in zijn situatie medisch onverantwoord is de preferente variant van het geneesmiddel te gebruiken. Verzoeker heeft daarom geen aanspraak op de door hem gevraagde vergoeding van Nexium®. Mocht hij in de toekomst alsnog een inhoudelijke onderbouwing van de huisarts of MDL-arts overleggen, dan kan de situatie anders komen te liggen. Op dit moment is de medische noodzaak voor het sinds 2015 voorgeschreven middel Nexium® niet aangetoond. De kwestie van eventuele verjaring hoeft daarom niet meer te worden behandeld.

Slotsom

- 7.10. Dit leidt tot de navolgende beslissing.

8. Bindend advies

8.1. De commissie wijst het verzoek af.

Zeist, 15 april 2026,

M.T.C.J. Nauta-Sluijs

Informatie voor partijen

Staat in de uitspraak een schrijffout, rekenfout of andere duidelijke vergissing? Dan kan elke partij de geschillencommissie vragen om dit te verbeteren. Dat moet gebeuren binnen tien dagen na de verzending van de uitspraak. De beslissing van de geschillencommissie kan niet ter discussie worden gesteld.

Binnen één jaar na de verzending van de uitspraak kan elke partij de rechter vragen om de uitspraak te vernietigen. Dit kan alleen als er sprake is van beperkte in de wet aangegeven gronden. Een en ander is geregeld in artikel 7:904 BW.

BIJLAGE – Relevante bepalingen

1. Wetgeving
2. Voorwaarden zorgverzekering

Kijk voor de algemene uitsluitingen in de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekering hoofdstuk A.21 Algemene uitsluitingen.

Medicijnen

Waar bent u voor verzekerd vanuit uw basisverzekering?

Medicijnen uit het GVS (artikel B.15.1.)

Voor welke zorg bent u verzekerd?

- Medicijnen uit het Geneesmiddelen Vergoedingssysteem (GVS)
In het GVS beschrijft de minister van VWS:
 - welke farmaceutische zorg en medicijnen krijgen een volledige vergoeding; en
 - voor welke zorg geldt een wettelijke eigen bijdrage (u moet dan zelf een deel betalen); en
 - welke voorwaarden gelden daarbij.

Het GVS bestaat uit meerdere bijlagen. U vindt ze op wetten.overheid.nl (zoek in de titel op Regeling zorgverzekering, klik deze aan en ga via hoofdstuk 8 naar de bijlages). U bent verzekerd voor de medicijnen uit:

- Bijlage 1A: dit zijn geregistreerde medicijnen die onderling vervangbaar zijn. Onderling vervangbare medicijnen worden op dezelfde manier toegediend, bij soortgelijke indicaties ingezet en zijn in het algemeen voor mensen uit dezelfde leeftijdscategorie.
- Bijlage 1B: dit zijn geregistreerde medicijnen die niet onderling vervangbaar zijn omdat ze andere eigenschappen hebben. De werking en de indicatie waarvoor u het middel gebruikt zijn bijvoorbeeld anders.
- Bijlage 2: dit zijn geregistreerde medicijnen met specifieke vergoedingsvoorwaarden (bijvoorbeeld voor de indicatie). De minister van VWS wijzigt deze medicijnen en voorwaarden regelmatig. Alle actuele informatie over de toetsing en beoordeling vindt u op www.znformulieren.nl
- Bijlage 3: dit zijn magistrale bereidingen en beschrijven we in het artikel 'Medicijnen die de apotheek zelf maakt'.

Wat is uw vergoeding?

- Vergoeding van 100% voor medicijnen uit het GVS.

Wij hanteren verschillende tarieven. Zie hiervoor in de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekering het hoofdstuk A.20 Tarieven.

Wat betaalt u zelf?

- Wettelijke eigen bijdrage van maximaal € 250
- Vanaf 18 jaar geldt eigen risico
- U betaalt geen eigen risico voor een voorkeursmedicijn waarvan de werkzame stof, het merk en het Z-index nummer op onze Lijst Voorkeursgeneesmiddelen staan
- Als een voorkeursmedicijn niet leverbaar is, krijgt u een ander medicijn met dezelfde werkzame stof. Voor dat medicijn betaalt u wel eigen risico.
- U betaalt altijd eigen risico voor de dienstverlening van de apotheek, ook bij een voorkeursmedicijn
- U betaalt geen eigen risico als het gaat om middelen bij een Stoppen-met-roken programma; zie artikel 'Stoppen-met-roken'

Wat zijn de voorwaarden?

- Advisering en begeleiding is onderdeel van de levering van uw medicijn
Het gaat hierbij om:
 - de terhandstelling: samenstellen en controleren van uw medicijn als u het ophaalt of laat bezorgen;
 - het begeleidingsgesprek: uitleg over het gebruik als u een nieuw medicijn krijgt of als u een medicijn langer dan 12 maanden niet heeft gebruikt;

- uitleg als u een medicijn gebruikt waarvoor ook een hulpmiddel nodig is;
- farmaceutische begeleiding bij poliklinisch bezoek, ziekenhuisopname of -ontslag.
- extra kosten, bijvoorbeeld als de apotheker uw medicijn zelf moet maken of als het gaat om deellevering of weekend- of avondtarief.
- Voor medicijnen uit de groep van onderling vervangbare medicijnen (bijlage 1A) geldt een vergoedingslimiet
De overheid heeft voor elke groep van onderling vervangbare medicijnen een maximum vergoeding vastgesteld. Is uw voorgeschreven middel uit die groep duurder? Dan moet u de meerprijs als 'eigen bijdrage' zelf betalen.
- Binnen de groep van onderling vervangbare medicijnen (bijlage 1A) bent u alleen verzekerd voor voorkeursmedicijnen
De werkzame stof bepaalt de werking van een medicijn. Vaak zijn er meerdere medicijnen met dezelfde werkzame stof en dezelfde werking voor verschillende prijzen. Binnen deze groep van onderling vervangbare medicijnen selecteren wij op basis van de beste prijs één of meerdere medicijnen als voorkeursmedicijn. U bent dan binnen deze groep alleen verzekerd voor dat voorkeursmedicijn. Er is altijd minstens één medicijn met de voorgeschreven werkzame stof beschikbaar voor u. Het voorkeursbeleid geldt ook als u in Nederland woont maar uw medicijnen liever in het buitenland koopt, bijvoorbeeld omdat u in de grensstreek woont.
- Een ander medicijn dan een voorkeursmedicijn kan alleen bij medische noodzaak
U kunt bijwerkingen of een intolerantie hebben voor een medicijn van een bepaalde fabrikant. Als na 15 dagen gebruik de onacceptabele bijwerkingen niet over zijn, moet u contact opnemen met uw apotheker. Uw apotheker onderzoekt eventueel samen met uw arts of het nodig is dat u een ander medicijn uit het GVS gebruikt dan een voorkeursmedicijn. Dat andere medicijn mag niet onnodig duur zijn en is meestal niet het originele merkmedicijn.
Als uw arts vindt dat behandeling met een door ons aangewezen medicijn (van de 'Lijst Voorkeursgeneesmiddelen') medisch niet verantwoord is, kan hij dat op het recept aangeven met 'Medische Noodzaak'. Op grond van artikel 2.8 lid 4 van het Besluit zorgverzekering heeft u dan recht op vergoeding van het medicijn dat door uw arts voorgeschreven is.
- Medicijnen krijgt u alleen op recept (behandelvoorstel) voor een bepaalde periode
Per recept gelden deze leveringsperiodes (als een medicijn in meerdere groepen valt, geldt de kortste periode):
 - 15 dagen of de kleinste verpakking voor een medicijn dat nieuw voor u is;
 - 15 dagen voor een medicijn ter bestrijding van acute aandoeningen met antibiotica of chemotherapie;
 - 30 dagen voor slaapmiddelen (hypnotica) en voor medicijnen die angst en onrust verminderen (anxiolytica);
 - maximaal 30 dagen voor medicijnen die zijn opgenomen in de Opiumwet, behalve ADHD middelen waarvoor maximaal 3 maanden geldt;
 - 3 maanden voor medicijnen voor de behandeling van een chronische ziekte of tot 12 maanden als wij hierover afspraken hebben gemaakt met de apotheek;
 - 12 maanden voor de pil (orale anticonceptiemiddelen) en insuline;
 - 1 maand voor medicijnen die per maand meer dan € 1.000,- kosten. Als u na een aaneengesloten periode van 6 maanden goed ingesteld bent, mogen deze dure medicijnen per 3 maanden geleverd worden.
- Levering van medicijnen mag alleen aan de verzekerde voor wie ze zijn bestemd, de verzorger of de zorgverlener die verantwoordelijk is voor de toediening
- Deellevering of medicijnrol is mogelijk bij aantoonbare medische noodzaak
Dit heet een geïndividualiseerde distributievorm (gdv) en is een zakje waarin een of meer medicijnen zitten die op een bepaald moment van de dag ingenomen moeten worden. Deze zakjes zitten aan elkaar op een rol. Deze levering kan per twee, drie of vier weken als een medicijn voor een langere periode is voorgeschreven en niemand het medicijnbeheer van u kan overnemen.
- Medicijnen uit het buitenland
Als u medicijnen op recept in het buitenland moet kopen, gelden al deze voorwaarden:
 - de werkzame stof, dosering en toedieningsvorm van het medicijn zijn opgenomen in het Nederlandse GVS;
 - vergoeding gebeurt volgens de Nederlandse vergoedingslimiet;

- rekeningen van medicijnen zijn leesbaar en volledig. Hierop moeten de naam van het medicijn, de hoeveelheid, de sterkte en de toedieningsvorm staan. Als iets ontbreekt dan moet u bij de rekening ook de bijsluiter, het doosje of etiketten (mag ook een foto zijn) meesturen.

Van wie heeft u een behandelvoorstel nodig?

- Huisarts
- Medisch specialist
- Specialist ouderengeneeskunde
- GGD arts gespecialiseerd in infectieziekten
- Kaakchirurg
- Tandarts
- Arts verstandelijk gehandicapten
- Physician assistant

Voor de aanvullende voorwaarden ten aanzien van de voorschrijfbevoegdheid van de physician assistant verwijzen wij u naar de Handreiking voorschrijfbevoegdheid verpleegkundig specialisten en physician assistants van de NVZA en de KNMP.

- Verpleegkundig specialist met aanvullende voorwaarden ten aanzien van de voorschrijfbevoegdheid
Voor de aanvullende voorwaarden ten aanzien van de voorschrijfbevoegdheid van de verpleegkundig specialist verwijzen wij u naar de Handreiking voorschrijfbevoegdheid verpleegkundig specialisten en physician assistants van de NVZA en de KNMP.
- Verloskundige, rekening houdend met voorschrijfbevoegdheid en deskundigheidsgebied
De volledige informatie hierover staat in artikel 36 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg. Deze vindt u via wetten.overheid.nl op de titel 'beroepen individuele gezondheidszorg' en artikel 36.
- Een van bovenstaande zorgverleners in het buitenland
Deze zorgverlener moet voldoen aan de eisen, wetten en regels die in dat land voor zijn beroep gelden.
- U heeft geen herhaalrecept nodig voor anticonceptie medicijnen of insuline
Als het middel, de sterkte of het gebruik van het middel verandert, heeft u wel een nieuw recept nodig.

Heeft u een akkoordverklaring nodig?

- U heeft een akkoordverklaring van ons nodig voor sommige medicijnen uit Bijlage 2
 - Voor de medicijnen uit Bijlage 2 kan uw behandelend arts een artsenverklaring invullen. Uw apotheek beoordeelt dan of u recht heeft op vergoeding. Uw arts kan op onze site voor zorgverleners meer informatie hierover vinden.
 - Sommige medicijnen (werkzame bestanddelen) uit Bijlage 2 moeten wij beoordelen. U vindt deze medicijnen op onze website.
- Heeft u bezwaar tegen beoordeling door uw apotheek?
Als u niet wil dat de beoordeling door uw apotheker of leverancier gebeurt dan kunt u, met vermelding van uw bezwaar, de verklaring van uw voorschrijver rechtstreeks naar onze afdeling Medische Beoordelingen sturen.
- Als wij u een akkoordverklaring geven dan is er vergoeding mogelijk vanaf de datum dat wij de aanvraag hebben ontvangen
Het is dus belangrijk dat u de akkoordverklaring aanvraagt voordat u met de medicijnen begint. Een aanvraag voor vergoeding is geen garantie voor een akkoordverklaring.

Kijk voor de akkoordverklaring in de bijlage Algemene Voorwaarden, onderdeel Akkoordverklaring.

Waar kunt u terecht voor deze zorg?

- Apotheek.
Dit is een apotheker die volgens de Geneesmiddelenwet een vergunning heeft om medicijnen te leveren. U krijgt deze zorg thuis, in de praktijk van de apotheekhoudend (huis)arts, bij een apotheek die de overheid erkent of op de plek waar u tijdelijk verblijft.
- Apotheekhoudend (huis)arts.
Dit is een (huis)arts die volgens de Geneesmiddelenwet een vergunning heeft om medicijnen te leveren. U krijgt deze zorg thuis, in de praktijk van de apotheekhoudend (huis)arts, bij een apotheek die de overheid erkent of op de plek waar u tijdelijk verblijft.

- Apotheker of apotheekhoudend (huis)arts in het buitenland
Deze zorgverlener heeft in het betreffende land een vergunning om geneesmiddelen te leveren en voldoet aan de eisen, wetten en regels die in dat land voor zijn beroep gelden.

Wat krijgt u niet vergoed?

- Medicijnen voor onderzoek of experimenteel gebruik
Of medicijnen die onderdeel zijn van medisch specialistische zorg. Deze vallen onder 'Medisch specialistische zorg'.
- Een medicijn dat (bijna) gelijk is aan een geregistreerd medicijn dat niet in het GVS is opgenomen behalve als bij ministeriële regeling anders is bepaald.
Zie artikel 'Medicijnen die de apotheek zelf maakt'.
- Medicijnen, voorlichting en advies ter voorkoming van een ziekte voor een reis naar het buitenland
- Zelfzorggeneesmiddelen en intramurale medicijnen die volgens de Regeling zorgverzekering niet onder uw zorgverzekering vallen.
Bevochtigende oogdruppels (kunsttranen met hyaluronzuur) die niet in het GVS zijn opgenomen, zijn beschreven in het Reglement Hulpmiddelen bij 'Overige optische hulpmiddelen'.
- Medicijnen waarvoor na falen een beroep gedaan kan worden op een tegemoetkomingsregeling of als het gaat om een recall
 - Bijvoorbeeld een hulp- of verbruiksartikel gerelateerde toedieningsvorm met fabrieksgarantie of andere tegemoetkomingsregelingen.
 - Bij een recall moet een medicijn terug naar de apotheek omdat er bijvoorbeeld een fout in het medicijn zit.
- Medicijnen voorgeschreven door een alternatief zorgverlener of door een andere zorgverlener die wij niet noemen bij 'behandelvoorstel'.
- Verzorgingsproducten en cosmetische producten, of producten die daarmee overeenkomen
Bijvoorbeeld tandpasta's, zepen, desinfectiemiddelen, shampoos, badoliën, balsems, lotions, haargroeimiddelen, mondspoelmiddelen en zonnebrandartikelen.
- Extra kosten voor het aanbieden en ophalen van recepten buiten reguliere openingstijden om, behalve bij een spoedeisende situatie
- Levering en instructie van hulpmiddelen als de bijbehorende medicijnen voor rekening van het ziekenhuis zijn
- Instructie van hulpmiddelen die nodig zijn bij medicijnen als de hulpmiddelen niet geleverd zijn door een apotheker of apotheekhoudend huisarts
- Bijkomende kosten, zoals bijvoorbeeld administratie-, import- en/of verzendkosten
- Medicijnen zoals bedoeld in artikel 40 lid 3 onder f van de Geneesmiddelenwet
- Alternatieve medicijnen
Bijvoorbeeld homeopathische en antroposofische medicijnen. Deze vallen onder het artikel 'Alternatieve en psychosociale zorg'.
- Esketamine neusspray (Spravato)
Dit valt onder het artikel 'Geneeskundige Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)'.

Kijk voor de algemene uitsluitingen in de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekering hoofdstuk A.21 Algemene uitsluitingen.

Medicatiebeoordeling (artikel B.15.2.)

Voor welke zorg bent u verzekerd?

- Medicatiebeoordeling (periodieke evaluatie)
- Voorlichting farmaceutisch zelfmanagement voor patiëntengroep
Afhankelijk van de afspraken die wij met uw apotheek hebben gemaakt, levert deze 'Voorlichting farmaceutisch zelfmanagement voor patiëntengroep' en facultatieve prestaties farmaceutische zorg conform de NZa beleidsregel:
 - Therapietrouwverbetering bij patiënten met astma/COPD;
 - Medicatieoptimalisatie en begeleiding bij patiënten met complexe farmaceutische zorg;
 - Begeleidingsgesprek chronische UR (Uitsluitend Recept)-medicijnen;

- Begeleidingsgesprek Astma en/of COPD-medicijnen.

Wat is uw vergoeding?

- Vergoeding van 1 keer per 12 maanden (zo nodig vaker) voor medicatiebeoordeling.

Wij hanteren verschillende tarieven. Zie hiervoor in de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekering het hoofdstuk A.20 Tarieven.

Wat betaalt u zelf?

- Vanaf 18 jaar geldt eigen risico

Wanneer komt u in aanmerking voor deze zorg?

- Onderstaande medische indicatie of situatie geldt voor u:
 - U gebruikt meerdere medicijnen chronisch en er is een medische en farmaceutische noodzaak.

Wat zijn de voorwaarden?

- De zorgverlener die het behandelvoorstel doet, heeft de medische en farmaceutische noodzaak vastgesteld
De voorwaarden vindt u in de richtlijn 'Medicatiebeoordeling' van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie op www.knmp.nl.
- Het gaat om medicijnen die voldoen aan de voorwaarden voor medicijnen die zijn opgenomen in het GVS
Als u daarnaast ook medicijnen gebruikt die niet aan deze voorwaarden voldoen, worden deze inhoudelijk wel meegenomen in de medicatiebeoordeling.
- Medicatiebeoordeling gebeurt in samenspraak met u, uw behandelend arts en de overige betrokken zorgverleners
- De zorgverlener moet de geldende NZa Prestatiebeschrijving en de Multidisciplinaire Richtlijn Polyfarmacie bij ouderen volgen

Van wie heeft u een behandelvoorstel nodig?

- Apotheker
- Apotheekhoudend huisarts
- Medisch specialist
- Arts verstandelijk gehandicapten
- Specialist ouderengeneeskunde

Heeft u een akkoordverklaring nodig?

- U heeft een akkoordverklaring van ons nodig als u niet voldoet aan de richtlijn 'Medicatiebeoordeling' maar als u om andere medische of farmaceutische redenen wel behoefte heeft aan een medicatiebeoordeling

Kijk voor de akkoordverklaring in de bijlage Algemene Voorwaarden, onderdeel Akkoordverklaring.

Waar kunt u terecht voor deze zorg?

