

Vergoeding apotheekbereidingen 2026

Door middel van dit bericht maken zorgverzekeraars bekend welke (doorgeleverde) apotheekbereidingen zij vanaf 1 januari 2026 niet meer vergoeden.

Doorgeleverde apotheekbereidingen zijn bereidingen die een apotheek maakt en aan een andere apotheek levert. De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) staat dit onder bepaalde voorwaarden toe. Zie voor meer informatie de IGJ-Circulaire 'Handhavend optreden bij collegiaal doorleveren van eigen bereidingen door apothekers' en de bijbehorende annexen. Apotheekbereidingen zijn niet-geregistreerde geneesmiddelen en daarom niet opgenomen in het geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS).

Een doorgeleverde bereiding (DB) moet voor wat betreft de vergoeding onder meer voldoen aan de wettelijke eis uit het Besluit Zorgverzekering artikel 2.8 lid 1: er moet sprake zijn van rationele farmacotherapie. Dit betekent dat de werkzaamheid en effectiviteit van de bereiding moet blijken uit wetenschappelijke literatuur en dat de apotheekbereiding tevens de meest economische keuze is voor de zorgverzekering. Sinds 2016 besluiten zorgverzekeraars gezamenlijk welke doorgeleverde bereidingen voor vergoeding in aanmerking komen. Om tot een gezamenlijk besluit te komen, krijgen de verzekeraars input van de KNMP, koepelorganisaties van medisch specialisten en huisartsen en van de Patiëntenfederatie Nederland. Uiteindelijk is het echter aan de zorgverzekeraars om te besluiten of zij een bereiding vergoeden of niet.

Aanspraakstatus

Een doorgeleverde bereiding kent drie verschillende aanspraakstatussen:

- De bereiding komt in aanmerking voor vergoeding (F);
- De bereiding komt alleen onder bepaalde voorwaarden in aanmerking voor vergoeding (F onder voorwaarden);
- De bereiding komt in basis niet in aanmerking voor vergoeding, maar er kan wel een machtiging worden aangevraagd en op individuele gronden zou een verzekeraar toch kunnen besluiten de bereiding te vergoeden (N).

De aanspraakstatus en eventuele aanvullende voorwaarden van een bereiding worden uitgeleverd via de G-Standaard (z-index).

Wijzigingen

Hieronder is een overzicht te vinden van bereidingen waarvan de vergoeding per 1 januari 2026 wijzigt ten opzichte van 2025.

De vergoedingsstatus wordt aangepast naar vergoeden met voorwaarden (F, VW)

69051 GRISEOFULVINE SUSP ORAAL 25MG/ML

Voorwaarde

Uitsluitend voor patiënten met slikproblemen of kinderen < 12 jaar EN indien het recept afkomstig is van een dermatoloog

161306 MEXILETINE CAPSULE 50MG

204633 MEXILETINE CAPSULE 100MG (HCL)

233013 MEXILETINE CAPSULE 104MG (= 125MG MEXILETINE HCL)

207500 MEXILETINE CAPSULE 125MG (=150MG MEXILETINE HCL)

161314 MEXILETINE CAPSULE 167MG

230278 MEXILETINE SUSP ORAAL 8,35MG/ML(=10MG/ML MEXI HCL)

231193 MEXILETINE TABLET 83MG (=100MG MEXILETINE HCL)

231215 MEXILETINE TABLET 167MG (=200MG MEXILETINE HCL)

Voorwaarde

Uitsluitend voor een verzekerde die dit middel gebruikt

a. Op voorschrift van een cardioloog

- Voor de indicatie Lang QT-syndroom met ventriculaire hartritmestoornissen of een verhoogd risico daarop, indien onvoldoende succes of contra-indicaties voor/ernstige bijwerkingen van klasse 2 anti-aritmica en onsuccesvolle/ongeschikt geachte invasieve behandelingen;
- Voor de indicatie recidiverende ernstige hartritmestoornissen met onvoldoende succes of contra-indicaties voor/ernstige bijwerkingen van andere, klasse 1a, klasse 2 of klasse 3, antiaritmica en onsuccesvolle/ongeschikt geachte invasieve behandelingen.

b. Op voorschrift van een neuroloog, indien het middel voor de eerste keer wordt voorgeschreven voor de indicatie niet-dystrofische myotonie. (conform bijlage 3A)

65617 CLOBETASON ZALF 0,5MG/G (EMOVATE)

Voorwaarde:

Uitsluitend voor een verzekerde die op minimaal twee geregistreerde klasse-2 corticosteroïd-dermatica onvoldoende effect heeft gehad óf een bewezen contra-indicatie heeft voor het gebruik van een geregistreerd klasse-2-corticosteroïd (bijvoorbeeld een wolvet- / wolalcoholallergie).

Producten, waarvan de voorwaarde gewijzigd wordt per 1 januari 2026

204420	QUETIAPINE CAPSULE 6,25MG
124745	QUETIAPINE TABLET 6,25MG
228184	QUETIAPINE CAPSULE 12,5MG
122505	QUETIAPINE TABLET 12,5MG

Nieuwe voorwaarde:

Uitsluitend voor:

- a. Kinderen < 12 jaar met een psychiatrische aandoening (conform kinderformularium);
- b. Volwassenen met een psychose bij M. Parkinson of met een delier

Producten die per 1 januari 2026 niet meer vergoed worden (N)

2852	CALCII POLYSTYRENESULFONAS
71358	NATRII POLYSTYRENESULFONAS
12599	PAPAVERINE HYDROCHLORIDE
80608	KOOLTEER/ZINKOXIDE PASTA 30/243MG/G
112208	KOOLTEER/ZINKOXIDE PASTA 30/250MG/G
74063	KOOLTEER/ZINKOXIDE PASTA 50/238MG/G
74101	TETRACYCLINE/ZINKOXIDE PASTA 10/327MG/G (ZOK-ZALF)
74128	TETRACYCLINE/ZINKOXIDE PASTA 10/594MG/G (SMEERSEL)
111449	ZINKOXIDE/KOOLTEER ZALF 100/100MG/G
111996	ZINKOXIDE/KOOLTEER/ZWAVEL ZALF 100/50/50MG/G
109665	HOUTTEER/ZINKOXIDE ZALF 100/100MG/G
14613	ZINKOXIDE