



## Lijst preferentiebeleid HEMA

versienummer 20210201

werkzame stof	toedieningsweg	sterkte	preferente leverancier(s)	Z-indexnummer pref product	ingangsdatum	einddatum	bijzonderheden
Abacavir/Lamivudine	Oraal	600/300 mg	Aurobindo	16858557	01.02.2020	31.12.2021	
Agomelatine	Oraal	25 mg	Glenmark	16777212	01.08.2019	31.12.2021	
Alfacalcidol	Oraal	0,25 mcg	Focus Care	16734041	01.03.2020	31.12.2021	
Alfacalcidol	Oraal	0,5 mcg	Focus Care	16734068	01.03.2020	31.12.2021	
Alfacalcidol	Oraal	1 mcg	Focus Care	16734076	01.03.2020	31.12.2021	
Ambrisentan	Oraal	5 mg	Sandoz	16967828	01.01.2021	31.12.2022	nieuw in preferentiebeleid
Ambrisentan	Oraal	10 mg	Sandoz	16967836	01.01.2021	31.12.2022	nieuw in preferentiebeleid
Amlodipine	Oraal	5 mg	Accord Healthcare	16253868	01.01.2020	31.12.2021	
Amlodipine	Oraal	10 mg	Accord Healthcare	16253884	01.01.2020	31.12.2021	
Amoxicilline	Oraal	500mg	Focus Care	16063996	01.08.2020	31.12.2021	
Amoxicilline/clavulaanzuur	Oraal	500/125mg	Addimed Pharma	16935810	01.01.2021	31.12.2022	nieuw in preferentiebeleid
Amoxicilline/clavulaanzuur	Oraal	875/125mg	Addimed Pharma	16935829	01.01.2021	31.12.2022	nieuw in preferentiebeleid
Anastrozol	Oraal	1 mg	Accord Healthcare	15650944	01.01.2019	31.12.2022	
Apixaban	Oraal	2,5 mg	Bristol-Myers	15693716/15693724	01.01.2021	31.12.2022	20/100 stuks verpakking
Apixaban	Oraal	2,5 mg	Bristol-Myers	16319117	01.01.2021	31.12.2022	60 stuks verpakking
Apixaban	Oraal	5 mg	Bristol-Myers	15804038/15804046	01.01.2021	31.12.2022	56/168 stuks verpakking
Apixaban	Oraal	5 mg	Bristol-Myers	15804097/16089332	01.01.2021	31.12.2022	100/28 stuks verpakking
Apixaban	Oraal	5 mg	Bristol-Myers	16613910	01.01.2021	31.12.2022	60 stuks verpakking
Aripiprazol	Oraal	5 mg	Xiromed	16581660	01.01.2019	31.12.2022	
Aripiprazol	Oraal	10 mg	Aurobindo	16189817	01.01.2019	31.12.2022	
Aripiprazol	Oraal	15 mg	Aurobindo	16189825	01.01.2019	31.12.2022	
Aripiprazol	Oraal	30 mg	Aurobindo	16189833	01.01.2019	31.12.2022	
Atazanavir	Oraal	200 mg	Mylan	16786009	01.06.2019	31.12.2020	wordt verlengd
Atazanavir	Oraal	300 mg	Mylan	16786017	01.06.2019	31.12.2020	wordt verlengd