- Apotheker of apotheekhoudend huisarts met opleiding Medicatiebeoordeling.
Deze aanvullende opleiding moet door ons als voldoende beoordeeld zijn. De apotheker of apotheekhoudend huisarts heeft deze opleiding met goed gevolg afgerond.

Wat krijgt u niet vergoed?

Kijk voor de algemene uitsluitingen in de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekering hoofdstuk A.21 Algemene uitsluitingen.

Medicijnen die de apotheek zelf maakt (artikel B.15.4.)

Voor welke zorg bent u verzekerd?

- Medicijnen die de apotheek zelf maakt
Het gaat hierbij om:

- een niet-geregistreerd medicijn dat een apotheker op individueel recept, speciaal voor u maakt. Dat noemen we 'magistrale bereiding' of
- een niet-geregistreerd medicijn dat uw apotheker door een andere apotheek laat maken. Dat noemen wij een 'doorgeleverde bereiding'.
In bijlage 3A staan de medicijnen die vergoed kunnen worden in een apotheekbereiding, in bijlage 3B de medicijnen die niet worden vergoed.

Wat is uw vergoeding?

- Vergoeding van 100% voor medicijnen die de apotheek zelf maakt.

Wij hanteren verschillende tarieven. Zie hiervoor in de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekering het hoofdstuk A.20 Tarieven.

Wat betaalt u zelf?

- Vanaf 18 jaar geldt eigen risico
- Wettelijke eigen bijdrage van maximaal € 250 als de magistrale bereiding een medicijn bevat met een wettelijke eigen bijdrage

Wanneer komt u in aanmerking voor deze zorg?

- Onderstaande medische indicatie of situatie geldt voor u:
 - Een bestand medicijn is voor u niet geschikt vanwege bijvoorbeeld de sterkte of de vorm.

Wat zijn de voorwaarden?

- Advisering en begeleiding is onderdeel van de levering van uw medicijn
Het gaat hierbij om:
 - de terhandstelling: samenstellen en controleren van uw medicijn als u het ophaalt of laat bezorgen;
 - het begeleidingsgesprek: uitleg over het gebruik als u een nieuw medicijn krijgt of als u een medicijn langer dan 12 maanden niet heeft gebruikt;
 - uitleg als u een medicijn gebruikt waarvoor ook een hulpmiddel nodig is;
 - farmaceutische begeleiding bij poliklinisch bezoek, ziekenhuisopname of -ontslag.
 - extra kosten, bijvoorbeeld als de apotheker uw medicijn zelf moet maken of als het gaat om deellevering of weekend- of avondtarief.
- Een magistrale bereiding (bijna) gelijk aan een geregistreerd medicijn dat niet in het GVS staat, vergoeden wij alleen als dat bij ministeriële regeling is bepaald
Het gaat hierbij om bijlage 3A:
 - een bereiding in de overbruggingstijd. Het medicijn is dan wel aangemeld maar er is nog geen besluit genomen over opname in het GVS;
 - een medicijn dat niet in het GVS wordt opgenomen omdat het te duur is terwijl de bereiding wel een acceptabele prijs heeft.
- Het gaat om rationale farmacotherapie
Dit betekent dat het medicijn moet voldoen aan al deze voorwaarden:
 - het heeft voor u de geschikte vorm. Voor een kind dat nog geen tablet kan doorslikken, is dat bijvoorbeeld een drankje;
 - het is bewezen werkzaam en effectief: er moet voldoende wetenschappelijk onderzoek zijn gedaan waaruit blijkt dat het medicijn werkt tegen uw klacht of ziekte;
 - het is het meest economisch voor de zorgverzekering. Het is bijvoorbeeld niet duurder dan vergelijkbare medicijnen die net zo goed of beter werken.

Voor sommige bereidingen hebben wij aanvullende informatie nodig om te beoordelen of het gaat om rationale farmacotherapie.

- Medicijnen krijgt u alleen op recept (behandelvoorstel) voor een bepaalde periode (zonder 'de pil')
Een recept geldt voor een bepaalde periode die per medicijn(groep) anders kan zijn. Als een medicijn in meerdere groepen valt, geldt de kortste periode.
De leveringsperiodes die per voorschrift (behandelvoorstel) of recept gelden, zijn:
 - 15 dagen of de kleinste verpakking voor een medicijn dat nieuw voor u is;
 - 15 dagen voor een medicijn ter bestrijding van acute aandoeningen met antibiotica of chemotherapie;

- 30 dagen voor slaapmiddelen (hypnotica) en voor medicijnen die angst en onrust verminderen (anxiolytica);
- maximaal 30 dagen voor medicijnen die zijn opgenomen in de Opiumwet met uitzondering van de ADHD middelen. Hiervoor geldt een maximale aflevertermijn van 3 maanden;
- 3 maanden voor medicijnen voor de behandeling van een chronische ziekte, of tot 12 maanden als wij hierover afspraken hebben gemaakt met de apotheek;
- 12 maanden voor insuline;
- 1 maand voor medicijnen die per maand meer dan € 1.000,- kosten. Als u na een aaneengesloten periode van 6 maanden goed ingesteld bent, mogen deze dure medicijnen per 3 maanden geleverd worden.
- Levering van medicijnen mag alleen aan de verzekerde voor wie ze zijn bestemd, de verzorger of de zorgverlener die verantwoordelijk is voor de toediening
- Deellevering of medicijnrol is mogelijk bij aantoonbare medische noodzaak
Dit heet een geïndividualiseerde distributievorm (gdv) en is een zakje waarin een of meer medicijnen zitten die op een bepaald moment van de dag ingenomen moeten worden. Deze zakjes zitten aan elkaar op een rol. Deze levering kan per twee, drie of vier weken als een medicijn voor een langere periode is voorgeschreven en niemand het medicijnbeheer van u kan overnemen.

Van wie heeft u een behandelvoorstel nodig?

- Huisarts
- Medisch specialist
- Specialist ouderengeneeskunde
- Verpleegkundig specialist
- Arts verstandelijk gehandicapten
- GGD arts gespecialiseerd in infectieziekten
- Tandarts
- Kaakchirurg
- Physician assistant

Waar kunt u terecht voor deze zorg?

- Apotheek.
Dit is een apotheker die volgens de Geneesmiddelenwet een vergunning heeft om medicijnen te leveren. U krijgt deze zorg thuis, in de praktijk van de apotheekhoudend (huis)arts, bij een apotheek die de overheid erkent of op de plek waar u tijdelijk verblijft.
- Apotheekhoudend (huis)arts.
Dit is een (huis)arts die volgens de Geneesmiddelenwet een vergunning heeft om medicijnen te leveren. U krijgt deze zorg thuis, in de praktijk van de apotheekhoudend (huis)arts, bij een apotheek die de overheid erkent of op de plek waar u tijdelijk verblijft.

Wat krijgt u niet vergoed?

- Bereidingen ter voorkoming van ziekte voor een reis naar het buitenland
- Zelfzorggeneesmiddelen en intramurale medicijnen die volgens de Regeling zorgverzekering niet onder uw zorgverzekering vallen.
Bevochtigende oogdruppels (kunsttranen met hyaluronzuur) die niet in het GVS zijn opgenomen, zijn beschreven in het Reglement Hulpmiddelen bij 'Overige optische hulpmiddelen'.
- Medicijnen waarvoor na falen een beroep gedaan kan worden op een tegemoetkomingsregeling of als het gaat om een recall
 - Bijvoorbeeld een hulp- of verbruiksartikel gerelateerde toedieningsvorm met fabrieksgarantie of andere tegemoetkomingsregelingen.
 - Bij een recall moet een medicijn terug naar de apotheek omdat er bijvoorbeeld een fout in het medicijn zit.
- Medicijnen voorgeschreven door een alternatief zorgverlener of door een andere zorgverleners die wij niet noemen bij 'behandelvoorstel'.
- Verzorgingsproducten en cosmetische producten, of producten die daarmee overeenkomen
Bijvoorbeeld tandpasta's, zepen, desinfectiemiddelen, shampoos, badoliën, balsems, lotions, haargroeimiddelen, mondspoelmiddelen en zonnebrandartikelen.

- Extra kosten voor het aanbieden en ophalen van recepten buiten reguliere openingstijden om, behalve bij een spoedeisende situatie
- Bijkomende kosten, zoals bijvoorbeeld administratie-, import- en/of verzendkosten

Kijk voor de algemene uitsluitingen in de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekering hoofdstuk A.21 Algemene uitsluitingen.

Uit het buitenland ingevoerde medicijnen (artikel B.15.5.)

Voor welke zorg bent u verzekerd?

- Medicijnen door uw apotheek ingevoerd uit het buitenland en niet in Nederland geregistreerd

Wat is uw vergoeding?

- Vergoeding van 100% voor uit het buitenland ingevoerde medicijnen.

Wij hanteren verschillende tarieven. Zie hiervoor in de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekering het hoofdstuk A.20 Tarieven.

Wat betaalt u zelf?

- Vanaf 18 jaar geldt eigen risico

Wat zijn de voorwaarden?

- U heeft een ziekte die in Nederland niet vaker dan 1:150.000 inwoners voorkomt
- Behandeling met een in Nederland geregistreerd medicijn of magistrale bereiding is niet mogelijk
- De behandeling, preventie of diagnostiek gebeurt in een voor u geschikte vorm
- Het gaat om in wetenschappelijke literatuur bewezen werkzaamheid en effectiviteit
- De behandeling is het meest economisch voor u en de zorgverzekering
- Alle bovenstaande voorwaarden zijn de regels volgens artikel 2.8 lid 1 onder b van het Besluit zorgverzekering
- Medicijnen krijgt u alleen op recept (behandelvoorstel) voor een bepaalde periode
Per recept gelden deze leveringsperiodes (als een medicijn in meerdere groepen valt, geldt de kortste periode):
 - 15 dagen of de kleinste verpakking voor een medicijn dat nieuw voor u is;
 - 15 dagen voor een medicijn ter bestrijding van acute aandoeningen met antibiotica of chemotherapie;
 - 30 dagen voor slaapmiddelen (hypnotica) en voor medicijnen die angst en onrust verminderen (anxiolytica);
 - maximaal 30 dagen voor medicijnen die zijn opgenomen in de Opiumwet, behalve ADHD middelen waarvoor maximaal 3 maanden geldt;
 - 3 maanden voor medicijnen voor de behandeling van een chronische ziekte of tot 12 maanden als wij hierover afspraken hebben gemaakt met de apotheek;
 - 12 maanden voor de pil (orale anticonceptiemiddelen) en insuline;
 - 1 maand voor medicijnen die per maand meer dan € 1.000,- kosten. Als u na een aaneengesloten periode van 6 maanden goed ingesteld bent, mogen deze dure medicijnen per 3 maanden geleverd worden.

Van wie heeft u een behandelvoorstel nodig?

- Huisarts
- Medisch specialist
- Specialist ouderengeneeskunde
- GGD arts gespecialiseerd in infectieziekten
- Kaakchirurg
- Tandarts
- Arts verstandelijk gehandicapten
- Physician assistant

- Verpleegkundig specialist met aanvullende voorwaarden ten aanzien van de voorschrijfbevoegdheid
Voor de aanvullende voorwaarden ten aanzien van de voorschrijfbevoegdheid van de verpleegkundig specialist verwijzen wij u naar de Handreiking voorschrijfbevoegdheid verpleegkundig specialisten en physician assistants van de NVZA en de KNMP.
- Verloskundige, rekening houdend met voorschrijfbevoegdheid en deskundigheidsgebied
De volledige informatie hierover staat in artikel 36 van de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg. Deze vindt u via wetten.overheid.nl op de titel 'beroepen individuele gezondheidszorg' en artikel 36.

Heeft u een akkoordverklaring nodig?

- De voorschrijver moet vooraf een akkoordverklaring bij ons aanvragen. U krijgt alleen een akkoordverklaring als aan alle voorwaarden wordt voldaan.

Kijk voor de akkoordverklaring in de bijlage Algemene Voorwaarden, onderdeel Akkoordverklaring.

Waar kunt u terecht voor deze zorg?

- Een apotheek of apotheekhoudend (huis)arts met een ontheffing van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) voor de invoer van het medicijn
Dit is een apotheker of apotheekhoudend (huis)art die volgens de Geneesmiddelenwet een vergunning heeft om medicijnen te leveren. U krijgt deze zorg thuis, in de praktijk van de apotheekhoudend (huis)arts, bij een apotheek die de overheid erkent of op de plek waar u tijdelijk verblijft.

Wat krijgt u niet vergoed?

- Medicijnen voor onderzoek of experimenteel gebruik
Of medicijnen die onderdeel zijn van medisch specialistische zorg. Deze vallen onder 'Medisch specialistische zorg'.
- Een apotheekbereiding (magistrale bereiding): deze medicijnen staan beschreven in het artikel 'Medicijnen die de apotheek zelf maakt'
- Medicijnen, voorlichting en advies ter voorkoming van een ziekte voor een reis naar het buitenland
- Zelfzorggeneesmiddelen en intramurale medicijnen die volgens de Regeling zorgverzekering niet onder uw zorgverzekering vallen.
Bevochtigende oogdruppels (kunsttranen met hyaluronzuur) die niet in het GVS zijn opgenomen, zijn beschreven in het Reglement Hulpmiddelen bij 'Overige optische hulpmiddelen'.
- Medicijnen waarvoor na falen een beroep gedaan kan worden op een tegemoetkomingsregeling of als het gaat om een recall
 - Bijvoorbeeld een hulp- of verbruiksartikel gerelateerde toedieningsvorm met fabrieksgarantie of andere tegemoetkomingsregelingen.
 - Bij een recall moet een medicijn terug naar de apotheek omdat er bijvoorbeeld een fout in het medicijn zit.
- Medicijnen voorgeschreven door een alternatief zorgverlener of door een andere zorgverleners die wij niet noemen bij 'behandelvoorstel'.
- Verzorgingsproducten en cosmetische producten, of producten die daarmee overeenkomen
Bijvoorbeeld tandpasta's, zepen, desinfectiemiddelen, shampoos, badoliën, balsems, lotions, haargroeimiddelen, mondspoelmiddelen en zonnebrandartikelen.
- Extra kosten voor het aanbieden en ophalen van recepten buiten reguliere openingstijden om, behalve bij een spoedeisende situatie
- Levering en instructie van hulpmiddelen als de bijbehorende medicijnen voor rekening van het ziekenhuis zijn
- Instructie van hulpmiddelen die nodig zijn bij medicijnen als de hulpmiddelen niet geleverd zijn door een apotheker of apotheekhoudend huisarts
- Bijkomende kosten, zoals bijvoorbeeld administratie-, import- en/of verzendkosten

Kijk voor de algemene uitsluitingen in de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekering hoofdstuk A.21 Algemene uitsluitingen.



Lijst voorkeursgeneesmiddelen 2025 - 2027

Binnen een groep onderling vervangbare geneesmiddelen wijzen wij op basis van de laagste prijs één of meerdere middelen aan als voorkeursgeneesmiddel. U hebt dan binnen deze groep alleen recht op dat voorkeursgeneesmiddel. Er is altijd minstens één geneesmiddel met de voorgeschreven werkzame stof, in de gewenste sterkte en toedieningsweg beschikbaar voor u. De voorkeursgeneesmiddelen staan in deze lijst. Wij kunnen deze lijst tussendoor aanpassen. Als we dit doen, plaatsen wij een nieuwe Lijst voorkeursgeneesmiddelen op onze website.

01-12-2025

Werkzame stof	Toedieningsweg	Sterkte	PRK-clusters	Start aanwijsperiode	Einde aanwijsperiode	ZI-nummer	Naam registratiehouder
Abacavir	oraal	300 mg	135992	1-7-2025	31-12-2027	16735889	Accord Healthcare B.V.
Abacavir/lamivudine	oraal	600 mg/300 mg	136050	1-1-2025	31-12-2027	16922026	Amarox Pharma B.V.
Acetazolamide	oraal	250 mg	4898	1-5-2021	31-12-2027	16751388	Amdipharm Limited
Acetylsalicylzuur	oraal	80-100 mg	68624 - 68632 - 49484	1-6-2023	31-12-2026	15276783	Teva B.V.
Aciclovir	oraal	200 mg	40991 - 68713	1-9-2023	31-12-2027	16960823	Aurobindo Pharma B.V.
Aciclovir	oraal	400 mg	26417 - 68675	1-9-2023	31-12-2027	16868323	Aurobindo Pharma B.V.
Aciclovir	oraal	800 mg	26867 - 68780	1-9-2023	31-12-2027	14266598	Sandoz B.V.
Acitretine	oraal	10 mg	29866	1-5-2021	31-12-2027	15364062	Aurobindo Pharma B.V.
Acitretine	oraal	25 mg	29874	1-5-2021	31-12-2027	15364070	Aurobindo Pharma B.V.
Agomelatine	oraal	25 mg	90824	1-1-2022	31-12-2025	16777212	Glenmark Pharmaceuticals B.V.
Alendroninezuur	oraal	70 mg	122416	1-1-2019	31-12-2027	15702804	Aurobindo Pharma B.V.
Alfacalcidol	oraal	0,25ug	14737	1-2-2023	31-12-2026	17153867	Aurobindo Pharma B.V.
Alfacalcidol	oraal	0,5ug	54763	1-2-2023	31-12-2026	17153875	Aurobindo Pharma B.V.
Alfacalcidol	oraal	1ug	3549	1-2-2023	31-12-2026	17153883	Aurobindo Pharma B.V.
Alfuzosine	oraal	10 mg mva	54798	1-10-2023	31-12-2027	17155576	Aurobindo Pharma B.V.
Alfuzosine	oraal	2,5 mg	32638	1-7-2025	31-12-2027	15702936	Aurobindo Pharma B.V.
Alitretinoïne	oraal	10 mg	106682	1-9-2023	31-12-2027	16896726	Pierre Fabre Benelux
Alitretinoïne	oraal	30 mg	106690	1-9-2023	31-12-2027	16896874	Pierre Fabre Benelux
Allergeenextract van 5 soorten graspollen**	oraal	100 IR + 300 IR	205656	1-1-2025	31-12-2026	15599809	Stallergenes
Allergeenextract van 5 soorten graspollen**	oraal	300 IR	205648	1-1-2025	31-12-2026	15599817	Stallergenes
Allopurinol	oraal	100 mg	671	1-1-2024	31-12-2027	15694690	Pharmachemie
Allopurinol	oraal	300 mg	3913	1-1-2024	31-12-2027	17238730	Aurobindo Pharma B.V.
Alprazolam	oraal	0,25 mg	31917	1-1-2024	31-12-2027	15206289	Sandoz B.V.
Alprazolam	oraal	0,5 mg	31925	1-9-2023	31-12-2025	14289342	Mylan Pharmaceuticals
Alprazolam	oraal	0,5 mg	31925	1-1-2026	31-12-2027	15206297	Sandoz B.V.
Ambrisentan	oraal	10 mg	86800	1-1-2026	31-12-2027	16962923	Accord Healthcare B.V.
Ambrisentan	oraal	5 mg	86797	1-1-2026	31-12-2027	16962796	Accord Healthcare B.V.
Ambrisentan	oraal	10 mg	86800	1-1-2022	31-12-2025	16947533	Mylan Healthcare B.V.
Ambrisentan	oraal	5 mg	86797	1-1-2022	31-12-2025	16947401	Mylan Healthcare B.V.
Amifampridine	oraal	10 mg	96474	1-10-2024	31-12-2027	17328829	Accord Healthcare B.V.
Amiodaron	oraal	200 mg	1554	1-1-2022	31-12-2027	16746457	Aurobindo Pharma B.V.
Amisulpride	oraal	100 mg	133396	1-1-2025	31-12-2027	17051517	Eureco-Pharma B.V.
Amisulpride	oraal	200 mg	133388	1-1-2025	31-12-2027	17051541	Eureco-Pharma B.V.
Amisulpride	oraal	400 mg	133361	1-11-2020	31-12-2027	16924053	Prolepha Research B.V.
Amisulpride	oraal	50 mg	133353	1-1-2025	31-12-2027	17051479	Eureco-Pharma B.V.
Amitriptyline	oraal	10 mg	7846	1-1-2025	31-12-2027	17338107	Amarox Pharma B.V.
Amitriptyline	oraal	25 mg	7854 - 7145	1-1-2025	31-12-2027	17338115	Amarox Pharma B.V.
Amitriptyline	oraal	50 mg	136123 - 7862	1-1-2025	31-12-2027	17338123	Amarox Pharma B.V.
Amlodipine	oraal	10 mg	123323	1-1-2025	31-12-2027	17361192	Amarox Pharma B.V.
Amlodipine	oraal	5 mg	123315	1-1-2025	31-12-2027	15218821	Sandoz B.V.
Amlodipine/valsartan	oraal	10 mg/160 mg	123501	1-10-2025	31-12-2027	16986474	Aurobindo Pharma B.V.

