

12 AUG 2014



Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de Geschillencommissie van  
Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)  
T.a.v. mevrouw  
Postbus 291  
3700 AG ZEIST

**Zorginstituut Nederland**

Pakket

Eekholt 4  
1112 XH Diemen  
Postbus 320  
1110 AH Diemen  
www.zorginstituutnederland.nl  
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 89 59

**Contactpersoon**

0530.2014094301

Datum 11 augustus 2014  
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

**Zaaknummer**

2014091022

**Onze referentie**

2014094301

**Uw referentie**

G47 201400831

**Uw brief van**

14 juli 2014

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 14 juli 2014 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de verstrekking van het geneesmiddel Zyprexa® (olanzapine).

Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd, maar een verslag van de hoorzitting ontbreekt nog. Het College brengt daarom een voorlopig advies uit, dat nog aangepast kan worden als uit het verslag van de hoorzitting nieuwe feiten of omstandigheden naar voren komen.

**Achtergrond**

Verzoeker gebruikt al geruime tijd het geneesmiddel Zyprexa. Van 23 juni 1999 tot en met 11 juli 2012 heeft verweerder dit geneesmiddel vergoed.

Op grond van het preferentiebeleid vergoed verweerder vanaf 2012 alleen het generieke geneesmiddel olanzapine omdat in dit jaar het patent op Zyprexa is verlopen. Vanaf augustus 2012 wordt aan verzoeker het generieke geneesmiddel verstrekt. Verzoeker geeft echter aan dat het generieke geneesmiddel voor bijwerkingen zoals erge sufheid, moeheid en libidoproblemen zorgt. Hij wenst vergoeding van het geneesmiddel Zyprexa.

**Juridische beoordeling**

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering concludeert Zorginstituut Nederland dat verzoeker niet in aanmerking komt voor het gevraagde geneesmiddel.

In artikel 24 van de overeengekomen zorgverzekering en artikel 4.1.1 van het bijbehorende Achmea Reglement Farmaceutische Zorg staat dat een verzekerde bij identieke, onderling vervangbare geneesmiddelen uitsluitend recht heeft op vergoeding van een niet door verweerder aangewezen geneesmiddel als er sprake is van medische noodzaak. Hieronder wordt verstaan dat behandeling met het door verweerder aangewezen geneesmiddel niet verantwoord is.

De voorschrijver dient dit op het recept aan te geven. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

**Zorginstituut Nederland**  
Pakket

In het dossier ontbreekt een verklaring van de arts of een aantekening op een recept waar uit blijkt dat er sprake is van medische noodzaak, zoals verzoeker stelt. Overigens komen de bijwerkingen die verzoeker zegt te ondervinden van het generieke geneesmiddel zeer vaak voor bij patiënten die een geneesmiddel met de werkzame stof olanzapine gebruiken (zie bijgevoegde preparaattekst uit het Farmaceutische Kompas).

**Datum**  
24 juli 2014

**Onze referentie**  
2014094301

Verweerder beroept zich op de memo 'Medisch Noodzaak'.

De memo is bedoeld als toelichting op het beleid van Achmea inzake recepten met de aantekening 'medische noodzaak'. Deze maakt onderdeel uit van de Farmacie basisovereenkomst die Achmea met de apotheker heeft gesloten.

In artikel 24 van de overeengekomen zorgverzekering staat niet dat de memo 'Medisch Noodzaak' onderdeel is van de polis; dit staat ook niet in het Achmea Reglement Farmaceutische Zorg 2013 & 2014, dat wél onderdeel is van de polis. Op grond van de polisvoorwaarde en/of het reglement kan verweerder geen beroep doen op de memo 'Medisch Noodzaak'.

Zorginstituut Nederland merkt verder op dat verzoeker aan in zijn brief van maart 2014 aan de Geschillencommissie schrijft dat hij angstig is voor het gebruik van het generieke geneesmiddel vanwege de vele waarschuwingen, zoals bijvoorbeeld 'een plotselinge onverklaarbare dood'. In de preparaattekst van het Farmaceutisch Kompas staat hierover het volgende:

[ ] *De kans op plotselinge hartdood is verdubbeld vergeleken met patiënten die geen (atypische) antipsychotica gebruiken. Voorzichtigheid is geboden met middelen die het QT<sub>c</sub>-interval verlengen, vooral bij ouderen, het congenitaal lange QT-tijd syndroom (LQTS), congestief hartfalen, hypertrofie van het hart, hypokaliemie, hypomagnesiemie.* [ ]

#### **Advies van het Zorginstituut**

Het Zorginstituut adviseert u het verzoek af te wijzen.

Ten slotte merkt Zorginstituut Nederland nog op dat de adviestaak van Zorginstituut Nederland beperkt is tot de vraag of een verzekerde aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Het advies van Zorginstituut Nederland kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van een zorgverzekeraar op basis van de aanvullende verzekering.

Hoogachtend,

Bijlage:1