werkzame stof	toedieningsweg	sterkte	preferente leverancier(s)	Z-indexnummer pref product	ingangsdatum	einddatum	bijzonderheden
Atomoxetine	Oraal	25 mg	Glenmark	16812670	01.04.2020	31.12.2021	
Atomoxetine	Oraal	40 mg	Glenmark	16812689	01.08.2019	31.12.2021	
Atomoxetine	Oraal	60 mg	Glenmark	16812697	01.08.2019	31.12.2021	
Atomoxetine	Oraal	80 mg	Glenmark	16812719	01.08.2019	31.12.2021	
Atomoxetine	Oraal	100 mg	Glenmark	16812743	01.08.2019	31.12.2021	
Atorvastatine *	Oraal	10 mg	Prolepha	16857615	01.03.2020	31.12.2021	
Atorvastatine *	Oraal	20 mg	Prolepha	16857658	01.03.2020	31.12.2021	
Atorvastatine *	Oraal	40 mg	Prolepha	16857666	01.03.2020	31.12.2021	
Azitromycine	Oraal	500 mg	Aurobindo	16628578	01.01.2020	31.12.2021	
Betamethason	Subcutaan	1mg/ml	Xiromed	16836413/16837436	01.10.2020	31.12.2022	nummer wordt uitgefaseerd
Betamethason	Subcutaan	1mg/ml	Xiromed	16975693	01.01.2021	31.12.2022	nieuw nummer per 01.01.2021
Bicalutamide *	Oraal	50 mg	Mylan	15806901	01.01.2020	31.12.2021	
Bosentan	Oraal	62,5 mg	Janssen-Cilag	14804557/16317998	01.01.2017	n.t.b.	
Bosentan	Oraal	125 mg	Janssen-Cilag	14804565/16318005	01.01.2017	n.t.b.	
Brimonidine	Oculair	2 mg/ml	Mylan	15402215	01.02.2021	31.12.2022	nieuw in preferentiebeleid
Budesonide DPI	Ter inhalatie	200 mcg/dosis	Meda Pharma	14891670/14891689	01.01.2020	31.12.2021	
Budesonide DPI	Ter inhalatie	400 mcg/dosis	Meda Pharma	15092364/15092887	01.01.2020	31.12.2021	
Budesonide nevel	Nasaal	50 mcg/inhalatie	Focus Care	15731359	01.01.2020	31.12.2021	
Budesonide nevel	Nasaal	100 mcg/inhalatie	Sandoz	15588629	01.01.2020	31.12.2021	
Bumetanide	Oraal	1 mg	Mylan	16299264	01.01.2019	31.12.2022	
Bumetanide	Oraal	2 mg	Mylan	16299272	01.01.2019	31.12.2022	90 stuks
Bumetanide	Oraal	2 mg	Mylan	15659437	01.02.2019	31.12.2022	30 stuks
Bumetanide	Oraal	5 mg	Mylan	15659453	01.01.2019	31.12.2022	
Buprenorfine pleister	Transdermaal	35 mcg/uur	Sun Pharmaceuticals	15840263	01.01.2021	31.12.2022	
Buprenorfine pleister	Transdermaal	52,5 mcg/uur	Sun Pharmaceuticals	15840271	01.01.2021	31.12.2022	
Buprenorfine pleister	Transdermaal	70 mcg/uur	Sun Pharmaceuticals	15840298	01.01.2021	31.12.2022	
Bupropion	Oraal	150 mg	Glaxo (GSK)	15231224	01.10.2018	31.12.2020	wordt verlengd
Bupropion	Oraal	300 mg	Glaxo (GSK)	15231232	01.10.2018	31.12.2020	wordt verlengd
Calcium-Colecalciferol	Oraal	500 mg/800 ie	Will pharma	15734684	01.01.2018	31.12.2021	
Calcium-Colecalciferol	Oraal	1000mg/800 ie	Sandoz	15824888	01.01.2018	31.12.2021	

werkzame stof	toedieningsweg	sterkte	preferente leverancier(s)	Z-indexnummer pref product	ingangsdatum	einddatum	bijzonderheden
Candesartan	Oraal	8 mg	Xiromed	16740939	01.07.2020	31.12.2021	
Candesartan	Oraal	16 mg	Xiromed	16741056	01.07.2020	31.12.2021	
Candesartan	Oraal	32 mg	Xiromed	16741099/16769090	01.07.2020	31.12.2021	28 stuks / 98 stuks
Cargluminezuur*	Oraal	200mg	Eurocept Pharmaceuticals	16575741/16539168	01.10.2017	31.12.2022	
Cinacalcet	Oraal	30 mg	Will pharma	16867904	01.07.2020	31.12.2022	
Cinacalcet	Oraal	60 mg	Will pharma	16867947	01.07.2020	31.12.2022	
Cinacalcet	Oraal	90 mg	Will pharma	16867955	01.07.2020	31.12.2022	
Clarithromycine	oraal	500 mg	Aurobindo	15947173	01.01.2020	31.12.2021	
Clobetasol	Lokaal	0,5 mg	Xiromed	16769082	01.10.2020	31.12.2022	
Codeine	Oraal	10 mg	Prolepha	16799658	01.07.2019	31.12.2020	
Codeine	Oraal	15 mg	Prolepha	16799666	01.07.2019	31.12.2020	
Codeine	Oraal	20 mg	Prolepha	16799674	01.07.2019	31.12.2020	
Codeine	Oraal	10 mg	Prolepha	16799658	01.07.2019	31.12.2020	wordt verlengd
Codeine	Oraal	15 mg	Prolepha	16799666	01.07.2019	31.12.2020	wordt verlengd
Codeine	Oraal	20 mg	Prolepha	16799674	01.07.2019	31.12.2020	wordt verlengd
Colchicine	Oraal	0,5 mg	Focus Care	16935063	01.12.2020	31.12.2022	
Colistine	Per inhalatie	1.000.000 IE/ampul	Cresco Pharma	15735230	01.01.2016	31.12.2020	wordt verlengd
Darunavir	Oraal	600 mg	Glenmark	16967127	01.01.2021	31.12.2022	
Darunavir	Oraal	800 mg	Glenmark	16967135	01.01.2021	31.12.2022	
Desloratadine	Oraal	5 mg	Aurobindo	16579291	01.01.2020	31.12.2021	30 stuks
Desloratadine	Oraal	5 mg	Aurobindo	16592123	01.01.2020	31.12.2021	90 stuks
Duloxetine	Oraal	30 mg	Aurobindo	16175077	01.01.2021	31.12.2022	
Duloxetine	Oraal	60 mg	Aurobindo	16175085	01.01.2021	31.12.2022	
Dutasteride	Oraal	0,5 mg	Aurobindo	16534808	01.06.2020	31.12.2021	
Dutasteride/Tamsulosine	Oraal	0,5 mg/0,4 mg	Focus Care	16786890	01.02.2020	31.12.2021	
Efavirenz/Emtricitabine/ Tenofovir	Oraal	600/200/245 mg	KRKA	16829387	01.10.2019	31.12.2021	
Eletriptan	Oraal	40 mg	Prolepha	16727061	01.01.2019	31.12.2020	wordt verlengd
Entacapon	Oraal	200 mg	Prolepha	15950999	01.01.2020	31.12.2021	
Entecavir	Oraal	0,5 mg	Mylan	16581423	01.01.2020	31.12.2021	
Entecavir	Oraal	1 mg	Mylan	16581415	01.01.2020	31.12.2021	