Amlodipine/valsartan	oraal	5 mg/160 mg	123498		1-5-2021	31-12-2027	16986466	Aurobindo Pharma B.V.
Amlodipine/valsartan	oraal	5 mg/80 mg	123471		1-9-2025	31-12-2027	16986458	Aurobindo Pharma B.V.
Amlodipine/Valsartan/HCT	oraal	10/320/25 mg	123463		1-12-2025	31-12-2027	16835859	Sandoz B.V.
Amlodipine/Valsartan/HCT	oraal	5/160/12,5 mg	123420		1-9-2023	31-12-2027	16933044	Teva Nederland B.V.
Amoxicilline	oraal	1000 mg	68470		1-7-2025	31-12-2027	16549694	Teva Nederland B.V.
Amoxicilline	oraal	250 mg/5 ml	64157		1-5-2021	31-12-2027	14937352	Sandoz B.V.
Amoxicilline	oraal	500 mg	5223 - 68519		1-5-2021	31-12-2027	16786815	Aurobindo Pharma B.V.
Amoxicilline	oraal	750 mg	68535		1-7-2025	31-12-2027	16786823	Aurobindo Pharma B.V.
Amoxicilline/clavulaanzuur	oraal	50/12,5 mg/ml	23248		1-8-2025	31-12-2027	17384427	Devatis B.V.
Amoxicilline/clavulaanzuur	oraal	500 mg/125 mg	17809		1-1-2025	31-12-2027	14304643	Sandoz B.V.
Amoxicilline/clavulaanzuur	oraal	875 mg/125 mg	69280		1-5-2021	31-12-2027	16117948	Aurobindo Pharma B.V.
Anastrozol	oraal	1 mg	45020		1-1-2019	31-12-2027	15650944	Accord Healthcare B.V.
Aprepitant	oraal	125 mg	75825		1-3-2020	31-12-2027	16811143	Aurobindo Pharma B.V.
Aprepitant	oraal	80 mg	75817		1-11-2025	31-12-2025	16811135	Aurobindo Pharma B.V.
Aprepitant	oraal	80 mg + 125 mg	85790		1-1-2026	31-12-2027	16808940	Centrafarm B.V.
Aripiprazol	oraal	1 mg	108545 - 108960		1-2-2025	31-12-2027	17298261	Prolepha Research B.V.
Aripiprazol	oraal	10 mg	75248		1-1-2025	31-12-2027	16189817	Aurobindo Pharma B.V.
Aripiprazol	oraal	15 mg	75256		1-2-2025	31-12-2027	16189825	Aurobindo Pharma B.V.
Aripiprazol	oraal	2,5 mg	108553 - 108693		1-2-2025	31-12-2027	17299284	Prolepha Research B.V.
Aripiprazol	oraal	30 mg	75264		1-1-2025	31-12-2027	16922093	Amarox Pharma B.V.
Aripiprazol	oraal	5 mg	117633		1-1-2023	31-12-2026	16922069	Allgen Pharmaceuticals
Atazanavir	oraal	200 mg	74349		1-5-2021	31-12-2027	16786009	Mylan SAS
Atazanavir	oraal	300 mg	86479		1-7-2020	31-12-2027	16786017	Mylan SAS
Atenolol	oraal	100 mg	3352		1-5-2021	31-12-2027	15758796	Aurobindo Pharma B.V.
Atenolol	oraal	25 mg	33103		1-5-2021	31-12-2027	15758761	Aurobindo Pharma B.V.
Atenolol	oraal	50 mg	15822		1-5-2021	31-12-2027	15758788	Aurobindo Pharma B.V.
Atenolol/chloortalidon	oraal	100 mg/25 mg	15857		1-5-2021	31-12-2027	14656213	Aurobindo Pharma B.V.
Atenolol/chloortalidon	oraal	50 mg/12,5 mg	20265		1-5-2021	31-12-2027	14656205	Aurobindo Pharma B.V.
Atomoxetine	oraal	100 mg	105309		1-1-2025	31-12-2027	17332060	Amarox Pharma B.V.
Atomoxetine	oraal	18 mg	76716		1-1-2025	31-12-2027	17330963	Amarox Pharma B.V.
Atomoxetine	oraal	25 mg	76724		1-1-2025	31-12-2027	17332036	Amarox Pharma B.V.
Atomoxetine	oraal	40 mg	76732		1-1-2025	31-12-2027	17332044	Amarox Pharma B.V.
Atomoxetine	oraal	60 mg	76740		1-1-2025	31-12-2027	17332052	Amarox Pharma B.V.
Atomoxetine	oraal	80 mg	89494		1-1-2025	31-12-2027	16811704	Aurobindo Pharma B.V.
Atomoxetine	oraal	10 mg	76708		1-9-2025	31-12-2027	16811658	Aurobindo Pharma B.V.
Atorvastatine	oraal	10 mg	98779 - 98604		1-1-2025	31-12-2027	17247373	Vivanta Generics s.r.o.
Atorvastatine	oraal	20 mg	98787 - 98612		1-4-2025	31-12-2027	15950735	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Atorvastatine	oraal	40 mg	98620		1-5-2021	31-12-2027	16580060	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Atorvastatine	oraal	80 mg	98639		1-2-2025	31-12-2027	17350220	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Atovaquon	oraal	150 mg/ml	47147		1-1-2025	31-12-2027	17194172	Glenmark Arzneimittel GmbH
Azelastine/fluticason	nasaal	137/50 ug/do	122939		1-3-2025	31-12-2027	17355583	Sandoz B.V.
Azijnzuur/hydrocortison	otisch	7,2/10 mg/g	42382		1-7-2025	31-12-2027	17056098	Ace Pharmaceuticals B.V.
Azijnzuur/triamcinolonacetonide	otisch	7,2/1 mg/g	42374		1-7-2025	31-12-2027	17216257	Ace Pharmaceuticals B.V.
Azithromycine	oraal	250 mg	114995		1-1-2022	31-12-2025	16370562	Aurobindo Pharma B.V.
Azithromycine	oraal	40 mg/ml	115010		1-1-2024	31-12-2025	15141152	Sandoz B.V.
Azithromycine	oraal	500 mg	115002		1-1-2022	31-12-2025	16628578	Aurobindo Pharma B.V.
Baclofen	oraal	10 mg	2607		1-1-2024	31-12-2027	17157528	Mylan Healthcare B.V.
Barnidipine	oraal	10 mg	55352		1-2-2025	31-12-2027	17027381	Bmodesto B.V.
Barnidipine	oraal	10 mg	55352		1-2-2025	31-12-2027	16660897	Bmodesto B.V.
Barnidipine	oraal	20 mg	55360		1-2-2025	31-12-2027	17027403	Bmodesto B.V.
Barnidipine	oraal	20 mg	55360		1-2-2025	31-12-2027	16672593	Bmodesto B.V.
Beclometason aerosol	inhalatie	100 ug	73407		1-1-2025	31-12-2027	16967054	Glenmark Arzneimittel GmbH
Beclometason aerosol	inhalatie	250 ug	21857		1-5-2021	31-12-2027	16969243	Glenmark Arzneimittel GmbH
Beclometason aerosol	inhalatie	50 ug	2909		1-5-2021	31-12-2027	16967046	Glenmark Arzneimittel GmbH

Betahistine	oraal	16 mg	27413		1-1-2025	31-12-2027	13299654	Mylan Healthcare B.V.
Betahistine	oraal	8 mg	1309		1-1-2025	31-12-2027	14325349	Viatriis Limited
Betaïne	oraal	1 g/g	84352		1-11-2025	31-12-2027	17428637	Serb S.A.
Betaïne	oraal	1g/g	84352		1-9-2024	31-12-2027	17207444	Serb S.A.
Betamethason	dermaal	1 mg/g	4103		1-1-2025	31-12-2027	13817809	Teva Nederland B.V.
Betamethason lotion	dermaal	1 mg/g	45284 - 1465		1-1-2022	31-12-2025	16975693	Medical Valley invest AB (Xiromed)
Bicalutamide	oraal	150 mg	86614		1-5-2021	31-12-2027	16972767	Accord Healthcare B.V.
Bicalutamide	oraal	50 mg	42005		1-1-2025	31-12-2027	15474828	Accord Healthcare B.V.
Bimatoprost	oculair	0,1 mg	210447		1-1-2022	31-12-2027	16884000	Mylan Healthcare B.V.
Bisoprolol	oraal	1,25 mg	96946		1-1-2025	31-12-2027	15661431	Teva Nederland B.V.
Bisoprolol	oraal	10 mg	25542		1-1-2025	31-12-2027	17345855	Unichem Laboratories Limited
Bisoprolol	oraal	2,5 mg	71323		1-5-2021	31-12-2027	16288327	Aurobindo Pharma B.V.
Bisoprolol	oraal	5 mg	25534		1-5-2021	31-12-2027	16746465	Aurobindo Pharma B.V.
Bosentan	oraal	125 mg	67377		1-1-2025	31-12-2027	17309336	Addimed Pharma B.V.
Bosentan	oraal	62,5 mg	67369		1-1-2025	31-12-2027	17309328	Addimed Pharma B.V.
Brimonidine	oculair	2 mg/ml 5 ml	214515		1-1-2026	31-12-2027	15402215	Viatriis Limited
Brinzolamide	oculair	10 mg/ml	212261		1-4-2022	31-12-2027	16145755	Mylan Healthcare B.V.
Budesonide	inhalatie	50 ug	24554		1-8-2021	31-12-2027	17023505	Aurobindo Pharma B.V.
Budesonide	oraal	3 mg MGA	101273		1-3-2023	31-12-2027	17128986	Medical Valley invest AB (Xiromed)
Bumetanide	oraal	1 mg	4219		1-5-2021	31-12-2027	16058054	Sandoz B.V.
Bumetanide	oraal	2 mg	43508		1-5-2021	31-12-2027	14317788	Sandoz B.V.
Bumetanide	oraal	5 mg	16365		1-5-2021	31-12-2027	14281414	Sandoz B.V.
Buprenorfine	transdermaal	10 ug/uur	89419		1-1-2025	31-12-2027	16521021	Glenmark Arzneimittel GmbH
Buprenorfine	transdermaal	20 ug/uur	89435		1-1-2025	31-12-2027	16231376	Sandoz B.V.
Buprenorfine	transdermaal	5 ug/uur	89400		1-1-2025	31-12-2027	16521013	Glenmark Arzneimittel GmbH
Buprenorfine/naloxon	oraal	2/0,5 mg	82155		1-1-2025	31-12-2027	16787560	Aurobindo Pharma B.V.
Buprenorfine/naloxon	oraal	8mg/2mg	82163		1-8-2025	31-12-2027	16787587	Aurobindo Pharma B.V.
Bupropion****	oraal	150 mg nva	82880		1-1-2025	31-12-2027	17133211	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Bupropion****	oraal	300 mg MGA	82899		1-9-2023	31-12-2027	17142032	Accord Healthcare B.V.
Cabergoline	oraal	0,5 mg	37206		1-9-2023	31-12-2027	13988352	Pfizer B.V.
Calcipotriol/betamethason	gel	50 ug/0,5 mg/g	89761		1-1-2023	31-12-2026	17133394	Prolepha Research B.V.
Calcipotriol/betamethason	zalf	50 ug/0,5 mg/g	133329 - 69167		1-1-2025	31-12-2027	16892682	Teva Nederland B.V.
Candesartan	oraal	16 mg	48410		1-1-2019	31-12-2027	16741056	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Candesartan	oraal	32 mg	76376		1-1-2019	31-12-2027	16769090	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Candesartan	oraal	4 mg	48399		1-1-2025	31-12-2027	15680622	Sandoz B.V.
Candesartan	oraal	8 mg	48402		1-1-2019	31-12-2027	16740939	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Candesartan/hydrochloorthiazide	oraal	16 mg/12,5 mg	56170		1-1-2025	31-12-2027	17007186	Krka Netherlands B.V.
Cargluminezuur	oraal	200 mg	81205		1-3-2025	31-12-2027	16575741	Eurocept International B.V.
Cargluminezuur	oraal	200 mg	81205		1-3-2025	31-12-2027	16539168	Eurocept International B.V.
Carvedilol	oraal	12,5 mg	74241		1-5-2021	31-12-2027	16787706	Aurobindo Pharma B.V.
Carvedilol	oraal	25 mg	41009		1-5-2021	31-12-2027	16117956	Aurobindo Pharma B.V.
Carvedilol	oraal	3,125 mg	73512		1-7-2025	31-12-2027	16787625	Aurobindo Pharma B.V.
Carvedilol	oraal	6,25 mg	47864		1-5-2021	31-12-2027	16061454	Aurobindo Pharma B.V.
Celecoxib	oraal	100 mg	58998		1-1-2019	31-12-2027	16307836	Aurobindo Pharma B.V.
Celecoxib	oraal	200 mg	59005		1-1-2019	31-12-2027	16307844	Aurobindo Pharma B.V.
Cetirizine	oraal	10 mg	26298		1-5-2021	31-12-2027	15192172	Sandoz B.V.
Chloortalidon	oraal	25 mg	15962		1-8-2025	31-12-2027	14217937	Aurobindo Pharma B.V.
Chloortalidon	oraal	12,5 mg	75132		1-9-2025	31-12-2027	17077079	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Ciclesonide	oraal	160 ug/do	87939		1-7-2025	31-12-2027	17337852	Ace Pharmaceuticals B.V.
Ciclesonide	oraal	80 ug/do	87041		1-7-2025	31-12-2027	17337836	Ace Pharmaceuticals B.V.
Cimetidine	oraal	400 mg	16713		1-6-2025	31-12-2027	15598543	Accord Healthcare B.V.
Cinacalcet	oraal	30 mg	77100		1-1-2025	31-12-2027	16820339	Mylan SAS
Cinacalcet	oraal	30 mg	77100		1-1-2025	31-12-2027	16820347	Mylan SAS
Cinacalcet	oraal	60 mg	77119		1-1-2025	31-12-2027	16929411	Aurobindo Pharma B.V.

Cinacalcet	oraal	90 mg	77127	1-12-2025	31-12-2027	16929438	Aurobindo Pharma B.V.
Ciprofloxacin	oraal	250 mg	138924	1-7-2025	31-12-2027	15907651	Accord Healthcare B.V.
Ciprofloxacin	oraal	500 mg	138932	1-1-2025	31-12-2027	16673220	Aurobindo Pharma B.V.
Citalopram	oraal	10 mg	61077	1-1-2026	31-12-2027	15196305	Pharmachemie B.V.
Citalopram	oraal	20 mg	44083	1-1-2026	31-12-2027	14968800	Pharmachemie B.V.
Citalopram	oraal	40 mg/ml	52485	1-5-2021	31-12-2027	17003903	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Citalopram	oraal	10 mg	61077	1-1-2022	31-12-2025	16528395	Aurobindo Pharma B.V.
Citalopram	oraal	20 mg	44083	1-1-2022	31-12-2025	16579283	Aurobindo Pharma B.V.
Citalopram	oraal	30 mg	80012	1-1-2022	31-12-2027	16792262	Aurobindo Pharma B.V.
Citalopram	oraal	40 mg	44091	1-1-2022	31-12-2027	16528409	Aurobindo Pharma B.V.
Clarithromycine	oraal	250 mg	32204	1-7-2025	31-12-2027	15817199	Aurobindo Pharma B.V.
Clarithromycine	oraal	500 mg	39977	1-7-2025	31-12-2027	15947173	Aurobindo Pharma B.V.
Clarithromycine	oraal	500 mg mva	49425	1-5-2021	31-12-2027	14164191	Mylan Healthcare B.V.
Clindamycine	dermaal	10 mg/ml	20575 - 19666	1-1-2026	31-12-2027	15794075	Teva Nederland B.V.
Clindamycine	oraal	300 mg	30430	1-1-2025	31-12-2027	16303849	Double-E Pharma Limited
Clindamycine/Benzoylperoxide	transdermaal	10/50 mg/g	82767	1-11-2025	31-12-2027	17254132	Bmodesto B.V.
Clobetasol	dermaal	0,5 mg	62782	1-5-2021	31-12-2027	16769082	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Clopidogrel	oraal	75 mg	124559	1-7-2025	31-12-2027	17328446	Zentiva a.s.
Clozapine	oraal	100 mg	25437 - 201413	1-1-2025	31-12-2027	16944925	Aurobindo Pharma B.V.
Clozapine	oraal	200 mg	85014 - 201421	1-1-2025	31-12-2027	17157285	Accord Healthcare B.V.
Clozapine	oraal	25 mg	25429 - 201448	1-2-2025	31-12-2027	16920473	Aurobindo Pharma B.V.
Codeïnefosfaat	oraal	10 mg	42773	1-9-2019	31-12-2025	16799658	Prolepha Research B.V.
Codeïnefosfaat	oraal	10 mg	42773	1-1-2026	31-12-2027	17302870	Schmid Pharma B.V.
Codeïnefosfaat	oraal	15 mg	42781	1-9-2019	31-12-2025	16799666	Prolepha Research B.V.
Codeïnefosfaat	oraal	15 mg	42781	1-1-2026	31-12-2027	17302889	Schmid Pharma B.V.
Codeïnefosfaat	oraal	20 mg	42803	1-9-2019	31-12-2025	16799674	Prolepha Research B.V.
Codeïnefosfaat	oraal	20 mg	42803	1-1-2026	31-12-2027	17302897	Schmid Pharma B.V.
Colchicine	oraal	0,5 mg	48828	1-2-2025	31-12-2027	17333261	Aurobindo Pharma B.V.
Colestyramine	oraal	4 g	62839	1-9-2023	31-12-2027	16881230	Focus Care Pharmaceuticals
Dabigatran	oraal	110 mg	86991	1-12-2023	31-12-2027	17239028	Accord Healthcare B.V.
Dabigatran	oraal	110 mg	86991	1-9-2024	31-12-2027	17260566	Accord Healthcare B.V.
Dabigatran	oraal	150 mg	98361	1-12-2025	31-12-2027	17260574	Accord Healthcare B.V.
Dabigatran	oraal	75 mg	86983	1-3-2024	31-12-2027	17238951	Accord Healthcare B.V.
Dabigatran	oraal	75 mg	86983	1-3-2024	31-12-2027	17260558	Accord Healthcare B.V.
Darifenacine	oraal	15 MGA	78204	1-9-2023	31-12-2027	17103940	Aristo Pharma GmbH
Darifenacine	oraal	7,5 mg MGA	78212	1-9-2023	31-12-2027	17103916	Aristo Pharma GmbH
Darunavir	oraal	600 mg	167371	1-1-2022	31-12-2027	17067634	Allgen Pharmaceuticals
Darunavir	oraal	800 mg	167398	1-1-2022	31-12-2027	17067642	Allgen Pharmaceuticals
Deferasirox	oraal	180 mg	137197	1-1-2023	31-12-2026	17080134	Aurobindo Pharma B.V.
Deferasirox	oraal	360 mg	137200	1-1-2023	31-12-2026	17080142	Aurobindo Pharma B.V.
Deferasirox	oraal	90 mg	137189	1-1-2023	31-12-2026	17080126	Aurobindo Pharma B.V.
Degarelix	subcutaan	120 mg	90336	1-3-2025	31-12-2027	17373980	Accord Healthcare B.V.
Degarelix	subcutaan	80 mg	90328	1-3-2025	31-12-2027	17374065	Accord Healthcare B.V.
Desloratadine	oraal	0,5 mg/ml	86886	1-1-2025	31-12-2027	15983757	Centrafarm BV
Desloratadine	oraal	5 mg	59021 - 85502	1-1-2019	31-12-2027	16592123	Aurobindo Pharma B.V.
Desmopressine	nasaal	10 ug	31399 - 90794	1-1-2025	31-12-2027	14560674	Sandoz B.V.
Desmopressine	oraal	120 ug	78085 - 225436	1-1-2024	31-12-2027	17250684	Prolepha Research B.V.
Desmopressine	oraal	240 ug	80268 - 225428	1-1-2024	31-12-2027	17250692	Prolepha Research B.V.
Desmopressine	oraal	60 ug	78077 - 225479	1-1-2024	31-12-2027	17250641	Prolepha Research B.V.
Desogestrel	oraal	0,075 mg	56111	1-7-2025	31-12-2027	16935802	Stragen Nordic A/S
Dexamethason	oculair	1 mg/ml	214906	1-1-2024	31-12-2027	17184215	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Dexamethason	oraal	4 mg	75108	1-1-2025	31-12-2027	17312396	Pharmamedic B.V.
Dexamethason/tobramycine	oculair	1/3 mg/ml	214957	1-1-2025	31-12-2027	17207967	Pharmamedic B.V.
Diazepam	oraal	10 mg	7455	1-9-2023	31-12-2027	13908847	Teva Nederland B.V.

