

BENZODIAZEPINEN- VERGOEDING VANAF 1 JANUARI 2009

Inleiding

Minister Klink van VWS heeft besloten dat de benzodiazepinen vanaf 1 januari 2009 uit het pakket van de basisverzekering worden gehaald. Slechts enkele indicaties worden dan nog vergoed.

De benzo's worden geplaatst op bijlage 2 in groep 2, onderdeel 57.

De voorwaarden zijn:

Benzodiazepinereceptor-agonist in enterale toedieningsvorm

Voorwaarde:

Uitsluitend voor een verzekerde die dit geneesmiddel gebruikt als:

- onderhoudsbehandeling bij epilepsie of als behandeling bij epileptisch insult
- behandeling van angststoornissen, waarbij medicamenteuze therapie met ten minste twee antidepressiva overeenkomstig de geldende richtlijnen, heeft gefaald
- behandeling bij multiple psychiatrische problematiek, waarbij behandeling met hoge doses benzodiazepinen noodzakelijk is, of
- palliatieve sedatie bij terminale zorg

Dit betekent dat kortdurend gebruik in de rouwfase of bij een lumbosacraal radiculair syndroom NIET wordt vergoed. Ook benzo-gebruik in de eerste weken van behandeling van een depressie, gecombineerd met een antidepressivum, valt buiten de vergoeding.

De groep patiënten met multiple psychiatrische problematiek gebruikt meestal hoge doses, bijvoorbeeld oxazepam meer dan 50 mg per dag (of een equivalent daarvan ^{zie onder}). Onder deze groep vallen ondermeer patiënten die behandeld worden voor het onttrekken van verslavende middelen (alcohol en drugs), dan wel katatonie, manie en psychosen.

Om welke geneesmiddelen gaat het?

Stofnaam	Merknaam	ATC-code
alprazolam	Xanax [®]	N05BA12
bromazepam		N05BA08
brotizolam	Lendormin [®]	N05CD09
chloordiazepoxide		N05BA02
clobazam	Frisium [®]	N05BA09
clorazepinezuur	Tranxene [®]	N05BA05
diazepam	Stesolid [®]	N05BA01
flunitrazepam		N05CD03
flurazepam	Dalmadorm [®]	N05CD01
loprazolam	Dormonox [®]	N05CD11
lorazepam		N05BA06
lormetazepam	Noctamid [®]	N05CD06
midazolam	Dormicum [®]	N05CD08
nitrazepam	Mogadon [®]	N05CD02
oxazepam	Seresta [®]	N05BA04
prazepam	Reepam [®]	N05BA11
temazepam	Normison [®]	N05CD07
zolpidem	Stilnox [®]	N05CF02
zopiclon	Imovane [®]	N05CF01

Hoe om te gaan met de situatie vanaf 1 januari 2009?

ZN- standpunt

De benzo's zijn geplaatst in groep 2 van bijlage 2. Dit betekent dat de apotheek moet controleren of de voorschrijver op het recept "conform bijlage 2" of "wb2" heeft genoteerd.

Elk nieuw recept dient voorzien te zijn van deze extra regel!!

Indien dat het geval is, dan mag de apotheker de benzo's ten laste van de Friesland declareren.

Voorwaarde is dat de voorschrijvers alleen deze code gebruiken, indien de patiënt voldoet aan de voorwaarden. De Friesland zal hierop het komende jaar controleren

Onverplichte artsenverklaring

Zowel de apotheekhoudende huisartsen als de GGZ heeft aangegeven dat zij liever willen werken met een artsenverklaring en een apotheekinstructie.

Gezien het feit dat ZN heeft bepaald dat de benzo's in groep 2 zijn geplaatst, kan de Friesland niet verplichten om met een artsenverklaring te werken, maar mag de voorschrijver kiezen.