werkzame stof	toedieningsweg	sterkte	preferente leverancier(s)	Z-indexnummer pref product	ingangsdatum	einddatum	bijzonderheden
Eplerenon	Oraal	25 mg	Aurobindo	16592174	01.01.2020	31.12.2021	
Eplerenon	Oraal	50 mg	Accord Healthcare	16189884	01.01.2020	31.12.2021	
Escitalopram	Oraal	10 mg	Accord Healthcare	16132718	01.01.2020	31.12.2021	
Escitalopram	Oraal	15 mg	Aurobindo	16037170	01.01.2020	31.12.2021	
Escitalopram	Oraal	20 mg	Accord Healthcare	16132726	01.01.2020	31.12.2021	
Esomeprazol	Oraal	20 mg	Sun Pharmaceuticals	16751639	01.01.2019	31.12.2022	
Esomeprazol	Oraal	40 mg	Sun Pharmaceuticals	16751647	01.01.2019	31.12.2022	
Ethinylestradiol/Desogestrel	Oraal	0,03/0,15 mg	Focus Care	16414640	01.03.2020	31.12.2021	
Ethinylestradiol/Drospirenonol	Oraal	0,02/3mg	Focus Care	16820657	01.03.2020	31.12.2021	
Ethinylestradiol/Drospirenonol	Oraal	0,03/3mg	Focus Care	16820665	01.03.2020	31.12.2021	
Ethinylestradiol/Levonorgestrel	Oraal	0,02/0,01 mg	Focus Care	16405056	01.03.2020	31.12.2021	
Exemestaan	Oraal	25 mg	Accord Healthcare	15697363	01.01.2020	31.12.2021	
Ezetemib/simvastatine	Oraal	10/20 mg	Mylan	16744705	01.01.2021	31.12.2022	
Ezetemib/simvastatine	Oraal	10/40 mg	Sun Pharmaceuticals	16791878	01.01.2021	31.12.2022	
Ezetimib *	Oraal	10 mg	Prolepha	16961757	01.01.2021	31.12.2022	
Febuxostat	Oraal	80 mg	Xiromed	16810341	01.02.2020	31.12.2021	
Febuxostat	Oraal	120 mg	Xiromed	16810368	01.02.2020	31.12.2021	
Fluticason aerosol	Per inhalatie	125 mcg/dosis	Focus Care	16311108	01.01.2020	31.12.2021	leeftijdscriterium vanaf 18 jaar
Fluticason aerosol	Per inhalatie	250 mcg/dosis	Focus Care	16311116	01.01.2020	31.12.2021	leeftijdscriterium vanaf 18 jaar
Fluticason creme	Lokaal	0,5 mg/g	Xiromed	16841980	01.10.2020	31.12.2022	
Fluticason neusspray	Nasaal	50 mcg/inhalatie	Focus Care	15731758	01.01.2020	31.12.2021	
Formoterol* DPI	Per inhalatie	6 mcg per dosis geïnhal.	Meda Pharma	15197247/15197255	01.01.2020	31.12.2021	
Formoterol* DPI	Per inhalatie	12 mcg per dosis geïnhal	Meda Pharma	15197271/15197263	01.01.2020	31.12.2021	
Frovatriptan	Oraal	2,5 mg	Prolepha	16759974	01.08.2020	31.12.2021	
Fusidinezuur	Lokaal	creme 20 mg/g	Focus Care	15868966	01.01.2020	31.12.2021	
Glatirameer	Parenteraal	INJVLST WWSP 20MG=1ML (20MG/ML)	Mylan	16318587	01.04.2018	30.03.2022	per 01.01.2019 voor alle gebruikers
Glatirameer	Parenteraal	INJVLST WWSP 40MG=1ML (40MG/ML)	Mylan	16595335	01.04.2018	30.03.2022	per 01.01.2019 voor alle gebruikers
Hydroxychloroquinesulfaat	Oraal	200 mg	Focus Care	16935713	01.11.2020	31.12.2022	