Diazepam	oraal	2 mg	7439		1-9-2023	31-12-2027	13908766	Teva Nederland B.V.
Diazepam	oraal	5 mg	7447		1-9-2023	31-12-2027	13908804	Teva Nederland B.V.
Diclofenac	oraal	25 mg MSR	8060		1-1-2024	31-12-2027	13866680	Aurobindo Pharma B.V.
Diclofenac	oraal	50 mg MSR	86622 - 8079		1-1-2024	31-12-2027	17155673	Aurobindo Pharma B.V.
Diltiazem	oraal	200 mg mva	40444		1-1-2024	31-12-2027	15736261	Mylan Healthcare B.V.
Diltiazem	oraal	300 mg mva	40452		1-1-2024	31-12-2027	15736296	Mylan Healthcare B.V.
Dimethylfumaraat	oraal	120 mg MSR	117870		1-3-2025	31-12-2027	17231027	Sandoz B.V.
Dimethylfumaraat	oraal	240 mg MSR	117889 - 213144		1-3-2025	31-12-2027	17265843	Sandoz B.V.
Domperidon	oraal	10 mg	119652 - 6297		1-1-2022	31-12-2025	15538206	Accord Healthcare B.V.
Dorzolamide	oculair	20 mg/ml	203319		1-5-2021	31-12-2027	15690563	Aurobindo Pharma B.V.
Doxazosine	oraal	4 mg mva	53589		1-1-2022	31-12-2027	15527239	Aurobindo Pharma B.V.
Doxazosine	oraal	8 mg mva	53597		1-1-2022	31-12-2027	15902102	Aurobindo Pharma B.V.
Doxycycline	oraal	100 mg	19844 - 68438		1-1-2025	31-12-2027	14619768	Aurobindo Pharma B.V.
Duloxetine	oraal	30 mg	79057		1-1-2025	31-12-2027	17133300	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Duloxetine	oraal	60 mg	79065		1-1-2025	31-12-2027	17133319	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Dutasteride	oraal	0,5 mg	68195		1-5-2021	31-12-2027	16534808	Aurobindo Pharma B.V.
Dutasteride/Tamsulosine	oraal	0,5 mg/0,4mg	93661		1-1-2025	31-12-2027	16920511	Aurobindo Pharma B.V.
Ebastine	oraal	10 mg	103594 - 46922		1-7-2025	31-12-2027	16942094	Aurobindo Pharma B.V.
Efavirenz	oraal	600 mg	66834		1-1-2024	31-12-2027	16058550	Sandoz B.V.
Eletriptan	oraal	40 mg	60232		1-3-2020	31-12-2027	16792300	Aurobindo Pharma B.V.
Eltrombopag*****	oraal	25 mg	93963		1-1-2026	31-12-2027	17429072	Amarox Pharma B.V.
Eltrombopag*****	oraal	50 mg	93971		1-1-2026	31-12-2027	17429188	Amarox Pharma B.V.
Eltrombopag*****	oraal	75 mg	108219		1-1-2026	31-12-2027	17429196	Amarox Pharma B.V.
Emtricitabine/tenofoviridis/efavirenz	oraal	200 mg/245 mg/600 mg	146544		1-12-2019	31-12-2025	16829387	Krka Netherlands B.V.
Emtricitabine/tenofoviridis/efavirenz	oraal	200 mg/245 mg/600 mg	146544		1-1-2026	31-12-2027	16378741	Teva Nederland B.V.
Emtricitabine/tenofoviridisoproxil	oraal	200 mg/245 mg	146560		1-1-2025	31-12-2027	17332079	Amarox Pharma B.V.
Enalapril	oraal	10 mg	21083		1-1-2025	31-12-2027	15369331	Sandoz B.V.
Enalapril	oraal	10 mg	21083		1-8-2025	31-12-2027	15145204	Sandoz B.V.
Enalapril	oraal	20 mg	21075		1-1-2025	31-12-2027	15953645	Teva Nederland B.V.
Enalapril	oraal	5 mg	23698		1-1-2025	31-12-2027	15953572	Teva Nederland B.V.
Enalapril/hydrochlorothiazide	oraal	20 mg/12,5 mg	26387		1-9-2021	31-12-2027	15145220	Sandoz B.V.
Enalapril/hydrochlorothiazide	oraal	20/6 mg	47767		1-7-2025	31-12-2027	15107027	Sandoz B.V.
Entacapon	oraal	200 mg	52035		1-1-2025	31-12-2027	15835138	Mylan Pharmaceuticals Limited
Entecavir	oraal	0,5 mg	81388		1-5-2021	31-12-2027	16592190	Aurobindo Pharma B.V.
Entecavir	oraal	1 mg	81396		1-1-2025	31-12-2027	16922425	Amarox Pharma B.V.
Eplerenon	oraal	25 mg	73431		1-1-2025	31-12-2027	17132568	Krka Netherlands B.V.
Eplerenon	oraal	50 mg	73458		1-1-2026	31-12-2027	16054881	Teva Nederland B.V.
Escitalopram	oraal	10 mg	74969		1-1-2025	31-12-2027	16307992	Aurobindo Pharma B.V.
Escitalopram	oraal	15 mg	85081		1-5-2021	31-12-2027	16308018	Aurobindo Pharma B.V.
Escitalopram	oraal	20 mg	74977		1-4-2024	31-12-2027	16132726	Accord Healthcare B.V.
Escitalopram	oraal	20 mg/ml	87998		1-1-2025	31-12-2027	16016629	Sandoz B.V.
Escitalopram	oraal	5 mg	97802		1-1-2025	31-12-2027	15838242	Teva Nederland B.V.
Esomeprazol	oraal	10 mg	86827		1-7-2025	31-12-2027	15345912	Grünenthal B.V.
Esomeprazol	oraal	20 mg	57851 - 94862		1-2-2025	31-12-2027	17349737	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Esomeprazol	oraal	40 mg	57878 - 94870		1-2-2025	31-12-2027	17349745	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Estradiol	oraal	2 mg	30325 - 6971		1-1-2025	31-12-2027	15195503	Sandoz B.V.
Ethinylestradiol/desogestrel	oraal	30 ug/150 ug	16292		1-12-2025	31-12-2027	16911539	Xiromed
Ethinylestradiol/drospirenon	oraal	30 ug/300 ug	56774		1-5-2021	31-12-2027	16820665	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Ethinylestradiol/levonorgestrel	oraal	20 ug/100 ug	83364		1-1-2025	31-12-2027	16208560	Mylan B.V.
Ethinylestradiol/levonorgestrel	oraal	30 ug/150 ug	83348		1-1-2019	31-12-2027	15948382	Mylan Pharmaceuticals Limited
Etoricoxib	oraal	120 mg	66761		1-1-2019	31-12-2027	16531779	Aurobindo Pharma B.V.
Etoricoxib	oraal	30 mg	85766		1-11-2025	31-12-2027	16530985	Viartis Limited
Etoricoxib	oraal	60 mg	66745		1-1-2025	31-12-2027	16311051	Teva Nederland B.V.
Etoricoxib	oraal	90 mg	66753		1-5-2021	31-12-2027	16529979	Glenmark Arzneimittel GmbH

Exemestaan	oraal	25 mg	54917		1-1-2025	31-12-2027	15697363	Accord Healthcare B.V.
Ezetimib/atorvastatine	oraal	10/40 mg	122815		1-1-2026	31-12-2027	17035341	Teva B.V.
Ezetimibe	oraal	10 mg	70645		1-1-2024	31-12-2027	16644239	Aurobindo Pharma B.V.
Famciclovir	oraal	500 mg	43478		1-1-2025	31-12-2027	15386821	Double-E Pharma Limited
Famotidine	oraal	20 mg	24252		1-10-2023	31-12-2027	17218101	Prolepha Research B.V.
Famotidine	oraal	40 mg	24260		1-10-2023	31-12-2027	17218128	Prolepha Research B.V.
Febuxostat	oraal	120 mg	101796		1-1-2025	31-12-2027	17349540	Krka Netherlands B.V.
Febuxostat	oraal	80 mg	101788		1-1-2025	31-12-2027	17283981	Vivanta Generics s.r.o.
Felodipine	oraal	10 mg mva	30937		1-1-2025	31-12-2027	16038134	Sandoz B.V.
Felodipine	oraal	5 mg mva	30929		1-1-2025	31-12-2027	16012437	Sandoz B.V.
Fenprocoumon	oraal	3 mg	1783		1-5-2021	31-12-2027	15467619	Mylan Healthcare B.V.
Fentanyl	transdermaal	100 mcg/uur	225789		1-11-2025	31-12-2027	16751507	Sandoz B.V.
Fentanyl	oraal	100 ug	98175		1-1-2026	31-12-2027	15704580	Grünenthal B.V.
Fentanyl	oraal	100 ug	98175		1-1-2026	31-12-2027	15704599	Grünenthal B.V.
Fentanyl	transdermaal	100 ug/uur	225789		1-1-2025	31-12-2027	16969340	1A Pharma GmbH
Fentanyl	transdermaal	12 ug/uur	225738		1-5-2021	31-12-2027	16946723	1A Pharma GmbH
Fentanyl	transdermaal	25 ug/uur	225746		1-5-2021	31-12-2027	16946596	1A Pharma GmbH
Fentanyl	oraal	300 ug	98191		1-1-2026	31-12-2027	16891635	Sandoz B.V.
Fentanyl	oraal	400 ug	98205		1-1-2026	31-12-2027	16891627	Sandoz B.V.
Fentanyl	transdermaal	50 ug/uur	225800		1-5-2021	31-12-2027	16946618	1A Pharma GmbH
Fentanyl	transdermaal	50 ug/uur	225800		1-8-2025	31-12-2027	16751493	Sandoz B.V.
Fentanyl	oraal	600 ug	98221		1-1-2026	31-12-2027	16891597	Sandoz B.V.
Fentanyl	transdermaal	75 mcg/uur	225797		1-11-2025	31-12-2027	16751558	Sandoz B.V.
Fentanyl	transdermaal	75 ug/uur	225797		1-1-2025	31-12-2027	16946626	1A Pharma GmbH
Fentanyl	oraal	800 ug	98213		1-1-2026	31-12-2027	16891589	Sandoz B.V.
Fentanyl	transdermaal	12 ug/uur	225738		1-10-2025	31-12-2027	16751515	Sandoz B.V.
Fentanyl sublinguaal	oraal	100 ug	98175		1-11-2025	31-12-2025	16897625	Sandoz B.V.
Fentanyl sublinguaal	oraal	100 ug	98175		1-3-2022	31-12-2025	17080347	1A Pharma GmbH
Fentanyl sublinguaal	oraal	100 ug	98175		1-3-2022	31-12-2025	17080355	1A Pharma GmbH
Fentanyl sublinguaal	oraal	200 ug	98183		1-3-2022	31-12-2025	17080312	1A Pharma GmbH
Fentanyl sublinguaal	oraal	200 ug	98183		1-3-2022	31-12-2025	17080320	1A Pharma GmbH
Fentanyl sublinguaal	oraal	200 ug	98183		1-1-2026	31-12-2027	16891643	Sandoz B.V.
Fentanyl sublinguaal	oraal	300 ug	98191		1-3-2022	31-12-2025	17080304	1A Pharma GmbH
Fentanyl sublinguaal	oraal	400 ug	98205		1-3-2022	31-12-2025	17080290	1A Pharma GmbH
Fentanyl sublinguaal	oraal	600 ug	98221		1-3-2022	31-12-2025	17080282	1A Pharma GmbH
Fentanyl sublinguaal	oraal	800 ug	98213		1-3-2022	31-12-2025	17080274	1A Pharma GmbH
Ferrofumaraat	oraal	200 mg	42293		1-5-2023	31-12-2027	14649659	Aurobindo Pharma B.V.
Fesoterodine	oraal	4 MGA	86258		1-9-2023	31-12-2027	17088151	Teva Nederland B.V.
Fesoterodine	oraal	8 mg mva	86266		1-9-2025	31-12-2027	17122791	Accord Healthcare B.V.
Fexofenadine	oraal	120 mg	48739		1-4-2025	31-12-2027	17333288	Aurobindo Pharma B.V.
Fexofenadine	oraal	180 mg	48747		1-4-2022	31-12-2025	15337065	Mylan Healthcare B.V.
Fexofenadine	oraal	180 mg	48747		1-1-2026	31-12-2027	17333296	Aurobindo Pharma B.V.
Finasteride	oraal	5 mg	34975		1-5-2021	31-12-2027	16117964	Aurobindo Pharma B.V.
Fingolimod	oraal	0,5 mg	100129		1-7-2025	31-12-2025	17250234	Accord Healthcare B.V.
Flucloxacilline	oraal	500 mg	5274		1-4-2022	31-12-2025	15933601	Mylan Healthcare B.V.
Fluconazol	oraal	150 mg	30384		1-1-2025	31-12-2027	14949334	Teva Nederland B.V.
Fluconazol	oraal	200 mg	33510		1-1-2026	31-12-2027	16200624	Accord Healthcare B.V.
Fluconazol	oraal	50 mg	30376		1-9-2025	31-12-2027	16266536	Accord Healthcare B.V.
Fluoxetine	oraal	20 mg	68039 - 28444		1-1-2025	31-12-2027	17155703	Aurobindo Pharma B.V.
Fluticason	nasaal	50 ug/do	36226 - 67202		1-4-2023	31-12-2027	17132959	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Fluticason ***	inhalatie	125 ug/do	39063		1-1-2025	31-12-2027	13813471	GlaxoSmithKline
Fluticason ***	inhalatie	250 ug/do	39071		1-5-2021	31-12-2027	16311116	Vincion BV
Fluticason creme	dermaal	0,5 mg/g	38628		1-1-2025	31-12-2027	16382307	Salvat
Fluticason-furoaat	nasaal	27,5 ug/do	85847		1-1-2025	31-12-2027	17187877	Basicpharma