*Tabel 1 Equivalente doseringen**

Generieke naam	Omrekenfactor	EQ aan 50mg Oxazepam, in mg
Alprazolam	10	1,5
Bromazepam	1	15
Brotizolam	40	0,375
Chloordiazepoxide	0,5	30
Clobazam	0,5	30
Clorazepinezuur	0,75	20
Diazepam	1	15
Flunitrazepam	10	1,5
Flurazepam	0,33	45
Loprazolam	10	1,5
Generieke naam	Omrekenfactor	
Lorazepam	5	3
Lormetazepam	10	1,5
Medazepam	0,5	30
Midazolam	1,33	11
Nitrazepam	1	15
Nordazepam	1	15
Oxazepam	0,3	50
Prazepam	0,5	30
Temazepam	0,5	30
Zolpidem	1	15
Zopiclon	1,33	11

* Een equivalente dosering diazepam wordt verkregen door de dosering van het gebruikte benzodiazepine te vermenigvuldigen met de omrekenfactor. Bijvoorbeeld: 1 mg alprazolam komt overeen met 10 mg diazepam

Artsenverklaring benzodiazepinen



BENZODIAZEPINE

Verzekerdengegevens

Naam:

Adres, postcode, woonplaats:

Geboortedatum:

Verz. Nr.:

In te vullen door de behandelend arts

Doorloop onderstaande criteria en kruis maximaal één optie aan en onderteken dit formulier

A

Ondergetekende arts, heeft benzodiazepine aan bovengenoemde verzekerde voorgeschreven		Kolom 1
1. als onderhoudsbehandeling bij epilepsie of als behandeling bij epileptisch insult	Ja <input type="checkbox"/> Nee, ga naar 2	<input type="checkbox"/>
2. ter behandeling van angststoornissen, waarbij medicamenteuze therapie met ten minste twee antidepressiva overeenkomstig de geldende richtlijnen, heeft gefaald	Ja <input type="checkbox"/> Nee, ga naar 3	<input type="checkbox"/>
3. ter behandeling bij multiple psychiatrische problematiek, waarbij behandeling met hoge doses benzodiazepinen noodzakelijk is	Ja <input type="checkbox"/> Nee, ga naar 4	<input type="checkbox"/>
4. als pallatieve sedatie bij terminale zorg	Ja <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. De maximale prescriptieperiode is 1 maand. De artsverklaring geldt voor een periode van	1 maand <input type="checkbox"/> 2 maanden <input type="checkbox"/> 3 maanden <input type="checkbox"/> 6 maanden <input type="checkbox"/> 12 maanden <input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/>	

Indicaties die eindigen in kolom 1 voldoen aan de vergoedingsvoorwaarden van Bijlage 2 van de regeling Zorgverzekering

Ondertekening door de behandelend arts B	In te vullen door apotheek C
Deze artsverklaring is naar waarheid ingevuld	Geneesmiddel is ter hand gesteld
Naam:	0 ten laste van DFZ
Datum:	0 afgeleverd ten laste van verzekerde
Telefoon:	0 niet afgeleverd
Stempel:	Naam apotheek:
Handtekening:	Handtekening:
	Datum:

APOTHEEKINSTRUCTIE BENZODIAZEPINEN

STAP 1: controle artsverklaring	
1. verzekerdengegevens zijn volledig ingevuld	Ja, ga naar 2 Nee, vul aan indien mogelijk en ga door naar 2 Of retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver om gegevens volledig in te vullen
2. bij deel A heeft de voorschrijver optie 1, 2, 3 of 4 aangekruist	Ja, ga naar 3 Nee, retourneer aan verzekerde met verzoek aan voorschrijver om gegevens volledig in te vullen
3. deel B is volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend	Ja, ga naar stap 2
STAP 2: bepaal de vergoedingsvoorwaarde op basis van artsverklaring	
1. niet afleveren ten laste van DFZ	0
2. 1 maand afleveren ten laste van DFZ	0
STAP 3: bepaal de geldigheidsduur van de artsverklaring	
	kruisje zetten
De geldigheidsduur is	1 maand
	2 maanden
➤ Voor groep 1 maximaal 5 jaar	3 maanden
➤ Voor groep 2 en 3 maximaal 12 maanden	6 maanden
	12 maanden
➤ Voor groep 4 maximaal 6 maanden	5 jaar
STAP4: afronding	
<ol style="list-style-type: none"> 1. vul onderdeel C van de artsverklaring in 2. stel maximaal ter hand voor 1 maand 3. afgeleverd ten laste van zorgverzekeraar..... 4. afgeleverd NIET ten laste van zorgverzekeraargeef artsverklaring retour aan verzekerde 5. afgeleverd tegen contante betaling/pin door verzekerde 	