werkzame stof	toedieningsweg	sterkte	preferente leverancier(s)	Z-indexnummer pref product	ingangsdatum	einddatum	bijzonderheden
Insuline Aspart *	Parenteraal	NOVORAPID INJVLST 100E/ML FLACON 10ML	Novo Nordisk	14305003	01.10.2020	31.12.2024	
Insuline Aspart *	Parenteraal	NOVORAPID FLEXPEN INJVLST 100E/ML PEN 3ML	Novo Nordisk	14752352	01.10.2020	31.12.2024	
Insuline Aspart *	Parenteraal	NOVORAPID PENFILL INJVLST 100E/ML PATROON 3ML	Novo Nordisk	14305054	01.10.2020	31.12.2024	
Insuline Glargine ABASAGLAR	Parenteraal	100 IE/ml	ELI LILLY NEDERLAND	16231635	01.01.2016	31.12.2021	per 01.04.2019 voor alle gebruikers
Insuline Lispro	Parenteraal	HUMALOG INJVLST 100E/ML FLACON 10ML	ELI LILLY NEDERLAND	14002221	01.01.2021	31.12.2022	
Insuline Lispro	Parenteraal	HUMALOG INJVLST 100E/ML PATROON 3ML	ELI LILLY NEDERLAND	14125226	01.01.2021	31.12.2022	
Insuline Lispro	Parenteraal	HUMALOG KWIKPEN INJVLST 100E/ML PEN 3ML	ELI LILLY NEDERLAND	15425762	01.01.2021	31.12.2022	
Insuline Lispro	Parenteraal	HUMALOG JUNIOR KWIKPEN INJVLST 100E/ML PEN 3ML	ELI LILLY NEDERLAND	16604113	01.01.2021	31.12.2022	
lpratropiumbromide	Per inhalatie	aerosol 20mcg/dosis 200 dosis	Focus Care	16767705	01.03.2019	31.12.2020	wordt verlengd
lrbesartan	oraal	75 mg	Xiromed	16869982	01.07.2020	31.12.2021	
lrbesartan	oraal	150 mg	Xiromed	16861973	01.07.2020	31.12.2021	
lrbesartan	oraal	300 mg	Xiromed	16869958	01.07.2020	31.12.2021	
lrbesartan/HCT	oraal	150/12,5 mg	Xiromed	16741129	01.07.2020	31.12.2021	
lrbesartan/HCT	oraal	300/12,5 mg	Xiromed	16741145	01.07.2020	31.12.2021	
lrbesartan/HCT	oraal	300/25 mg	Xiromed	16741161	01.07.2020	31.12.2021	
Isosorbidemononitraat	Oraal	30 mg mga	Focus Care	16768124	01.03.2019	31.12.2020	wordt verlengd
Isotretinoïne	Oraal	10mg	Sun Pharmaceuticals	16751655	01.01.2021	31.12.2022	
Isotretinoïne	Oraal	20 mg	Sun Pharmaceuticals	16751663	01.01.2021	31.12.2022	
Lamivudine	Oraal	100 mg	Sandoz	15950352	01.02.2021	31.12.2022	nieuw in preferentiebeleid
Lamivudine	Oraal	100 mg	Accord Healthcare	16673697	01.02.2021	31.12.2022	nieuw in preferentiebeleid
Lamivudine	Oraal	150 mg	Accord Healthcare	16673719	01.02.2021	31.12.2022	nieuw in preferentiebeleid
Latanoprost/Timolol	Oculair	0,05/5mg/ml	Aurobindo	15757897	01.03.2021	31.12.2022	nieuw in preferentiebeleid
Letrozol	Oraal	2,5 mg	Accord Healthcare	15703851	01.01.2020	31.12.2021	
Levetiracetam	Oraal	500 mg	Aurobindo	15735044	01.01.2020	31.12.2021	
Levetiracetam	Oraal	1000 mg	Aurobindo	15735052	01.01.2020	31.12.2021	