Fluvastatine	oraal	40 mg	39144		1-1-2026	31-12-2027	15373363	Pharmachemie B.V.
Fluvastatine	oraal	80 mg mva	59161		1-1-2026	31-12-2027	15379973	Sandoz B.V.
Fluvoxamine	oraal	100 mg	42021		1-1-2025	31-12-2027	13930478	Mylan Healthcare B.V.
Fluvoxamine	oraal	50 mg	42013		1-1-2025	31-12-2027	13930443	Mylan Healthcare B.V.
Fotiumzuur	oraal	5 mg	44148		1-5-2021	31-12-2027	16607376	Aurobindo Pharma B.V.
Formoterol/beclometason	inhalatie	6/100 ug/do	84778 - 102652		1-2-2024	31-12-2027	15316033	Chiesi Pharmaceuticals B.V.
Formoterol/beclometason	inhalatie	6/200 ug/do	129100 - 196428		1-2-2024	31-12-2027	16200160	Chiesi Pharmaceuticals B.V.
Fosfomycine	oraal	3 g	30724 - 197157		1-1-2023	31-12-2026	16932528	Sandoz B.V.
Fosinopril	oraal	10 mg	39551		1-5-2021	31-12-2027	16307690	Aurobindo Pharma B.V.
Fosinopril	oraal	20 mg	39578		1-5-2021	31-12-2027	16307704	Aurobindo Pharma B.V.
Frovatriptan	oraal	2,5 mg	70688		1-2-2020	31-12-2027	16759974	Prolepha Research B.V.
Fulvestrant	intramusculair	50 mg/ml	74934		1-3-2022	31-12-2026	17029015	Accord Healthcare B.V.
Furosemide	oraal	20 mg	3387		1-5-2021	31-12-2027	16858573	Aurobindo Pharma B.V.
Furosemide	oraal	40 mg	5967		1-5-2021	31-12-2027	16847237	Aurobindo Pharma B.V.
Fusidinezuur	dermaal	20 mg/g	16705		1-1-2023	31-12-2026	15868966	Focus Care Pharmaceuticals
Gabapentine	oraal	100 mg	52817		1-1-2025	31-12-2027	17150205	Amarox Pharma B.V.
Gabapentine	oraal	300 mg	52825		1-1-2025	31-12-2027	17150221	Amarox Pharma B.V.
Gabapentine	oraal	400 mg	52833		1-1-2025	31-12-2027	17150256	Amarox Pharma B.V.
Gabapentine	oraal	600 mg	57541		1-5-2021	31-12-2027	15817253	Aurobindo Pharma B.V.
Gabapentine	oraal	800 mg	57568		1-7-2025	31-12-2027	15817288	Aurobindo Pharma B.V.
Galantamine	oraal	24 mg mva	76783		1-1-2019	31-12-2027	16786858	Aurobindo Pharma B.V.
Galantamine	oraal	8 mg mva	76767		1-1-2019	31-12-2027	16829204	Aurobindo Pharma B.V.
Gemfibrozil	oraal	600 mg	31062		1-3-2020	31-12-2027	14579197	Aurobindo Pharma B.V.
Glatirameer	subcutaan	20 mg	74284		1-1-2025	31-12-2027	14927535	Teva GmbH
Glatirameer	subcutaan	40 mg	124346		1-1-2025	31-12-2027	16085744	Teva GmbH
Gliclazide	oraal	80 mg mva	2992		1-1-2019	31-12-2027	15855716	Mylan B.V.
Glimepiride	oraal	2 mg	44431		1-5-2021	31-12-2027	16253922	Accord Healthcare B.V.
Glimepiride	oraal	3 mg	44458		1-5-2021	31-12-2027	16253930	Accord Healthcare B.V.
Glimepiride	oraal	6 mg	81833		1-1-2023	31-12-2026	15151301	Sandoz B.V.
Granisetron	oraal	1 mg	38857		1-1-2025	31-12-2027	15479374	Aurobindo Pharma B.V.
Granisetron	oraal	2 mg	49492		1-7-2025	31-12-2027	15479382	Aurobindo Pharma B.V.
Hydrochloorthiazide	oraal	12,5 mg	76333		1-1-2025	31-12-2027	15279456	Teva Nederland B.V.
Hydrochloorthiazide	oraal	25 mg	965		1-1-2025	31-12-2027	15279022	Teva Nederland B.V.
Hydrochloorthiazide	oraal	50 mg	14745		1-1-2025	31-12-2027	16868439	Aurobindo Pharma B.V.
Hydrocortison	oraal	1 mg	107263		1-7-2025	31-12-2027	17136253	Teva B.V.
Hydrocortison	oraal	10 mg	107298 - 70033		1-1-2025	31-12-2027	17136296	Teva B.V.
Hydrocortison	oraal	2 mg	107743		1-7-2025	31-12-2027	17136261	Teva B.V.
Hydrocortison	oraal	20 mg	8273		1-7-2025	31-12-2027	17136318	Teva B.V.
Hydrocortison	oraal	5 mg	107271 - 69973		1-1-2025	31-12-2027	17136288	Teva B.V.
Hydrocortison/Miconazol	dermaal	10/20mg/g	3573		1-9-2023	31-12-2027	13809997	Pharmachemie
Hydroxocobalamine	subcutaan	500 ug/ml	5665		1-1-2025	31-12-2027	14060566	Centrafarm BV
Hydroxychloroquine	oraal	200 mg	51		1-5-2021	31-12-2027	16935713	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Ibuprofen	oraal	600 mg	31321 - 17469 - 135119		1-5-2021	31-12-2027	16773934	Aurobindo Pharma B.V.
Icatibant	subcutaan	10 mg/ml	128635		1-9-2023	31-12-2027	17009049	Teva Nederland B.V.
Indapamide	oraal	2,5 mg	2941 - 128694		1-7-2025	31-12-2027	16195507	Unichem Laboratories Limited
Insuline aspart	subcutaan	100 e/ml	53902		1-3-2021	31-12-2027	14305054	Novo Nordisk B.V.
Insuline aspart	subcutaan	100 e/ml	121355		1-3-2021	31-12-2027	14752352	Novo Nordisk B.V.
Insuline glargine	subcutaan	100 e/ml	121312		1-3-2023	31-12-2027	15245004	Sanofi B.V.
Insuline lispro	subcutaan	100 e/ml	65846		1-3-2021	31-12-2027	14125226	Eli Lilly Nederland B.V.
Insuline lispro	subcutaan	100 e/ml	121363		1-3-2021	31-12-2027	15425762	Eli Lilly Nederland B.V.
lpratropium	inhalatie	20 ug/do	73377		1-1-2022	31-12-2027	16118464	Sandoz B.V.
Irbesartan	oraal	150 mg	48798		1-3-2020	31-12-2027	16861973	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Irbesartan	oraal	300 mg	48801		1-1-2025	31-12-2027	16869958	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Irbesartan	oraal	75 mg	92606		1-4-2025	31-12-2027	17349761	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.

Irbesartan/hydrochloorthiazide	oraal	150 mg/12,5 mg	52566		1-5-2021	31-12-2027	16741129	Medical Valley Invest AB (Xiomed)
Irbesartan/hydrochloorthiazide	oraal	300 mg/12,5 mg	52574		1-5-2021	31-12-2027	16741145	Medical Valley Invest AB (Xiomed)
Irbesartan/hydrochloorthiazide	oraal	300 mg/25 mg	81639		1-5-2021	31-12-2027	16741161	Medical Valley Invest AB (Xiomed)
Isosorbidedemonitraat	oraal	60 mg mva	27030		1-1-2019	31-12-2027	15855724	Mylan Pharmaceuticals Limited
Isosorbidedemonitraat	oraal	30 mg mva	42188		1-1-2023	31-12-2026	16302702	Navamedic ASA
Isotretinoïne	oraal	10 mg	69493		1-2-2025	31-12-2027	17349818	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Isotretinoïne	oraal	20 mg	69507		1-4-2025	31-12-2027	17349826	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Itraconazol	oraal	10 mg/ml	48925		1-1-2024	31-12-2027	17184193	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Itraconazol	oraal	100 mg	32336		1-1-2022	31-12-2025	16594800	Aurobindo Pharma B.V.
Ivabradine	oraal	2,5 mg	198196		1-1-2025	31-12-2027	16673328	Centrafarm BV
Ivabradine	oraal	5 mg	198161		1-1-2022	31-12-2027	16829921	Medical Valley invest AB (Xiomed)
Ivabradine	oraal	7,5 mg	198188		1-1-2022	31-12-2027	16829948	Medical Valley invest AB (Xiomed)
Ivermectine	oraal	3 mg	69515		1-1-2025	31-12-2027	17286115	Centrafarm BV
Ketoconazol	dermaal	20 mg/g	80349		1-1-2023	31-12-2026	14956233	Prolepha Research B.V.
Ketotifen *****	oculair	0,25 mg/ml zc	212970 - 221341 - 221368		1-1-2025	31-12-2027	17056136	Horus Pharma BV
Lacosamide	oraal	50 mg	89036		1-1-2025	31-12-2027	17151031	Accord Healthcare S.L.U.
Lacosamide	oraal	150 mg	89044		1-9-2025	31-12-2027	17151058	Accord Healthcare S.L.U.
Lactulose*	oraal	660 ml	892		1-5-2021	31-12-2027	16196015	Abbott B.V.
Lamivudine	oraal	300 mg	59218		1-6-2021	31-12-2027	15948269	Aurobindo Pharma B.V.
Lamotrigine**	oraal	100 mg	125148 - 76163		1-1-2025	31-12-2027	15051900	Mylan B.V.
Lamotrigine**	oraal	200 mg	76198 - 125156		1-1-2025	31-12-2027	16237846	Aurobindo Pharma B.V.
Lamotrigine**	oraal	200 mg	76198 - 125156		1-1-2025	31-12-2027	17334101	Aurobindo Pharma B.V.
Lamotrigine**	oraal	25 mg	76120 - 125113		1-1-2025	31-12-2027	15051870	Mylan B.V.
Lamotrigine**	oraal	50 mg	76147 - 125121		1-5-2021	31-12-2027	15051897	Mylan B.V.
Lanreotide	subcutaan	120 mg	68942 - 214183		1-8-2022	31-12-2026	14845016	Ipsen Farmaceutica BV
Lanreotide	subcutaan	60 mg	68926 - 214167		1-8-2022	31-12-2026	14844990	Ipsen Farmaceutica BV
Lanreotide	subcutaan	90 mg	68934 - 214159		1-8-2022	31-12-2026	14845008	Ipsen Farmaceutica BV
Lansoprazol	oraal	15 mg	79383		1-1-2026	31-12-2027	15379604	Aurobindo Pharma B.V.
Lansoprazol	oraal	30 mg	79391		1-5-2021	31-12-2027	15379612	Aurobindo Pharma B.V.
Lanthaancarbonaat	oraal	10000 mg	86843 - 102512		1-1-2024	31-12-2027	15386120	Takeda Nederland B.V.
Lanthaancarbonaat	oraal	500 mg	80136		1-1-2024	31-12-2027	15132951	Takeda Nederland B.V.
Lanthaancarbonaat	oraal	750 mg	80128 - 102504		1-1-2024	31-12-2027	15132978	Takeda Nederland B.V.
Latanoprost	oculair	0,05 mg/ml	212105 - 212091		1-1-2024	31-12-2027	16580699	Horus Pharma B.V.
Latanoprost met conserveermiddel	oculair	50 ug/ml	198730		1-3-2020	31-12-2027	15747611	Aurobindo Pharma B.V.
Leflunomide	oraal	20 mg	53619		1-1-2026	31-12-2027	17156947	Aurobindo Pharma B.V.
Leflunomide	oraal	10 mg	53600		1-1-2022	31-12-2027	16010728	Centrafarm B.V.
Leflunomide	oraal	20 mg	53619		1-1-2022	31-12-2025	16010736	Centrafarm B.V.
Lercanidipine	oraal	10 mg	48100		1-5-2021	31-12-2027	15557944	Aurobindo Pharma B.V.
Lercanidipine	oraal	20 mg	79510		1-5-2021	31-12-2027	15557952	Aurobindo Pharma B.V.
Letrozol	oraal	2,5 mg	47724		1-1-2025	31-12-2027	16922476	Amarox Pharma B.V.
Levetiracetam**	oraal	100 mg/ml	80918		1-5-2021	31-12-2027	15747255	Aurobindo Pharma B.V.
Levetiracetam**	oraal	1000 mg	58408		1-1-2025	31-12-2027	16979575	Amarox Pharma B.V.
Levetiracetam**	oraal	250 mg	58386		1-1-2025	31-12-2027	16979516	Amarox Pharma B.V.
Levetiracetam**	oraal	500 mg	58394		1-1-2025	31-12-2027	16979559	Amarox Pharma B.V.
Levocarnitine	oraal	100 mg/ml	23337		1-1-2022	31-12-2025	17018218	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Levocarnitine	oraal	100 mg/ml	23337		1-1-2026	31-12-2027	16985451	Eureco-Pharma B.V.
Levocetirizine	oraal	5 mg	60976		1-1-2022	31-12-2025	16980271	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Levocetirizine	oraal	5 mg	60976		1-1-2026	31-12-2027	16746473	Aurobindo Pharma B.V.
Levodopa/benserazide	oraal	100/25 mg	23868 - 68314 - 91499		1-1-2025	31-12-2027	15406156	Pharmachemie
Levodopa/carbidopa**	oraal	100 mg/25 mg	15644		1-8-2025	31-12-2027	15835456	Mylan B.V.
Levodopa/carbidopa**	oraal	100 mg/25 mg mva	34207		1-1-2025	31-12-2027	14857766	Teva Nederland B.V.
Levodopa/carbidopa**	oraal	50 mg/12,5 mg	25186		1-1-2025	31-12-2027	17272351	Orion Pharma
Levodopa/carbidopa/entocapon**	oraal	100 mg/25 mg/200 mg	72699		1-1-2025	31-12-2027	15458865	Orion Pharma
Levodopa/carbidopa/entocapon**	oraal	125 mg/31,25 mg/200 mg	89699		1-1-2025	31-12-2027	15477746	Orion Pharma

Levodopa/carbidopa/entocapon**	oraal	150 mg/37,5 mg/200 mg	72680		1-1-2025	31-12-2027	15458873	Orion Pharma
Levodopa/carbidopa/entocapon**	oraal	200 mg/50 mg/200 mg	86703		1-1-2025	31-12-2027	15376230	Orion Pharma
Levofloxacin	oraal	250 mg	48755		1-1-2026	31-12-2027	15817407	Aurobindo Pharma B.V.
Levofloxacin	oraal	500 mg	48763		1-11-2025	31-12-2027	15817415	Aurobindo Pharma B.V.
Levothyroxine**	oraal	100 ug	15792 - 130133 - 15768		1-1-2022	31-12-2027	16732235	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Levothyroxine**	oraal	112 ug	90689 - 130141		1-1-2022	31-12-2027	16895592	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Levothyroxine**	oraal	125 ug	34894 - 130168		1-1-2022	31-12-2027	16895606	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Levothyroxine**	oraal	13 ug	201944 - 130087		1-1-2022	31-12-2027	16895541	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Levothyroxine**	oraal	137 ug	90697 - 130176		1-1-2022	31-12-2027	16895614	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Levothyroxine**	oraal	150 ug	23469 - 30171 - 130184		1-1-2022	31-12-2027	16895622	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Levothyroxine**	oraal	175 ug	130192 - 60992		1-1-2022	31-12-2027	16895630	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Levothyroxine**	oraal	200 ug	61018 - 130206		1-1-2022	31-12-2027	17072484	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Levothyroxine**	oraal	25 ug	17493 - 130095 - 24783		1-1-2022	31-12-2027	16732227	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Levothyroxine**	oraal	50 ug	42048 - 130109 - 15784		1-1-2022	31-12-2027	16895568	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Levothyroxine**	oraal	62 ug	203203		1-1-2022	31-12-2027	16925629	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Levothyroxine**	oraal	75 ug	130117 - 48941		1-1-2022	31-12-2027	16895576	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Levothyroxine**	oraal	88 ug	130125 - 90670		1-1-2022	31-12-2027	16895584	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Lidocaine/prilocaine	dermaal	25/25 mg/g	25321		1-3-2025	31-12-2027	16220315	Teva Nederland B.V.
Lidocaine/prilocaine	dermaal	25/25 mg/g	25321		1-1-2025	31-12-2027	16220323	Teva Nederland B.V.
Linezolid	oraal	600 mg	60186		1-1-2026	31-12-2027	16213378	Accord Healthcare B.V.
Liraglutide voor de indicatie diabetes type 2	subcutaan	6 mg/ml	235148		1-3-2026	31-12-2027	17399149	Zentiva k.s.
Liraglutide voor de indicatie obesitas	subcutaan	6 mg/ml	235156		1-1-2026	31-12-2027	17426014	Zentiva a.s.
Lisinopril	oraal	10 mg	26638		1-10-2025	31-12-2027	15155919	Sandoz B.V.
Lisinopril	oraal	20 mg	26646		1-1-2025	31-12-2027	14779862	Teva Nederland B.V.
Lisinopril	oraal	30 mg	55387		1-1-2025	31-12-2027	16792289	Aurobindo Pharma B.V.
Lisinopril	oraal	5 mg	26611		1-1-2025	31-12-2027	14779846	Teva Nederland B.V.
Lisinopril/hydrochloorthiazide	oraal	20/12,5 mg	30090		1-7-2025	31-12-2027	17007909	Aurobindo Pharma B.V.
Loperamide	oraal	2 mg	3212 - 85391		1-1-2022	31-12-2025	16746430	Aurobindo Pharma B.V.
Lopinavir/ritonavir	oraal	200 mg/50 mg	81094		1-1-2022	31-12-2027	16820452	Mylan Healthcare B.V.
Loratadine	oraal	10 mg	27367 - 53392 - 66826		1-6-2025	31-12-2027	17239001	Accord Healthcare B.V.
Lorazepam	oraal	1 mg	2445		1-5-2021	31-12-2027	16754662	Prolepha Research B.V.
Lorazepam	oraal	2,5 mg	7587		1-5-2021	31-12-2027	16754670	Prolepha Research B.V.
Lormetazepam	oraal	1 mg	16527		1-1-2023	31-12-2026	16947878	Prolepha Research B.V.
Lormetazepam	oraal	2 mg	24236		1-1-2023	31-12-2026	16947924	Prolepha Research B.V.
Losartan	oraal	100 mg	60569		1-3-2020	31-12-2027	16870107	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Losartan	oraal	25 mg	92185		1-1-2025	31-12-2027	16870115	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Losartan	oraal	50 mg	41890		1-3-2020	31-12-2027	16870131	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Losartan/hydrochloorthiazide	oraal	100 mg/12,5 mg	81337		1-5-2021	31-12-2027	16308506	Aurobindo Pharma B.V.
Losartan/hydrochloorthiazide	oraal	100 mg/25 mg	69302		1-5-2021	31-12-2027	16870174	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Losartan/hydrochloorthiazide	oraal	50 mg/12,5 mg	69299		1-5-2021	31-12-2027	16870204	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Macrogol	oraal	10 g	53473		1-1-2025	31-12-2027	14291487	Ipsen Consumer Healthcare SAS
Macrogol	oraal	13,7 gr	46949 - 85618 - 91227 - 99139 - 201464		1-1-2026	31-12-2027	16176057	Teva Nederland B.V.
Macrogol	oraal	4 g	72281		1-1-2025	31-12-2027	14898586	Ipsen Consumer Healthcare SAS
Macrogol	oraal	6,9 gr	75051 - 80950 - 100773		1-7-2023	31-12-2026	17098580	Allgen Pharmaceuticals