werkzame stof	toedieningsweg	sterkte	preferente leverancier(s)	Z-indexnummer pref product	ingangsdatum	einddatum	bijzonderheden
Levetiracetam	Oraal	Oplossing 100 mg/ml	Aurobindo	15747255	01.01.2020	31.12.2021	
Levocetirizine	Oraal	5 mg	Aurobindo	16746473	01.01.2021	31.12.2022	
Levonorgestrel/Ethinylestradiol	Oraal	0,15/0,03 mg	Focus Care	16785983	01.03.2020	31.12.2021	
Linezolid	Oraal	600 mg	Mylan	16212347	01.01.2019	31.12.2022	
Lopinavir/Ritonavir	Oraal	200/50mg	Accord Healthcare	16820290	01.01.2021	31.12.2022	
Losartan	Oraal	25 mg	KRKA	16925572	01.07.2020	31.12.2023	
Losartan	Oraal	50 mg	KRKA	16925580	01.07.2020	31.12.2023	
Losartan	Oraal	100 mg	KRKA	16925599	01.07.2020	31.12.2023	
Losartan/htc	Oraal	50/12,5mg	KRKA	16925564	01.07.2020	31.12.2023	
Losartan/htc	Oraal	100/12,5mg	KRKA	16921917	01.07.2020	31.12.2023	
Losartan/htc	Oraal	100/25mg	KRKA	16912160	01.07.2020	31.12.2023	
Macrogolzouten	Oraal	plm 13,7 g macrogol/sach	Aurobindo	16592107	01.01.2020	31.12.2021	
Methotrexaat	Oraal	2,5 mg	Accord Healthcare	16801075	01.11.2020	31.12.2021	
Methotrexaat	Oraal	10 mg	Accord Healthcare	16801083	01.11.2020	31.12.2021	
Methotrexaat	subcutaan	INJ SP 10MG=0,2ML (50MG/ML)	Accord Healthcare	16342151	01.01.2020	31.12.2021	
Methotrexaat	subcutaan	INJ SP 15MG=0,3ML (50MG/ML)	Accord Healthcare	16342259	01.01.2020	31.12.2021	
Methotrexaat	subcutaan	INJ SP 20MG=0,4ML (50MG/ML)	Accord Healthcare	16342305	01.01.2020	31.12.2021	
Methotrexaat	subcutaan	INJ SP 25MG=0,5ML (50MG/ML)	Accord Healthcare	16342364	01.01.2020	31.12.2021	
Methotrexaat	subcutaan	INJ SP 7,5MG=0,15ML (50MG/ML)	Accord Healthcare	16342062	01.01.2020	31.12.2021	
Methotrexaat	subcutaan	INJ SP 30MG=0,6ML (50MG/ML)	Accord Healthcare	16342399	01.01.2020	31.12.2021	
Methotrexaat	subcutaan	INJ SP 12,5MG=0,25ML (50MG/ML)	Accord Healthcare	16342216	01.01.2020	31.12.2021	
Methotrexaat	subcutaan	INJ SP 17,5MG=0,35ML (50MG/ML)	Accord Healthcare	16342283	01.01.2020	31.12.2021	
Methotrexaat	subcutaan	INJ SP 22,5MG=0,45ML (50MG/ML)	Accord Healthcare	16342321	01.01.2020	31.12.2021	
Methotrexaat	subcutaan	INJ SP 27,5MG=0,55ML (50MG/ML)	Accord Healthcare	16342380	01.01.2020	31.12.2021	
Minocycline	Oraal	100 mg	Aurobindo	14560321	01.01.2020	31.12.2021	
Modafinil	Oraal	100 mg	Aurobindo	15816915	01.01.2021	31.12.2022	
Mometason furoaat neusspray	Nasaal	50 mcg/dosis	Sandoz	15950441	01.01.2020	31.12.2021	
Naratriptan	Oraal	2,5 mg	Centrafarm	15703932	01.01.2020	31.12.2021	

werkzame stof	toedieningsweg	sterkte	preferente leverancier(s)	Z-indexnummer pref product	ingangsdatum	einddatum	bijzonderheden
Naratriptan	Oraal	2,5 mg	Centrafarm	15703924	01.01.2020	31.12.2021	
Natriumoxybaat	Oraal	500 mg/ml	Accord Healthcare	16878337	01.02.2021	31.12.2022	nieuw in preferentiebeleid
Nitisonon	Oraal	2 mg	Swedisch Orphan Biov.	15767965	01.01.2017	31.12.2020	wordt verlengd
Nitisonon	Oraal	5 mg	Swedisch Orphan Biov.	15131440	01.01.2017	31.12.2020	wordt verlengd
Nitisonon	Oraal	10 mg	Swedisch Orphan Biov.	15131459	01.01.2017	31.12.2020	wordt verlengd
Nitisonon	Oraal	20 mg	Swedisch Orphan Biov.	16195949	01.01.2017	31.12.2020	wordt verlengd
Nitisonon suspensie	Oraal	4mg/ml	Swedisch Orphan Biov.	16195957	01.01.2017	31.12.2020	wordt verlengd
Nortriptyline	Oraal	10 mg	Glenmark	16725891	01.05.2019	31.12.2020	wordt verlengd
Nortriptyline	Oraal	25 mg	Glenmark	16725905	01.05.2019	31.12.2020	wordt verlengd
Nortriptyline	Oraal	50 mg	Glenmark	16725913	01.05.2019	31.12.2020	wordt verlengd
Nystatine	Oraal	100.000 IE/ML	Prolepha	16727177	01.01.2019	31.12.2020	wordt verlengd
Olmesartan	Oraal	10 mg	Glenmark	16350812	01.01.2020	31.12.2021	
Olmesartan	Oraal	20 mg	Glenmark	16350820	01.01.2020	31.12.2021	
Olmesartan	Oraal	40 mg	Glenmark	16350839	01.01.2020	31.12.2021	
Olmesartan/HCT	Oraal	20/12,5 mg	Centrafarm	16333578	01.01.2020	31.12.2021	
Omeprazol	Oraal	20 mg	Aurobindo	16308026	01.01.2020	31.12.2021	
Omeprazol	Oraal	40 mg	Aurobindo	16308050	01.01.2020	31.12.2021	
Oxycodon	Oraal	30 mg MGA	Aurobindo	16026675	01.01.2021	31.12.2022	
Oxycodon	Oraal	5 mg	Mylan	15801543	01.03.2019	31.12.2022	
Oxycodon	Oraal	10 mg	Mylan	15801551	01.01.2019	31.12.2022	
Oxycodon	Oraal	5 mg MGA	Mylan	15801578	01.01.2019	31.12.2022	
Oxycodon	Oraal	10 mg MGA	Mylan	15801586	01.01.2019	31.12.2022	
Oxycodon	Oraal	20 mg MGA	Aurobindo	16026667	01.01.2019	31.12.2022	
Pantoprazol	Oraal	20 mg	Aurobindo	16592158	01.01.2020	31.12.2021	
Pantoprazol	Oraal	40 mg	Aurobindo	16592166	01.01.2020	31.12.2021	
Paracetamol/Tramadol	Oraal	325/37,5 mg	Aurobindo	16353102	01.01.2020	31.12.2021	
Pegfilgrastim	Parenteraal	injuvst 10 mg/ml wwsp 0,6 ml	Accord Healthcare	16743881	01.12.2018	31.12.2020	wordt verlengd