Macrogol	oraal	13,7 gr	46949 - 85618 - 91227 - 99139 - 201464	1-2-2023	31-12-2025	16592107	APOTEX EUROPE B.V.
Maraviroc	oraal	150 mg	85413	1-10-2025	31-12-2027	17355524	Waymade B.V.
Maraviroc	oraal	300 mg	85421	1-10-2025	31-12-2027	17355532	Waymade B.V.
Mebeverine	oraal	200 mg mva	25100	1-1-2025	31-12-2027	13210610	Abbott Products B.V.
Meloxicam	oraal	15 mg	47481	1-1-2025	31-12-2027	15817474	Aurobindo Pharma B.V.
Meloxicam	oraal	7,5 mg	44105	1-1-2025	31-12-2027	15817466	Aurobindo Pharma B.V.
Mesalazine	rectaal	1 g	34215	1-9-2023	31-12-2027	15636186	Dr Falk Pharma GmbH
Mesalazine	rectaal	500 mg	24686	1-2-2025	31-12-2027	14623943	Aurobindo Pharma B.V.
Mesalazine	oraal	500 mg MSR	25445	1-9-2023	31-12-2025	15743551	Sandoz B.V.
Metformine	oraal	1000 mg	60674	1-1-2025	31-12-2027	15200922	Sandoz B.V.
Metformine	oraal	1000 mg mva	150665	1-7-2023	31-12-2026	17129982	Allgen Pharmaceuticals
Metformine	oraal	500 mg	1090	1-5-2021	31-12-2027	16932560	1A Pharma GmbH
Metformine	oraal	500 mg mva	164836	1-7-2023	31-12-2026	17129966	Allgen Pharmaceuticals
Metformine	oraal	750 mg mva	150673	1-7-2023	31-12-2026	17129974	Allgen Pharmaceuticals
Metformine	oraal	850 mg	5509	1-1-2025	31-12-2027	16932579	1A Pharma GmbH
Metformine	oraal	850 mg	5509	1-11-2025	31-12-2027	15862526	Sandoz B.V.
Metformine	oraal	500 mg	1090	1-9-2025	31-12-2027	15827860	Sandoz B.V.
Methadon	oraal	10 mg	86177	1-1-2025	31-12-2027	17155746	Aurobindo Pharma B.V.
Methadon	oraal	20 mg	86185	1-1-2025	31-12-2027	17155754	Aurobindo Pharma B.V.
Methadon	oraal	5 mg	7528	1-1-2025	31-12-2027	16521412	Aurobindo Pharma B.V.
Methotrexaat	oraal	10 mg	140775	1-1-2025	31-12-2027	15547981	Sandoz B.V.
Methotrexaat	subcutaan	10mg/0,267ml	141615 - 132462 - 209384 - 141208 - 141321 - 141437	1-1-2022	31-12-2027	17018064	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Methotrexaat	subcutaan	12,5mg/0,333ml	141593 - 209368 - 141119 - 141216 - 141399 - 141445	1-1-2022	31-12-2027	17018072	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Methotrexaat	subcutaan	15mg/0,400ml	132470 - 141224 - 209449 - 141348 - 141453 - 141623	1-1-2022	31-12-2027	17018080	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Methotrexaat	subcutaan	17,5mg/0,467ml	141607 - 209376 - 141135 - 141232 - 141402 - 141461	1-1-2022	31-12-2027	17018099	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Methotrexaat	oraal	2,5 mg	141631	1-1-2025	31-12-2027	15143252	Sandoz B.V.
Methotrexaat	subcutaan	20mg/0,533ml	141569 - 132489 - 209392 - 141240 - 141356 - 141488	1-1-2022	31-12-2027	17018102	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Methotrexaat	subcutaan	22,5mg/0,600ml	141143 - 209406 - 141259 - 141410 - 141496 - 141585	1-1-2022	31-12-2027	17018110	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Methotrexaat	subcutaan	25mg/0,667ml	132497 - 209414 - 141267 - 141364 - 141518 - 141542	1-1-2022	31-12-2027	17018129	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Methotrexaat	subcutaan	30mg/0,800ml	209422 - 141380 - 141526 - 141550	1-1-2022	31-12-2027	17018137	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Methotrexaat	subcutaan	7,5mg/0,200ml	141429 - 141577 - 132454 - 209430 - 141194 - 141372	1-1-2022	31-12-2027	17018153	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Methylfenidaat	oraal	10 mg	2194	1-5-2021	31-12-2027	16947207	1A Pharma GmbH
Methylfenidaat	oraal	18 mg mva	68004	1-1-2026	31-12-2027	16058585	Sandoz B.V.
Methylfenidaat	oraal	36 mg mva	68012	1-1-2026	31-12-2027	15959376	Sandoz B.V.
Methylfenidaat	oraal	5 mg	77798	1-1-2019	31-12-2027	16305639	Viatrix Limited
Methylfenidaat	oraal	54 mg mva	69272	1-1-2026	31-12-2027	15959384	Sandoz B.V.
Methylfenidaat	oraal	18 mg mva	68004	1-5-2022	31-12-2025	17098165	Medical Valley invest AB (Xiromed)
Methylfenidaat	oraal	27 mg mva	87076	1-5-2022	31-12-2027	17098602	Medical Valley invest AB (Xiromed)
Methylfenidaat	oraal	36 mg mva	68012	1-5-2022	31-12-2025	17098610	Medical Valley invest AB (Xiromed)
Methylfenidaat	oraal	54 mg mva	69272	1-5-2022	31-12-2025	17098629	Medical Valley invest AB (Xiromed)
Metoclopramide	oraal	10 mg	6947	1-5-2021	31-12-2027	15598578	Accord Healthcare B.V.
Metoprolol	oraal	100 mg mva	26190	1-5-2021	31-12-2027	15356221	Sandoz B.V.
Metoprolol	oraal	100 mg mva	26190	1-5-2021	31-12-2027	16932587	1A Pharma GmbH
Metoprolol	oraal	200 mg mva	26204 - 57169	1-1-2025	31-12-2027	15131327	Sandoz B.V.

Metoprolol	oraal	25 mg mva	81043		1-5-2021	31-12-2027	16932609	1A Pharma GmbH
Metoprolol	oraal	50 mg	3158		1-1-2025	31-12-2027	15206424	Sandoz B.V.
Metoprolol	oraal	50 mg mva	26182		1-5-2021	31-12-2027	15356213	Sandoz B.V.
Metoprolol	oraal	50 mg mva	26182		1-5-2021	31-12-2027	16932617	1A Pharma GmbH
Metoprolol	oraal	25 mg mva	81043		1-10-2025	31-12-2027	15715752	Sandoz B.V.
Miglustat	oraal	100 mg	69620		1-1-2025	31-12-2027	17320992	Piramal Critical Care
Mirtazapine	oraal	15 mg	75221 - 67784		1-1-2025	31-12-2027	17332206	Amarox Pharma B.V.
Mirtazapine	oraal	30 mg	39721 - 61484		1-1-2025	31-12-2027	17332214	Amarox Pharma B.V.
Mirtazapine	oraal	45 mg	43370 - 61492		1-1-2025	31-12-2027	17332222	Amarox Pharma B.V.
Modafinil	oraal	100 mg	56146		1-9-2023	31-12-2027	15816915	Aurobindo Pharma B.V.
Mometason	dermaal	1 mg/g	63169		1-12-2025	31-12-2027	16189787	Glenmark Arzneimittel GmbH
Mometason	dermaal	1 mg/g	129224		1-1-2026	31-12-2027	16537858	Teva Pharma B.V.
Mometason	nasaaal	50 ug/do	52434		1-5-2021	31-12-2027	15950441	Sandoz B.V.
Montelukast	oraal	10 mg	52051		1-1-2025	31-12-2027	15946312	Aurobindo Pharma B.V.
Montelukast	oraal	10 mg	52051		1-1-2025	31-12-2027	17333326	Aurobindo Pharma B.V.
Montelukast	oraal	5 mg	52043		1-7-2025	31-12-2027	15904695	Accord Healthcare B.V.
Morfine	oraal	10 mg	103675 - 202312		1-5-2021	31-12-2027	16902394	ExtractumPharma Zrt.
Morfine	oraal	10 mg mva	23418		1-6-2025	31-12-2027	14074222	Teva Nederland B.V.
Morfine	subcutaan	10 mg/ml	21652		1-5-2021	31-12-2027	17003881	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Morfine	subcutaan	10 mg/ml	215600 - 46841		1-1-2026	31-12-2027	14065541	Centrafarm B.V.
Morfine	oraal	30 mg mva	52647 - 23426		1-7-2025	31-12-2027	14074249	Teva Nederland B.V.
Moxifloxacin	oraal	400 mg	67628		1-10-2025	31-12-2027	16384628	Aurobindo Pharma B.V.
Mupirocine	dermaal	20 mg/g	32085		1-1-2025	31-12-2027	16830431	InfectoPharm Arzneimittel und Consilium GmbH
Naltrexon	oraal	50 mg	27863		1-1-2025	31-12-2027	15598586	Accord Healthcare B.V.
Naproxen	oraal	250 mg	32433 - 6378		1-1-2025	31-12-2027	16289579	Aurobindo Pharma B.V.
Naproxen	oraal	500 mg	20850 - 32441		1-1-2022	31-12-2025	15538214	Accord Healthcare B.V.
Naratriptan	oraal	2,5 mg	48534		1-5-2021	31-12-2027	15768422	Mylan Pharmaceuticals Limited
Natriumchloride	subcutaan	9 mg/ml	16098		1-1-2025	31-12-2027	13878980	Fresenius Kabi Nederland B.V.
Natriumoxybaat	oraal	500 mg/ml	81469		1-7-2023	31-12-2026	16878337	Pharmamedic B.V.
Nebivolol	oraal	2,5 mg	107425		1-7-2025	31-12-2027	17159989	Accord Healthcare B.V.
Nebivolol	oraal	5 mg	46353		1-1-2026	31-12-2027	15611299	Sandoz B.V.
Nevirapine	oraal	400 mg mva	99015		1-1-2026	31-12-2027	17028574	Aurobindo Pharma B.V.
Nevirapine	oraal	400 mg mva	99015		1-1-2022	31-12-2025	16603486	Accord Healthcare B.V.
Nifedipine	oraal	30 mg mva	33693		1-1-2019	31-12-2027	15356175	Sandoz B.V.
Nitisinon	oraal	10 mg	80004		1-8-2018	31-12-2027	15131459	Swedish Orphan Biovitrum BVBA
Nitisinon	oraal	2 mg	79987		1-8-2018	31-12-2027	15767965	Swedish Orphan Biovitrum BVBA
Nitisinon	oraal	20 mg	128678		1-1-2025	31-12-2027	16960335	Dipharma S.A.
Nitisinon	oraal	5 mg	79995		1-8-2018	31-12-2027	15131440	Swedish Orphan Biovitrum BVBA
Nitrofurantoin	oraal	100 mg	5479		1-1-2024	31-12-2026	17179505	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Nitrofurantoin	oraal	100 mg mva	39705		1-8-2025	31-12-2027	13924966	Mercury Pharma Group
Nitrofurantoin	oraal	50 mg	5460		1-1-2025	31-12-2027	15495825	Aurobindo Pharma B.V.
Nitroglycerine	transdermaal	10 mg	228419		1-5-2021	31-12-2027	14011263	Merus Labs Luxco II S.a.R.L
Nitroglycerine	transdermaal	5 mg	228427		1-5-2021	31-12-2027	14011255	Merus Labs Luxco II S.a.R.L
Nortriptyline	oraal	10 mg	27448		1-11-2025	31-12-2026	17414059	Ria Generics Limited
Nortriptyline	oraal	25 mg	6564		1-10-2025	31-12-2026	16760549	Ria Generics Ltd.
Nystatine	oraal	100.000 IE	6629		1-5-2021	31-12-2027	16727177	RPH Pharmaceuticals AB
Octreotide	injectie	10 mg	70440		1-1-2025	31-12-2027	16786300	Teva B.V.
Octreotide	intramusculair	20 mg	70459		1-11-2025	31-12-2027	16786297	Teva B.V.
Octreotide	intramusculair	30 mg	70467		1-11-2025	31-12-2027	16786289	Teva B.V.
Ofloxacin	oculair	3 mg/ml	220574		1-10-2025	31-12-2027	17389550	Devatis GmbH
Olanzapine	oraal	10 mg	60968 - 45578		1-4-2020	31-12-2027	15825124	Aurobindo Pharma B.V.
Olanzapine	oraal	15 mg	61131 - 61158		1-9-2023	31-12-2027	15679667	Teva Nederland B.V.
Olanzapine	oraal	2,5 mg	61271		1-9-2023	31-12-2027	15679683	Teva Nederland B.V.
Olanzapine	oraal	20 mg	69604 - 69612		1-9-2023	31-12-2027	15679691	Teva Nederland B.V.

Olanzapine	oraal	5 mg	45543 - 60941		1-9-2023	31-12-2027	15679705	Teva Nederland B.V.
Olmesartan	oraal	10 mg	70181		1-6-2021	31-12-2027	16359100	Aurobindo Pharma B.V.
Olmesartan	oraal	20 mg	70203		1-6-2021	31-12-2027	16359097	Aurobindo Pharma B.V.
Olmesartan/Amlodipine	oraal	20/5 mg	123722		1-10-2023	31-12-2027	17079993	Aurobindo Pharma B.V.
Olmesartan/Amlodipine	oraal	40/10 mg	123749		1-11-2025	31-12-2027	17080010	Aurobindo Pharma B.V.
Olmesartan/Amlodipine	oraal	40/5 mg	123730		1-9-2023	31-12-2027	17080002	Aurobindo Pharma B.V.
Olmesartan/Amlodipine/HCT	oraal	40/10/12,5 mg	123706		1-9-2023	31-12-2027	16950062	Teva Nederland B.V.
Olmesartan/Amlodipine/HCT	oraal	40/10/25 mg	123714		1-9-2023	31-12-2027	16950097	Teva Nederland B.V.
Olmesartan/Amlodipine/HCT	oraal	40/5/12,5 mg	123684		1-9-2023	31-12-2027	16947568	Teva Nederland B.V.
Olmesartan/Amlodipine/HCT	oraal	40/5/25 mg	123692		1-9-2023	31-12-2027	16950054	Teva Nederland B.V.
Olmesartan/Amlodipine/HCT	oraal	20/5/12,5 mg	123676		1-9-2023	31-12-2027	16972759	Accord Healthcare B.V.
Olmesartan/hydrochlorothiazide	oraal	20 mg/12,5 mg	80098		1-1-2025	31-12-2027	17007194	Krka Netherlands B.V.
Olmesartan/hydrochlorothiazide	oraal	40/12,5 mg	93734		1-9-2025	31-12-2027	16359437	Aurobindo Pharma B.V.
Omeprazol	oraal	10 mg	60054 - 88781		1-1-2025	31-12-2027	17155762	Aurobindo Pharma B.V.
Omeprazol	oraal	20 mg	88811 - 60062		1-1-2024	31-12-2027	16308026	Aurobindo Pharma B.V.
Omeprazol	oraal	40 mg	88803 - 60070		1-4-2023	31-12-2026	17126460	Sandoz B.V.
Ondansetron	oraal	0,8 mg/ml	46310		1-7-2025	31-12-2027	17152828	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Ondansetron	oraal	8 mg	49913 - 31518		1-1-2019	31-12-2027	15702782	Aurobindo Pharma B.V.
Oxazepam	oraal	10 mg	353		1-6-2025	31-12-2027	17400244	Aurobindo Pharma B.V.
Oxycodon	oraal	10 mg	94390 - 102059 - 68217		1-5-2021	31-12-2027	15902161	Aurobindo Pharma B.V.
Oxycodon	oraal	10 mg mva	57614		1-3-2019	31-12-2027	15801586	G.L. Pharma GmbH
Oxycodon	oraal	20 mg mva	57622		1-1-2019	31-12-2027	16026667	Aurobindo Pharma B.V.
Oxycodon	oraal	40 mg mva	57630		1-1-2019	31-12-2027	16026683	Aurobindo Pharma B.V.
Oxycodon	oraal	5 mg	94374 - 102040 - 68225		1-3-2019	31-12-2027	15801543	G.L. Pharma GmbH
Oxycodon	oraal	5 mg mva	66788		1-5-2021	31-12-2027	16026632	Aurobindo Pharma B.V.
Oxycodon	oraal	60 mg mva	94293		1-1-2019	31-12-2027	16026691	Aurobindo Pharma B.V.
Oxycodon	oraal	80 mg mva	57649		1-7-2025	31-12-2027	16026705	Aurobindo Pharma B.V.
Oxycodon	oraal	15 mg mva	94277		1-1-2022	31-12-2027	16026659	Aurobindo Pharma B.V.
Oxycodon	oraal	20 mg	94412 - 68209		1-1-2022	31-12-2027	15902188	Aurobindo Pharma B.V.
Oxycodon	oraal	30 mg mva	94285		1-1-2022	31-12-2027	16026675	Aurobindo Pharma B.V.
Paliperidon	intramusculair	175 mg = 0,875 ml (200mg/ml)	132535		1-1-2025	31-12-2027	16252020	Janssen-Cilag International N.V.
Paliperidon	intramusculair	263 mg = 1,315 ml (200mg/ml)	136204		1-1-2025	31-12-2027	16252039	Janssen-Cilag International N.V.
Paliperidon	oraal	3 mg MGA	84638		1-9-2023	31-12-2027	16781961	Teva Nederland B.V.
Paliperidon	intramusculair	350 mg = 1,75 ml (200mg/ml)	132578		1-1-2025	31-12-2027	16252047	Janssen-Cilag International N.V.
Paliperidon	intramusculair	525 mg = 2,625 ml (200mg/ml)	132551		1-1-2025	31-12-2027	16252055	Janssen-Cilag International N.V.
Paliperidon	oraal	6 mg MGA	84646		1-9-2023	31-12-2027	16781988	Teva Nederland B.V.
Paliperidon	oraal	9 mg MGA	84654		1-9-2023	31-12-2027	16781996	Teva Nederland B.V.
Paliperidon	intramusculair	100 mg=1 ml (100mg/ml)	96989		1-9-2023	31-12-2027	17150485	Amdipharm Ltd
Paliperidon	intramusculair	150 mg=1,5 ml (100 mg/ml)	96997		1-9-2023	31-12-2027	17102464	Teva Nederland B.V.
Paliperidon	intramusculair	50 mg=0,5 ml (100 mg/ml)	96962		1-9-2023	31-12-2027	17150469	Amdipharm Ltd
Paliperidon	intramusculair	75 mg=0,75 ml (100 mg/ml)	96970		1-9-2023	31-12-2027	17102448	Teva Nederland B.V.
Pancreatine	oraal	10000 MSR	100366		1-4-2025	31-12-2027	16812581	Mylan B.V.
Pancreatine	oraal	25000 MSR	100331		1-4-2025	31-12-2027	16812573	Mylan B.V.
Pancreatine	oraal	35000 MSR	204056		1-4-2025	31-12-2027	16892402	Mylan B.V.
Pantoprazol	oraal	20 mg	52272		1-1-2026	31-12-2027	16906098	Teva Nederland B.V.
Pantoprazol	intraveneus	40 mg	50482		1-1-2025	31-12-2027	17332230	Amarox Pharma B.V.
Pantoprazol	oraal	40 mg	43044		1-1-2026	31-12-2027	16906128	Teva Nederland B.V.
Pantoprazol	oraal	20 mg	52272		1-1-2022	31-12-2025	15724638	Sandoz B.V.
Pantoprazol	oraal	20 mg	52272		1-1-2022	31-12-2025	16932706	Sandoz B.V.
Pantoprazol	oraal	40 mg	43044		1-1-2022	31-12-2025	15724662	Sandoz B.V.
Pantoprazol	oraal	40 mg	43044		1-1-2022	31-12-2025	16932722	Sandoz B.V.
Paroxetine	oraal	10 mg	125040		1-5-2021	31-12-2027	16303857	Prolepha Research B.V.
Paroxetine	oraal	20 mg	125032		1-1-2025	31-12-2027	16307763	Aurobindo Pharma B.V.
Paroxetine	oraal	30 mg	125059		1-1-2019	31-12-2027	16307771	Aurobindo Pharma B.V.