werkzame stof	toedieningsweg	sterkte	preferente leverancier(s)	Z-indexnummer pref product	ingangsdatum	einddatum	bijzonderheden
Perindopril/amlodipine	Oraal	4/5 mg	Focus Care	16736125	01.06.2019	31.12.2022	
Perindopril/amlodipine	Oraal	8/10 mg	Focus Care	16736133	01.06.2019	31.12.2022	
Posaconazol	Oraal	40mg/ml	Glenmark	16864336	01.05.2020	31.12.2021	
Posaconazol	Oraal	100 mg	Addimed Pharma	16935888	01.11.2020	31.12.2021	
Pregabaline	Oraal	75 mg	Sun Pharmaceuticals	16581164/1688253	01.01.2021	31.12.2022	
Pregabaline	Oraal	150 mg	Aurobindo	16165918	01.01.2021	31.12.2022	
Pregabaline	Oraal	300 mg	Accord Healthcare	16531221/16181875	01.01.2019	31.12.2022	
Quetiapine	Oraal	50 mg MGA	Aurobindo	16592301	01.01.2019	31.12.2022	
Quetiapine	Oraal	200 mg MGA	Aurobindo	16592336	01.01.2019	31.12.2022	
Quetiapine	Oraal	300 mg MGA	Aurobindo	16592344	01.01.2019	31.12.2022	
Rabeprazol	Oraal	10 mg	Aurobindo	15832406	01.01.2021	31.12.2022	
Rabeprazol	Oraal	20 mg	Sandoz	15835375	01.01.2019	31.12.2022	
Ritonavir	Oraal	100mg	Accord Healthcare	16735927	01.04.2020	31.12.2021	
Rosuvastatine	Oraal	5 mg	Aurobindo	16604725	01.05.2020	31.12.2021	
Rosuvastatine	Oraal	10 mg	Sun Pharmaceuticals	16605926	01.02.2019	31.12.2021	
Rosuvastatine	Oraal	10 mg	Sun Pharmaceuticals	16675002	01.09.2019	31.12.2021	
Rosuvastatine	Oraal	20 mg	Sun Pharmaceuticals	16605942	01.02.2019	31.12.2021	
Rosuvastatine	Oraal	20 mg	Sun Pharmaceuticals	16674995	01.09.2019	31.12.2021	
Rupatadine	Oraal	10 mg	Focus Care	15713261	01.01.2021	31.12.2022	nieuw in preferentiebeleid
Salbutamol 100/200 mcg DPI	Per inhalatie	100/200 mcg	Mylan	14938235/14938278	01.01.2020	31.12.2021	
Salbutamol aerosol	Per Inhalatie	100 mcg/inh	Mylan	14699508	01.01.2020	31.12.2021	
Salmeterol/Fluticason aerosol	Per inhalatie	25/125 mcg per dosis	Focus Care	16192222	01.01.2020	31.12.2021	
Salmeterol/Fluticason aerosol	Per inhalatie	25/250 mcg per dosis	Focus Care	16192230	01.01.2020	31.12.2021	
Salmeterol/Fluticason DPI	Per inhalatie	50/500 mcg per dosis	Glenmark	16778723	01.01.2021	31.12.2022	
Salmeterol/Fluticason DPI	Per inhalatie	50/250 mcg per dosis	Prolepha	16961714	01.01.2021	31.12.2022	
Salmeterol/Fluticason DPI	Per inhalatie	50/100 mcg per dosis	Prolepha	16955145	01.01.2021	31.12.2022	
Sertraline	Oraal	50 mg	Aurobindo	16118359	01.01.2020	31.12.2021	
Sertraline	Oraal	100 mg	Aurobindo	15369722	01.01.2020	31.12.2021	
Sevelameer carbonaat	Oraal	800 mg	Aurobindo	16224574	01.01.2019	31.12.2022	
Sildenafil	Oraal	20 mg	Aurobindo	16531817	01.01.2019	31.12.2022	
Simvastatine	Oraal	20 mg	Sandoz	15724743	01.01.2020	31.12.2021	
Simvastatine	Oraal	40 mg	Sandoz	15724778	01.01.2020	31.12.2021	



werkzame stof	toedieningsweg	sterkte	preferente leverancier(s)	Z-indexnummer pref product	ingangsdatum	einddatum	bijzonderheden
Solifenacine	Oraal	5 mg	Mylan	16799984	01.08.2019	31.12.2021	
Solifenacine	Oraal	10 mg	Mylan	16800052	01.08.2019	31.12.2021	
Sotalol	Oraal	80 mg	Focus Care	16935748	01.11.2020	31.12.2022	
Sumatriptan	Parenteraal	12 mg/ml 0,5 ml WWSP	Glaxo (GSK)	13783149/13784129	01.01.2019	31.12.2022	
Tacrolimus	cutaan	1 mg/g	Accord Healthcare	16921895	01.02.2021	31.12.2022	nieuw in preferentiebeleid
Telmisartan	Oraal	20 mg	Xiromed	16870239	01.07.2020	31.12.2021	
Telmisartan	Oraal	40 mg	Xiromed	16870255	01.07.2020	31.12.2021	
Telmisartan	Oraal	80 mg	Xiromed	16870263	01.07.2020	31.12.2021	
Telmisartan/hct	Oraal	40/12,5 mg	Xiromed	16746562	01.07.2020	31.12.2021	
Telmisartan/hct	Oraal	80/12,5 mg	Xiromed	16746589	01.07.2020	31.12.2021	
Tenofovir	Oraal	245 mg	Mylan	16535308	01.01.2020	31.12.2021	
Timolol	Oculair	5 mg/ml	Focus Care	15731774	01.07.2020	31.12.2021	
Timolol/Brinsolamide	Oculair	10/5 mg ml	Accord Healthcare	16962761	01.02.2021	31.12.2022	nieuw in preferentiebeleid
Travoprost	Oculair	40 mcg	Sandoz	16058607	01.08.2019	31.12.2021	
Travoprost/Timolol	Oculair	40mcg/5mg/ml	Mylan	16595378	01.01.2020	31.12.2021	
Ursodeoxycholzuur	Oraal	300 mg	Sandoz	16851315	01.01.2020	31.12.2021	
Ursodeoxycholzuur	Oraal	450 mg	Sandoz	16851293	01.01.2020	31.12.2021	
Ursodeoxycholzuur	Oraal	250 mg	Glenmark	16350847	01.10.2020	31.12.2022	
Ursodeoxycholzuur	Oraal	500 mg	Prolepha	16975707	01.03.2021	31.12.2022	nieuw in preferentiebeleid
Valaciclovir	Oraal	500 mg	Aurobindo	15947181	01.01.2020	31.12.2021	
Valganciclovir	Oraal	450 mg	Aurobindo	16356128	01.01.2019	31.12.2022	
Valsartan	Oraal	40 mg	KRKA	16792009	01.07.2019	31.05.2023	
Valsartan	Oraal	80 mg	KRKA	16792033	01.06.2019	31.05.2023	
Valsartan	Oraal	160 mg	KRKA	16792041	01.06.2019	31.05.2023	
Valsartan	Oraal	320 mg	KRKA	16801741	01.06.2019	31.05.2023	
Valsartan/HCT	Oraal	160mg/12,5mg	KRKA	16801768	01.06.2019	31.05.2023	
Valsartan/HCT	Oraal	160mg/25mg	KRKA	16801776	01.06.2019	31.05.2023	
Valsartan/HCT	Oraal	320mg/12,5mg	KRKA	16801784	01.06.2019	31.05.2023	
Valsartan/HCT	Oraal	320mg/25mg	KRKA	16801792	01.06.2019	31.05.2023	
Valsartan/HCT	Oraal	80mg/12,5mg	KRKA	16801806	01.06.2019	31.05.2023	
Venlafaxine	Oraal	37,5 mg mga	Aurobindo	16348214	01.01.2020	31.12.2021	

werkzame stof	toedieningsweg	sterkte	preferente leverancier(s)	Z-indexnummer pref product	ingangsdatum	einddatum	bijzonderheden
Venlafaxine	Oraal	75 mg mga	Aurobindo	16348249	01.01.2020	31.12.2021	
Venlafaxine	Oraal	150 mg mga	Aurobindo	16528506	01.01.2020	31.12.2021	
Voriconazol	Oraal	50mg	Accord Healthcare	16268059	01.01.2019	31.12.2022	
Voriconazol	Oraal	200mg	Mylan	16271580	01.01.2019	31.12.2022	
Zolmitriptan	Oraal	2,5 mg	Mylan	15768414	01.01.2020	31.12.2021	

\* opmerkingen bij Cargluminezuur:

Uitgesloten van preferentiebeleid van cargluminezuur 200 mg Ucedane zijn de volgende indicaties:

Sommige organische acidemieën (isovaleriaanzuur acidemie, methylmalonzuur acidemie en propionzuur acidemie) waar patiënten een tekort hebben aan bepaalde enzymen die betrokken zijn bij de eiwitstofwisseling

\* opmerking bij ezetimib/atorvastatine

de combiproduct Atozet komt niet voor vergoeding in aanmerking; alleen de losse tabletten worden vergoed.

\* opmerking voor rosuvastatine/ezetimibe capsules

de combiproducten komen niet voor vergoeding in aanmerking; alleen de losse tabletten worden vergoed

De combinatieproducten van amlodipine, valsartan en hydrochloorthiazide (o.a Exforge en Exforge HCT) worden uitgesloten van vergoeding, omdat Menzis de losse producten preferent gemaakt heeft

\* bicalutamide 150 mg wordt niet vergoed wel de 50 mg 1 x daags 3 tablet.

\* insuline aspart Fiasp is niet als preferent middel aangewezen. Wisselen van Fiasp naar insuline aspart Novorapid kan alleen na overleg tussen patient arts en apotheker! (biosimilarregels CBG-MEB)

Deze lijst is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid vastgesteld.

Hema is niet verantwoordelijk voor fouten op de lijst, er kunnen nog wijzigingen worden aangebracht.