Paroxetine	oraal	40 mg	125067		1-5-2021	31-12-2027	16607864	Prolepha Research B.V.
Perindopril*	oraal	2-2,5 mg	41300 - 108499 - 85154		1-5-2021	31-12-2027	16188535	Glenmark Arzneimittel GmbH
Perindopril*	oraal	4-5 mg	29076 - 85162 - 108502		1-1-2019	31-12-2027	16188543	Glenmark Arzneimittel GmbH
Perindopril*	oraal	8-10 mg	69523 - 85170 - 108510		1-1-2019	31-12-2027	16188551	Glenmark Arzneimittel GmbH
Perindopril/amlodipine*	oraal	4-5 mg/5 mg	123382 - 123544 - 123587		1-1-2022	31-12-2027	16969804	Aurobindo Pharma B.V.
Perindopril/amlodipine*	oraal	8-10 mg/10 mg	123412 - 123617 - 123579		1-1-2022	31-12-2027	16969839	Aurobindo Pharma B.V.
Perindopril/amlodipine*	oraal	8-10 mg/5 mg	123404 - 123609 - 123560		1-1-2022	31-12-2027	16969812	Aurobindo Pharma B.V.
Perindopril/indapamide	oraal	2/0,625 mg	90026		1-1-2025	31-12-2027	17349532	Krka Netherlands B.V.
Perindopril/Indapamide	oraal	4-5/1,25 mg	60577 - 108529 - 85146		1-9-2023	31-12-2027	16280792	MYLAN B.V.
Perindopril/indapamide	oraal	8-10/2,5 mg	90093 - 99848		1-1-2025	31-12-2027	15704858	Teva Nederland B.V.
Permetrine	oraal	50 mg/g	33804 - 208833		1-1-2023	31-12-2026	17009227	Prolepha Research B.V.
Pioglitazon	oraal	30 mg	84247		1-1-2025	31-12-2027	15817032	Aurobindo Pharma B.V.
Pioglitazon	oraal	45 mg	84255		1-7-2025	31-12-2027	15801764	Accord Healthcare S.L.U.
Pirfenidon	oraal	267 mg	146765 - 107387		1-12-2022	31-12-2027	17135311	Sandoz B.V.
Pirfenidon	oraal	801 mg	146773		1-12-2022	31-12-2027	17135338	Sandoz B.V.
Plantago ovata*	oraal	3,6 gr	48372 - 38261 - 50202		1-4-2022	31-12-2027	15672522	Mylan Healthcare B.V.
Polystyrensulfoonaat	oraal	1000 mg/g	130656		1-1-2022	31-12-2027	17057965	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Posaconazol	oraal	100 mg	117498		1-1-2025	31-12-2027	16935888	Addimed Pharma B.V.
Posaconazol	oraal	40 mg/ml	79553		1-1-2026	31-12-2027	17086582	Accord Healthcare S.L.U.
Pramipexol	oraal	0,125 mg	49468		1-1-2024	31-12-2027	17156955	Aurobindo Pharma B.V.
Pramipexol	oraal	0,25 mg	49441		1-8-2025	31-12-2025	15603873	Teva Nederland B.V.
Pramipexol	oraal	0,25 mg	49441		1-1-2026	31-12-2027	17349575	Krka Netherlands
Pramipexol	oraal	0,375 mg mga	91278		1-1-2026	31-12-2027	16078551	Teva Nederland B.V.
Pramipexol	oraal	0,5 mg	95060		1-8-2025	31-12-2025	15603903	Teva Nederland B.V.
Pramipexol	oraal	0,5 mg	95060		1-1-2026	31-12-2027	17349583	Krka Netherlands
Pramipexol	oraal	1,5 mg MGA	91235		1-9-2023	31-12-2027	16078578	Teva Nederland B.V.
Pramipexol	oraal	2,25 mg MGA	94137		1-9-2023	31-12-2027	16078586	Teva Nederland B.V.
Pramipexol	oraal	3 mg MGA	91243		1-9-2023	31-12-2027	16078594	Teva Nederland B.V.
Pramipexol	oraal	3,75 mg MGA	94129		1-9-2023	31-12-2027	16078608	Teva Nederland B.V.
Pramipexol	oraal	4,5 mg MGA	91251		1-9-2023	31-12-2027	16078616	Teva Nederland B.V.
Prasugrel	oraal	10 mg	196894		1-1-2023	31-12-2027	17135990	Medulent B.V.
Prasugrel	oraal	5 mg	196886		1-2-2024	31-12-2027	17183049	Medulent B.V.
Pravastatine	oraal	10 mg	31070		1-1-2025	31-12-2027	14930544	Teva Nederland B.V.
Pravastatine	oraal	20 mg	31089		1-5-2023	31-12-2027	15290689	Teva Nederland B.V.
Pravastatine	oraal	40 mg	46930		1-10-2023	31-12-2027	15290697	Teva Nederland B.V.
Prednisolon	oraal	20 mg	58173 - 49654		1-4-2022	31-12-2025	15527166	Mylan Healthcare B.V.
Prednisolon	oraal	30 mg	66109 - 49670		1-4-2022	31-12-2025	15499774	Mylan Healthcare B.V.
Prednisolon	oraal	5 mg	30449		1-7-2020	31-12-2027	14051729	Centrafarm BV
Prednison	oraal	5 mg	8311		1-5-2021	31-12-2027	15488578	Aurobindo Pharma B.V.
Pregabaline	oraal	150 mg	75728		1-4-2025	31-12-2025	16882261	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Pregabaline	oraal	150 mg	75728		1-1-2026	31-12-2027	17247918	Vivanta Generics s.r.o.
Pregabaline	oraal	25 mg	75698		1-5-2021	31-12-2027	16922506	Amarox Pharma B.V.
Pregabaline	oraal	300 mg	75736		1-1-2023	31-12-2025	17152496	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Pregabaline	oraal	300 mg	75736		1-1-2026	31-12-2027	17247942	Vivanta Generics s.r.o.
Pregabaline	oraal	75 mg	75701		1-1-2023	31-12-2027	16882253	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Propranolol	oraal	10 mg	5703		1-1-2025	31-12-2027	16881214	Aurobindo Pharma B.V.
Propranolol	oraal	40 mg	5711		1-1-2025	31-12-2027	16881222	Aurobindo Pharma B.V.
Propranolol	oraal	80 mg	5738		1-1-2026	31-12-2027	15593487	Accord Healthcare B.V.
Quetiapine	oraal	100 mg	50768		1-1-2025	31-12-2027	15817075	Aurobindo Pharma B.V.
Quetiapine	oraal	150 mg mva	94757		1-1-2026	31-12-2027	16261690	Accord Healthcare B.V.
Quetiapine	oraal	200 mg	50776		1-1-2025	31-12-2027	15817083	Aurobindo Pharma B.V.
Quetiapine	oraal	200 mg mva	84190		1-1-2026	31-12-2027	15285812	Cheplapharm Arzneimittel GMBH
Quetiapine	oraal	25 mg	50741		1-1-2020	31-12-2025	15774171	Accord Healthcare B.V.
Quetiapine	oraal	25 mg	50741		1-1-2026	31-12-2027	15741141	Teva Nederland B.V.

Quetiapine	oraal	300 mg	60283		1-7-2025	31-12-2027	15817113	Aurobindo Pharma B.V.
Quetiapine	oraal	300 mg mva	84204		1-1-2026	31-12-2027	15285839	Cheplapharm Arzneimittel GMBH
Quetiapine	oraal	400 mg mva	84212		1-1-2026	31-12-2027	15285855	Cheplapharm Arzneimittel GMBH
Rabeprazol	oraal	10 mg	54860		1-1-2019	31-12-2027	16607856	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Rabeprazol	oraal	20 mg	54879		1-1-2025	31-12-2027	15909042	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Ramipril	oraal	10 mg	70351 - 30856		1-1-2025	31-12-2027	16237978	Aurobindo Pharma B.V.
Ramipril	oraal	2,5 mg	50555 - 70998		1-1-2025	31-12-2027	14872935	Sandoz B.V.
Ramipril	oraal	5 mg	71005 - 50563		1-1-2025	31-12-2027	16307798	Aurobindo Pharma B.V.
Ramipril	oraal	5 mg	71005 - 50563		1-1-2025	31-12-2027	16237986	Aurobindo Pharma B.V.
Ramipril/hydrochloorthiazide	oraal	5 mg/25 mg	40363		1-5-2021	31-12-2027	15488713	Aurobindo Pharma B.V.
Relugolix	oraal	120 mg	225061		1-4-2025	31-12-2027	17224225	Accord Healthcare B.V.
Riluzol	oraal	50 mg	45225		1-9-2019	31-12-2025	16310268	Glenmark Pharmaceuticals B.V.
Riluzol	oraal	50 mg	45225		1-1-2026	31-12-2027	15822745	Sandoz B.V.
Risedroninezuur	oraal	35 mg	68888		1-5-2021	31-12-2027	15702294	Aurobindo Pharma B.V.
Risperidon	oraal	0,5 mg	56197		1-5-2021	31-12-2027	16239334	Aurobindo Pharma B.V.
Risperidon	oraal	1 mg	37710		1-1-2025	31-12-2027	15369633	Aurobindo Pharma B.V.
Risperidon	oraal	1 mg/ml	44016		1-7-2025	31-12-2027	15321312	Sandoz B.V.
Risperidon	oraal	2 mg	37729		1-1-2025	31-12-2027	16061462	Aurobindo Pharma B.V.
Risperidon	oraal	25 mg	68268		1-1-2024	31-12-2027	14810840	Janssen-Cilag B.V.
Risperidon	oraal	37,5 mg	68276		1-1-2024	31-12-2027	14810859	Janssen-Cilag B.V.
Risperidon	oraal	50 mg	68284		1-1-2024	31-12-2027	14810867	Janssen-Cilag B.V.
Ritonavir	oraal	100 mg	94064		1-5-2021	31-12-2027	16668847	Mylan SAS
Rivaroxaban	oraal	2,5 mg	117250		1-1-2025	31-12-2027	17323878	Accord Healthcare B.V.
Rivastigmine	transdermaal	13,3 mg	228680		1-5-2021	31-12-2027	16946650	1A Pharma GmbH
Rivastigmine	transdermaal	4,6 mg	228702		1-7-2025	31-12-2027	16599802	Aurobindo Pharma B.V.
Rivastigmine	transdermaal	9,5 mg/24 uur	228699 - 84980 - 112887		1-4-2025	31-12-2027	16599799	Aurobindo Pharma B.V.
Rizatriptan	oraal	10 mg	50504 - 50520		1-9-2025	31-12-2027	17092698	Aurobindo Pharma B.V.
Rizatriptan	oraal	5 mg	50512		1-9-2023	31-12-2027	17092655	Aurobindo Pharma B.V.
Rosuvastatine	oraal	10 mg	201049		1-4-2025	31-12-2027	17350190	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Rosuvastatine	oraal	20 mg	201057		1-2-2025	31-12-2027	17350204	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Rosuvastatine	oraal	40 mg	201065		1-1-2022	31-12-2025	16922670	Allgen Pharmaceuticals
Rosuvastatine	oraal	40 mg	201065		1-1-2026	31-12-2027	16376072	Teva Nederland B.V.
Rosuvastatine	oraal	5 mg	201030		1-1-2026	31-12-2027	16376102	Teva Nederland B.V.
Rosuvastatine	oraal	5 mg	201030		1-2-2025	31-12-2025	17350182	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Rupatadine	oraal	10 mg	98426		1-5-2021	31-12-2027	15713261	Noucor Health, S.A.
Salbutamol	inhalatie	100 ug/do	43281		1-1-2026	31-12-2027	16768515	Teva Nederland B.V.
Salbutamol/ipratropium	inhalatie	0,5 mg/2,5 mg	81760		1-1-2026	31-12-2027	17345774	Neutec Inhaler Ireland Limited
Salmeterol/fluticason aerosol***	inhalatie	25 ug/125 ug	62529		1-1-2025	31-12-2027	17157404	Glenmark Arzneimittel GmbH
Salmeterol/fluticason aerosol***	inhalatie	25 ug/250 ug	62537		1-1-2025	31-12-2027	17157412	Glenmark Arzneimittel GmbH
Salmeterol/fluticason aerosol***	inhalatie	25 ug/50 ug	62510		1-1-2025	31-12-2027	17347556	Allgen Pharmaceuticals and Generics BV
Salmeterol/fluticason diskus***	inhalatie	50 ug/100 ug	64955 - 206334		1-5-2021	31-12-2027	16955145	Neutec Inhaler Ireland Limited
Salmeterol/fluticason diskus***	inhalatie	50 ug/250 ug	64963 - 206342		1-1-2025	31-12-2027	14254174	GlaxoSmithKline
Salmeterol/fluticason diskus***	inhalatie	50 ug/500 ug	64971 - 206318 - 206326		1-1-2025	31-12-2027	16961722	Neutec Inhaler Ireland Limited
Sertraline	oraal	100 mg	39411		1-1-2025	31-12-2027	17260272	Amarox Pharma B.V.
Sertraline	oraal	50 mg	39403		1-2-2025	31-12-2027	17350174	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Sevelameer	oraal	2,4 g	90158		1-1-2025	31-12-2027	16409442	Aurobindo Pharma B.V.
Sevelameer	oraal	800 mg	90131		1-1-2019	31-12-2027	16224574	Aurobindo Pharma B.V.
Sevelameer	oraal	800 mg	60496		1-7-2024	31-12-2026	17276373	Waymade B.V.
Sildenafil	oraal	20 mg	80365		1-1-2025	31-12-2027	16371313	Accord Healthcare S.L.U.
Sildenafil	oraal	4 mg	97276		1-1-2025	31-12-2027	17333342	Aurobindo Pharma B.V.
Sildenafil	oraal	8 mg	97284		1-1-2025	31-12-2027	16840933	Teva B.V.
Simvastatine	oraal	10 mg	67806		1-1-2024	31-12-2027	15143171	Sandoz B.V.
Simvastatine	oraal	20 mg	67814		1-1-2024	31-12-2027	15724743	Sandoz B.V.
Simvastatine	oraal	40 mg	67822		1-1-2019	31-12-2027	15724778	Sandoz B.V.

Simvastatine	oraal	80 mg	76368		1-1-2019	31-12-2027	16238621	Aurobindo Pharma B.V.
Simvastatine/ezetimib	oraal	10 mg/20 mg	77038		1-1-2026	31-12-2027	16595211	Teva Nederland B.V.
Simvastatine/ezetimib	oraal	10 mg/40 mg	77046		1-1-2026	31-12-2027	16744721	Viatrix Limited
Simvastatine/ezetimib	oraal	10 mg/80 mg	77054		1-1-2026	31-12-2027	16744748	Viatrix Limited
Sitagliptine	oraal	100 mg	218138		1-3-2023	31-12-2027	17156424	Amarox Pharma B.V.
Sitagliptine	oraal	25 mg	218103		1-3-2023	31-12-2027	17156408	Amarox Pharma B.V.
Sitagliptine	oraal	50 mg	218111		1-3-2023	31-12-2027	17156416	Amarox Pharma B.V.
Sitagliptine/metformine	oraal	50/1000 mg	218154		1-5-2023	31-12-2027	17163668	Sandoz B.V.
Sitagliptine/metformine	oraal	50/1000 mg	218154		1-10-2023	31-12-2025	17135281	Sandoz B.V.
Sitagliptine/metformine	oraal	50/850 mg	218162		1-9-2023	31-12-2027	17135303	Sandoz B.V.
Sitagliptine/metformine	oraal	50/850 mg	218162		1-5-2023	31-12-2025	17163676	Sandoz B.V.
Solifenacine	oraal	10 mg	75345		1-7-2025	31-12-2027	16820134	Aurobindo Pharma B.V.
Solifenacine	oraal	5 mg	75337		1-9-2025	31-12-2027	16820037	Aurobindo Pharma B.V.
Solifenacine/tamsulosine	oraal	6/0,4 mg mva	105724		1-7-2025	31-12-2027	17203813	Teva B.V.
Sotalol	oraal	80 mg	2879		1-1-2026	31-12-2027	16637062	Aurobindo Pharma B.V.
Sotalol	oraal	40 mg	84239		1-1-2022	31-12-2027	16592395	Aurobindo Pharma B.V.
Sotalol	oraal	80 mg	2879		1-1-2022	31-12-2025	15364453	Sandoz B.V.
Spironolacton	oraal	100 mg	3778		1-5-2021	31-12-2027	15446964	Accord Healthcare B.V.
Spironolacton	oraal	12,5 mg	107247		1-1-2025	31-12-2027	17064236	Prolepha Research B.V.
Spironolacton	oraal	25 mg	3662		1-1-2023	31-12-2026	17079918	Aurobindo Pharma B.V.
Spironolacton	oraal	50 mg	15733		1-5-2021	31-12-2027	15446956	Accord Healthcare B.V.
Sucralfaat	oraal	1000 mg	17906 - 23221 - 17892		1-1-2025	31-12-2027	17295025	Uni-Pharma Kleon Tsetis Pharmaceutical Laboratories S.A
Sulfasalazine	oraal	500 mg	7137		1-7-2025	31-12-2027	15258769	Mylan Healthcare B.V.
Sumatriptan	oraal	100 mg	32476 - 79499		1-2-2019	31-12-2027	15369749	Aurobindo Pharma B.V.
Sumatriptan	subcutaan	12 mg/ml	38210 - 62359 - 82651		1-1-2025	31-12-2027	13784129	GlaxoSmithKline
Sumatriptan	subcutaan	12 mg/ml	38210 - 62359 - 82651		1-5-2025	31-12-2027	13783149	GlaxoSmithKline
Sumatriptan	oraal	50 mg	41378 - 79480		1-2-2019	31-12-2027	15369730	Aurobindo Pharma B.V.
Tacrolimus	dermaal	0,3 mg/g	67644		1-10-2024	31-12-2027	17308887	Accord Healthcare B.V.
Tacrolimus	dermaal	1 mg/g	67652		1-3-2025	31-12-2027	16921895	Accord Healthcare B.V.
Tadalafil	oraal	20 mg	68241		1-1-2026	31-12-2027	16892623	Teva Nederland B.V.
Tadalafil	oraal	20 mg	68241		1-4-2022	31-12-2025	17093031	Aurobindo Pharma B.V.
Tamoxifen	oraal	20 mg	17884		1-5-2021	31-12-2027	15989828	Mylan B.V.
Tamsulosine	oraal	0,4 mg	76236 - 41068		1-2-2025	31-12-2027	16091582	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Tapentadol	oraal	100 mg mva	222747		1-7-2025	31-12-2027	17181518	Medical Valley Invest AB (Xiomed)
Tapentadol	oraal	150 mg mva	222755		1-7-2025	31-12-2027	17181526	Medical Valley Invest AB (Xiomed)
Tapentadol	oraal	200 mg mva	222739		1-7-2025	31-12-2027	17181534	Medical Valley Invest AB (Xiomed)
Tapentadol	oraal	50 mg mva	222798		1-1-2025	31-12-2027	17181496	Medical Valley Invest AB (Xiomed)
Telmisartan	oraal	20 mg	57509		1-3-2025	31-12-2027	17334136	Aurobindo Pharma B.V.
Telmisartan	oraal	40 mg	50644		1-1-2025	31-12-2027	17248957	Krka Netherlands B.V.
Telmisartan	oraal	80 mg	50652		1-1-2025	31-12-2027	17248965	Krka Netherlands B.V.
Telmisartan/hydrochloorthiazide	oraal	40 mg/12,5 mg	67954		1-1-2019	31-12-2027	16746562	Medical Valley Invest AB (Xiomed)
Telmisartan/hydrochloorthiazide	oraal	80 mg/12,5 mg	67261		1-1-2019	31-12-2027	16311345	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Telmisartan/hydrochloorthiazide	oraal	80 mg/25 mg	87386		1-1-2019	31-12-2027	16311353	Focus Care Pharmaceuticals B.V.
Temazepam	oraal	10 mg	15806 - 32956		1-7-2021	31-12-2027	13806769	Aurobindo Pharma B.V.
Tenofoviridisoproxil	oraal	245 mg	146633		1-8-2025	31-12-2027	16730798	Aurobindo Pharma B.V.
Terbinafine	oraal	250 mg	34010		1-5-2021	31-12-2027	16579240	Aurobindo Pharma B.V.
Teriflunomide	oraal	14 mg	117838		1-10-2023	31-12-2026	17215978	Sandoz B.V.
Teriparatide	subcutaan	250 ug/ml	198803 - 198811 - 131601		1-1-2023	31-12-2026	17115868	Accord Healthcare S.L.U.
Testosteron	intramusculair	250 mg/ml	114359		1-1-2025	31-12-2027	17267889	Addimed Pharma B.V.
Tibolon	oraal	2,5 mg	25690		1-1-2025	31-12-2027	16296508	Mithra
Ticagrelor	oraal	60 mg	130680		1-1-2026	31-12-2027	17412307	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Ticagrelor	oraal	90 mg	97446 - 167762		1-1-2026	31-12-2027	17406161	Amarox Pharma B.V.
Timolol	oculair	5 mg/ml	214078		1-7-2025	31-12-2027	15155285	Sandoz B.V.
Timolol/bimatoprost	oculair	5/0,3 mg/ml	210471		1-1-2025	31-12-2027	17173167	Zentiva k.s.

Timoto/brinzolamide	oculair	5/10 mg/ml	212296		1-1-2024	31-12-2027	16921755	Mylan Healthcare B.V.
Timoto/dorzolamid	oculair	5/20 mg/ml	134163		1-1-2025	31-12-2027	15697916	Aurobindo Pharma B.V.
Timoto/dorzolamide zonder conserveermiddel	oculair	5/20 mg/ml	213950		1-7-2025	31-12-2027	16118499	Laboratoires Thea
Timoto/latanoprost	oculair	5 mg/50 ug/ml	212156		1-7-2025	31-12-2027	16796071	Laboratoires Thea
Timoto/latanoprost	oculair	5 mg/50 ug/ml	212113		1-7-2025	31-12-2027	17105587	Aurobindo Pharma B.V.
Tiotropium	inhalatie	10-18 ug	206229 - 59919 - 133345 -					
			198269 - 59927 - 210021		1-1-2025	31-12-2027	16258754	Teva Nederland B.V.
Tiotropium	inhalatie	10-18 ug	206229 - 59919 - 133345 -					
			198269 - 59927 - 210021		1-11-2025	31-12-2027	16781600	Teva Nederland B.V.
Tobramycine	inhalatie	60 mg/ml	59986 - 83801		1-1-2026	31-12-2027	16529766	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.
Tolbutamide	oraal	500 mg	18570		1-1-2025	31-12-2027	17139953	Aurobindo Pharma B.V.
Tolterodine	oraal	1 mg	50342		1-11-2025	31-12-2027	14189623	Viartis Healthcare Limited
Tolterodine	oraal	2 mg	50334		1-1-2025	31-12-2027	14189674	Viartis Netherlands B.V.
Tolterodine	oraal	2 mg mva	66842		1-1-2026	31-12-2027	15838250	Teva Nederland B.V.
Tolterodine	oraal	4 mg mva	60534		1-1-2026	31-12-2027	15838269	Teva Nederland B.V.
Tolvaptan	oraal	45 + 15 mg	128279		1-1-2023	31-12-2026	16187318	Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Tolvaptan	oraal	60 + 30 mg	128287		1-1-2023	31-12-2026	16187326	Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Tolvaptan	oraal	90 + 30 mg	128295		1-1-2023	31-12-2026	16187334	Otsuka Pharmaceutical Netherlands B.V.
Topiramaat	oraal	100 mg	45764		1-8-2025	31-12-2027	15832368	Aurobindo Pharma B.V.
Topiramaat	oraal	25 mg	45756 - 89397		1-1-2025	31-12-2027	15832384	Aurobindo Pharma B.V.
Topiramaat	oraal	50 mg	43982 - 66095		1-7-2025	31-12-2027	15832392	Aurobindo Pharma B.V.
Tramadol	oraal	100 mg mva	50431 - 53112		1-8-2021	31-12-2027	14899337	Sandoz B.V.
Tramadol	oraal	50 mg	35475 - 47988		1-5-2021	31-12-2027	15951553	Aurobindo Pharma B.V.
Tramadol/paracetamol	oraal	37,5 mg/325 mg	69183		1-1-2019	31-12-2027	16628403	Aurobindo Pharma B.V.
Tranexaminezuur	oraal	500 mg	4626		1-9-2023	31-12-2027	13871145	Mylan Healthcare B.V.
Tranlycypromine	oraal	10 mg	37834		1-12-2025	31-12-2026	17157811	Glenmark Pharmaceuticals B.V.
Tranlycypromine	oraal	20 mg	130729		1-7-2025	31-12-2026	17036410	Glenmark Pharmaceuticals B.V.
Travoprost met conserveermiddel	oculair	40 ug/ml	206458		1-1-2022	31-12-2027	16058607	Sandoz B.V.
Travoprost/timolol	oculair	40 ug/5 mg/ml	212245 - 212253		1-1-2025	31-12-2027	16410459	Teva Nederland B.V.
Trazodon	oraal	100 mg	19003		1-7-2020	31-12-2027	16880447	Accord Healthcare B.V.
Trazodon	oraal	50 mg	103624		1-7-2020	31-12-2027	16880439	Accord Healthcare B.V.
Triamcinolon	dermaal	1 mg/g	75396		1-1-2025	31-12-2027	14870495	Mylan B.V.
Triamcinolonacetonide	subcutaan	40 mg/ml	107085		1-1-2025	31-12-2027	17248515	Addimed Pharma B.V.
Ursodeoxychotzuur	oraal	250 mg	15830		1-12-2025	31-12-2027	16350847	Glenmark Arzneimittel GmbH
Ursodeoxychotzuur	oraal	300 mg	18384		1-1-2025	31-12-2027	16753801	Glenmark Arzneimittel GmbH
Ursodeoxychotzuur	oraal	450 mg	77771		1-9-2019	31-12-2025	16753828	Glenmark Pharmaceuticals B.V.
Ursodeoxychotzuur	oraal	450 mg	77771		1-1-2026	31-12-2027	16851293	Sandoz B.V.
Ursodeoxychotzuur	oraal	500 mg	105759		1-5-2021	31-12-2027	16975707	PRO.MED.CS Praha a.s.
Valaciclovir	oraal	250 mg	51306		1-5-2021	31-12-2027	15538494	Sandoz B.V.
Valaciclovir	oraal	500 mg	42080		1-1-2022	31-12-2025	15947181	Aurobindo Pharma B.V.
Valganciclovir	oraal	450 mg	60429		1-8-2022	31-12-2026	16356128	Aurobindo Pharma B.V.
Valsartan	oraal	160 mg	61239		1-9-2019	31-12-2025	16792041	Krka Netherlands B.V.
Valsartan	oraal	160 mg	61239		1-1-2026	31-12-2027	16812751	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Valsartan	oraal	320 mg	82821		1-9-2019	31-12-2025	16801741	Krka Netherlands B.V.
Valsartan	oraal	320 mg	82821		1-1-2026	31-12-2027	15680223	Sandoz B.V.
Valsartan	oraal	40 mg	79022		1-9-2019	31-12-2025	16792009	Krka Netherlands B.V.
Valsartan	oraal	40 mg	79022		1-1-2026	31-12-2027	16195485	Sandoz B.V.
Valsartan	oraal	80 mg	61220		1-9-2019	31-12-2025	16792033	Krka Netherlands B.V.
Valsartan	oraal	80 mg	61220		1-1-2026	31-12-2027	16812727	Medical Valley Invest AB (Xiromed)
Valsartan/hydrochloorthiazide	oraal	160 mg/12,5 mg	71390		1-9-2019	31-12-2025	16801768	Krka Netherlands B.V.
Valsartan/hydrochloorthiazide	oraal	160 mg/12,5 mg	71390		1-1-2026	31-12-2027	15680258	Sandoz B.V.
Valsartan/hydrochloorthiazide	oraal	160 mg/25 mg	77097		1-9-2019	31-12-2025	16801776	Krka Netherlands B.V.
Valsartan/hydrochloorthiazide	oraal	160 mg/25 mg	77097		1-1-2026	31-12-2027	15680266	Sandoz B.V.
Valsartan/hydrochloorthiazide	oraal	320 mg/12,5 mg	85979		1-9-2019	31-12-2025	16801784	Krka Netherlands B.V.

Valsartan/hydrochlorothiazide	oraal	320 mg/12,5 mg	85979	1-1-2026	31-12-2027	15680274	Sandoz B.V.
Valsartan/hydrochlorothiazide	oraal	320 mg/25 mg	85944	1-9-2019	31-12-2025	16801792	Krka Netherlands B.V.
Valsartan/hydrochlorothiazide	oraal	320 mg/25 mg	85944	1-1-2026	31-12-2027	15680282	Sandoz B.V.
Valsartan/hydrochlorothiazide	oraal	80 mg/12,5 mg	50156	1-9-2019	31-12-2025	16801806	Krka Netherlands B.V.
Valsartan/hydrochlorothiazide	oraal	80 mg/12,5 mg	50156	1-1-2026	31-12-2027	15680231	Sandoz B.V.
Vancomycine	oraal	250 mg	27774	1-7-2025	31-12-2027	17259673	Eureco-Pharma B.V.
Venlafaxine	oraal	150 mg MGA	47538	1-9-2023	31-12-2027	17156998	Aurobindo Pharma B.V.
Venlafaxine	oraal	225 mg	142719 - 96512	1-7-2025	31-12-2027	16311094	Teva Nederland B.V.
Venlafaxine	oraal	37,5 mg MGA	79197	1-10-2023	31-12-2027	17228611	Aurobindo Pharma B.V.
Venlafaxine	oraal	75 mg MGA	47511	1-9-2023	31-12-2027	17156971	Aurobindo Pharma B.V.
Verapamil	oraal	120 mg mva	34800	1-1-2025	31-12-2027	15715868	Sandoz B.V.
Verapamil	oraal	240 mg mva	26832	1-5-2021	31-12-2027	13283022	Mylan Healthcare B.V.
Vildagliptine	oraal	50 mg	85936	1-3-2023	31-12-2027	17142040	Accord Healthcare B.V.
Vildagliptine/metformine	oraal	50/1000 mg	85952	1-7-2025	31-12-2027	17208912	Accord Healthcare S.L.U.
Vildagliptine/metformine	oraal	50/850 mg	85960	1-7-2025	31-12-2027	17208920	Accord Healthcare S.L.U.
Voriconazol	oraal	200 mg	63614	1-1-2025	31-12-2027	16268008	Sandoz B.V.
Zolpidem	oraal	10 mg	195995	1-1-2025	31-12-2027	15196518	Sandoz B.V.
Zolpidem	oraal	5 mg	108898	1-7-2025	31-12-2027	16787854	Aurobindo Pharma B.V.
Zopiclon	oraal	7,5 mg	24732	1-1-2025	31-12-2027	16767454	Aurobindo Pharma B.V.

* Sterkte en/of toedieningsvorm wordt als uitwisselbaar gezien binnen deze geclusterde PRK-codes

** Aanwijzing geldt alleen voor nieuwe gebruikers

*** Dit middel is niet geschikt voor gebruik bij kinderen. Kinderen zijn logischerwijs aangewezen op het eerstvolgend goedkoopste alternatief dat geschikt is voor kinderen (medische noodzaak)

**** Enkel voor de indicatie depressie

***** Wanneer er sprake is van een aangetoonde allergie, klinisch relevante bijwerkingen of contra-indicaties voor het gebruik van conserveermiddelen, kan er gekozen worden voor de conserveermiddelvrije oogdruppel

***** Geldt niet voor de indicatie "ernstige aplastische anemie (SAA)"

Besluit zorgverzekering

Artikel 2.8

1. Farmaceutische zorg omvat terhandstelling van of advies en begeleiding zoals apothekers die plegen te bieden ten behoeve van medicatiebeoordeling en verantwoord gebruik van:
 - a. de bij ministeriële regeling aangewezen geregistreerde geneesmiddelen voor zover deze zijn aangewezen door de zorgverzekeraar;
 - b. mits het rationele farmacotherapie betreft, geneesmiddelen als bedoeld in:
 - 1°. artikel 40, derde lid, onder a, van de Geneesmiddelenwet,
 - 2°. artikel 40, derde lid, onder c, van de Geneesmiddelenwet, die in Nederland zijn bereid door een fabrikant als bedoeld in artikel 1, eerste lid, onder mm, van die wet,
 - 3°. artikel 40, derde lid, onder c, van de Geneesmiddelenwet, die in de handel zijn in een andere lidstaat of in een derde land en binnen het grondgebied van Nederland worden gebracht en bestemd zijn voor een patiënt van hem die aan een ziekte lijdt die in Nederland niet vaker voorkomt dan bij 1 op de 150.000 inwoners,
 - 4°. artikel 40, derde lid, onder c, van de Geneesmiddelenwet, die in de handel zijn in een andere lidstaat van de Europese Unie of in een derde land en binnen het grondgebied van Nederland zijn gebracht, indien het geneesmiddel dient ter vervanging van een geregistreerd geneesmiddel als bedoeld onder a dat tijdelijk niet of niet in voldoende aantallen afgeleverd kan worden door de houder of houders van de handelsvergunning of parallelhandelsvergunning, verleend krachtens de Geneesmiddelenwet dan wel krachtens de verordening, bedoeld in artikel 1, eerste lid, onder fff, van die wet, of
 - 5°. artikel 52, eerste lid, van de Geneesmiddelenwet, indien het geneesmiddel dient ter vervanging van een geregistreerd geneesmiddel als bedoeld onder a dat tijdelijk niet of niet in voldoende aantallen afgeleverd kan worden door de houder of houders van de handelsvergunning of parallelhandelsvergunning, verleend krachtens de Geneesmiddelenwet dan wel krachtens de verordening, bedoeld in artikel 1, eerste lid, onder fff, van die wet;
 - c. polymere, oligomere, monomere en modulaire dieetpreparaten.
2. Farmaceutische zorg omvat geen:
 - a. farmaceutische zorg in bij ministeriële regeling aangegeven gevallen;
 - b. geneesmiddelen in geval van ziekterisico bij reizen;
 - c. geneesmiddelen voor onderzoek als bedoeld in artikel 40, derde lid, onder b, van de Geneesmiddelenwet;
 - d. geneesmiddelen die gelijkwaardig of nagenoeg gelijkwaardig zijn aan enig niet aangewezen, geregistreerd geneesmiddel, tenzij bij ministeriële regeling anders is bepaald;
 - e. geneesmiddelen als bedoeld in artikel 40, derde lid, onder f, van de Geneesmiddelenwet.
3. De aanwijzing door de zorgverzekeraar geschiedt zodanig dat van alle werkzame stoffen die voorkomen in de bij ministeriële regeling aangewezen geneesmiddelen ten minste een geneesmiddel voor de verzekerde beschikbaar is.
4. Farmaceutische zorg omvat ook een ander bij ministeriële regeling aangewezen geneesmiddel dan het door de zorgverzekeraar aangewezen geneesmiddel, voor zover behandeling met het door de zorgverzekeraar aangewezen geneesmiddel voor de verzekerde medisch niet verantwoord is.
5. Bij de ministeriële regeling, bedoeld in het eerste lid, onderdeel a, worden de aangewezen geneesmiddelen zoveel mogelijk ingedeeld in groepen van onderling vervangbare geneesmiddelen.

In die ministeriële regeling wordt tevens de aanvraagprocedure voor de aanwijzing geregeld, worden regels gesteld met betrekking tot de systematiek van de indeling in groepen van onderling

vervangbare geneesmiddelen en worden regels gesteld met betrekking tot de vaststelling van een vergoedingslimiet voor elke groep van onderling vervangbare geneesmiddelen.

6. In afwijking van het vijfde lid kan bij ministeriële regeling worden bepaald dat voor bij die regeling aangewezen groepen van onderling vervangbare geneesmiddelen de vergoedingslimiet kan worden herberekend of buiten werking kan worden gesteld.

Regeling zorgverzekering

Artikel 2.5

1. In bijlage 1 bij deze regeling worden genoemd:
 - a. de op grond van artikel 2.8, eerste lid, onderdeel a, van het Besluit zorgverzekering aangewezen geregistreerde geneesmiddelen;
 - b. de op grond van artikel 2.1, vijfde lid, van het Besluit zorgverzekering aangewezen geneesmiddelen.
2. In bijlage 2 bij deze regeling worden vermeld:
 - a. categorieën van geneesmiddelen, bedoeld in het eerste lid, onderdeel a, waarvoor de farmaceutische zorg slechts aflevering van dat geneesmiddel omvat indien voldaan is aan de bij die categorieën vermelde criteria;
 - b. de voorwaarden waaronder en de termijn gedurende welke de farmaceutische zorg, bedoeld in de aanhef van artikel 2.8, eerste lid, van het Besluit zorgverzekering de geneesmiddelen, bedoeld in het eerste lid, onderdeel b, omvat.
3. Polymere, oligomere, monomere en modulaire dieetpreparaten behoren slechts tot de farmaceutische zorg indien voldaan is aan onderdeel 1 van bijlage 2 van deze regeling.
4. In bijlage 3, onderdelen A en B, bij deze regeling worden genoemd de geregistreerde geneesmiddelen die als gevolg van een beslissing als bedoeld in artikel 2.50, vijfde lid, niet zijn aangewezen, geregistreerde geneesmiddelen ten aanzien waarvan het voornemen tot aanwijzing als bedoeld in artikel 2.50, achtste lid, niet is uitgevoerd en geregistreerde geneesmiddelen die als gevolg van een wijziging van bijlage 1 niet meer zijn aangewezen.
5. Farmaceutische zorg, bedoeld in artikel 2.8, eerste lid, onderdeel b, onder 1°, van het Besluit zorgverzekering, omvat geneesmiddelen die gelijkwaardig of nagenoeg gelijkwaardig zijn aan:
 - a. een geregistreerd UR-geneesmiddel als bedoeld in artikel 1, eerste lid, onder s, van de Geneesmiddelenwet waarover blijktens bijlage 1 en 3 bij deze regeling geen besluit over de aanwijzing, bedoeld in artikel 2.8, eerste lid, onderdeel a, van het Besluit zorgverzekering, is genomen;
 - b. een in bijlage 3, onderdeel A, bij deze regeling genoemd niet aangewezen, geregistreerd geneesmiddel als bedoeld in artikel 1, eerste lid, onder s, van de Geneesmiddelenwet, mits aan daarbij vermelde criteria wordt voldaan.