



Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 21 november 2023, kenmerk 3721758-1056620-Z, houdende GVS regeling december 2023

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Gelet op artikel 2.8 van het Besluit zorgverzekering,

Besluit:

ARTIKEL I

De Regeling zorgverzekering wordt gewijzigd als volgt:

A

Bijlage 1 wordt gewijzigd als volgt:

1. In onderdeel A worden de volgende regels opgenomen:

0A07DAAO V	129202	LOPERAMIDE HCL GRINDEKS CAPSULE 2MG	5,00	STUK	0,23143
0A07ECCO V	131826//120637	YALDIGO TABLET MGA 1600MG	0,94	STUK	2,00186
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/022	MOUNJARO 10 INJVLST 10MG/ 0,5ML (20MG/ML) FLACON	0,04	ML	135,49296
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/023	MOUNJARO 12,5 INJVLST 12,5MG/ 0,5ML (25MG/ML)FLACON	0,03	ML	169,36620
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/024	MOUNJARO 15 INJVLST 15MG/ 0,5ML (30MG/ML) FLACON	0,02	ML	203,23944
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/019	MOUNJARO 2,5 INJVLST 2,5MG/ 0,5ML (5MG/ML) FLACON	0,14	ML	33,87324
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/020	MOUNJARO 5 INJVLST 5MG/0,5ML (10MG/ML) FLACON	0,07	ML	67,74648
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/021	MOUNJARO 7,5 INJVLST 7,5MG/ 0,5ML (15MG/ML) FLACON	0,05	ML	101,61972
YA10BDDO V	127656	SITAGLIPTINE/METFORMINE HCL GRINDEKS T F 50/1000MG	1,00	STUK	1,72042
YA10BDDO V	127655	SITAGLIPTINE/METFORMINE HCL GRINDEKS T FO 50/850MG	1,00	STUK	1,70386
0A16AXEO V	129516	SAPROPTERINE AUROBINDO TABLET OPLOSBAAR 100MG	8,75	STUK	23,37000
0H01BAAO V	130549	DESMOPRESSINE PROLEPHA TABLET SUBLINGUAAL 120MCG	1,50	STUK	2,10597
0H01BAAO V	130550	DESMOPRESSINE PROLEPHA TABLET SUBLINGUAAL 240MCG	0,75	STUK	4,21194
0H01BAAO V	130548	DESMOPRESSINE PROLEPHA TABLET SUBLINGUAAL 60MCG	3,00	STUK	1,05299
0H01BAAO V	130595//30856	MINRIN MELT LYOPHILISAAT 120MCG	1,50	STUK	2,10597
0J01DABP V	128831	CEFTRIAXON KALCEKS INJ/ INFUSIEPOEDER FLACON 1000MG	2,00	STUK	20,78320
0J01DABP V	128832	CEFTRIAXON KALCEKS INJ/ INFUSIEPOEDER FLACON 2000MG	1,00	STUK	41,56640
0J01DHAP V	128574	MEROPENEM KALCEKS INF/INJPDR FLACON 1000MG	2,00	STUK	36,63822
0J01DHAP V	128570	MEROPENEM KALCEKS INF/INJPDR FLACON 500MG	4,00	STUK	18,31911
0J05ABAP V	124028	ACICLOVIR ACCORD INFVLST CONC 25MG/ML	42,00	ML	1,63361
0L03ABBP V	131615//30086	COPAXONE INJVLST 20MG/ML WWSP 1ML	1,00	ML	81,08641
0N02AACP V	125458	HYDAGELAN INJVLST 10MG/ML AMPUL 1ML	0,40	ML	9,78750
0N02AACP V	125460	HYDAGELAN INJVLST 50MG/ML AMPUL 1ML	0,08	ML	48,93750
0N06AAAO V	131013	AMITRIPTYLINE EXPHARMA TABLET FILMOMHULD 75MG	1,00	STUK	0,44228
YS01EDAG V	120088	FILIOP 40 MICROGRAM/ML + 5 MG/ML OOGDRUPPELS OPL	1,00	ML	10,02413



0V01AAAO V	131341//33788	GRAZAX LYOPHILISAAT V SUBL GEBRUIK 75000 SQ-T	1,00	STUK	3,30000
------------	---------------	--	------	------	---------

2. In onderdeel A worden de volgende regels vervangen door de daarbij vermelde teksten:

'0A10BXAP V	EU/1/09/529/002	VICTOZA INJVLST 6MG/ML WWSP 3ML	0,20	ML	24,05000	∴
0A10BXAP V	EU/1/09/529/002	VICTOZA INJVLST 6MG/ML	0,20	ML	24,05000	∴
'0D10AFBDL V	130008	CLINDAMYCINE BENZOYLPEROX BMODESTO GEL 10/5MG/G	1,00	GRAM	0,19528	∴
0D10AFBDL V	130008	CLINDAMYCIN/BENZOYLPEROXIDE BMODESTO GEL 10/50MG/G	1,00	GRAM	0,19528	∴
'0S01BABG V	129391	PROVIST-OPTO 5MG/ML OOGDRUPPELS OPLOSSING	4,00	STUK	0,39116	∴
0S01BABG V	129391	PROVIST-OPTO OOGDRUPPELS 5MG/ML MINIM 0,5ML	4,00	STUK	0,39116	∴
'0V01AABO V	123241//118889	ACARIZAX LYOPHILISAAT V ORAAL GEBRUIK 12 SQ-HDM	1,00	STUK	3,30000	∴
0V01AABO V	123241//118889	ACARIZAX LYOPHILISAAT V SUBL GEBRUIK 12 SQ-HDM	1,00	STUK	3,30000	∴
'0V01AABO V	123242//118889	ACARIZAX LYOPHILISAAT V ORAAL GEBRUIK 12 SQ-HDM	1,00	STUK	3,30000	∴
0V01AABO V	123242//118889	ACARIZAX LYOPHILISAAT V SUBL GEBRUIK 12 SQ-HDM	1,00	STUK	3,30000	∴
'0V01AABO V	130141//118889	ACARIZAX LYOPHILISAAT V ORAAL GEBRUIK 12 SQ-HDM	1,00	STUK	3,30000	∴
0V01AABO V	130141//118889	ACARIZAX LYOPHILISAAT V SUBL GEBRUIK 12 SQ-HDM	1,00	STUK	3,30000	∴

3. In onderdeel B de volgende regels opgenomen:

131782//121480	ALUTARD SQ 801 BIJENGIF VERVOLG 1FLX5ML+ 5SP
EU/1/16/1099/002	DESCOVY TABLET FILMOMHULD 200/10MG
131339//16734	PULMOZYME INHALATIEVLOEISTOF 1MG/ML AMPUL 2,5ML
EU/1/17/1225/002	SYMTUZA TABLET FILMOMHULD

4. In onderdeel B worden de volgende regels vervangen door de daarbij vermelde teksten:

'	EU/1/20/1523/005	OGLUO 1MG OPLOSSING V INJECTIE IN VOORGE- VLD PEN	∴
	EU/1/20/1523/005	OGLUO INJVLST 1MG/0,2 ML (5MG/ML) PEN	

5. In onderdeel B worden de volgende regels verwijderd:

120088	TRAVOPROST/TIMOLOL HORUS PHARMA 40MCG/5MG/ML OOGDR
--------	---

B

Bijlage 2 wordt gewijzigd als volgt:

1. Onderdeel 110 komt te luiden:

110. Inclisiran

Bij patiënten met hypercholesterolemie (familiaire en niet-familiaire) en voldoende hoog risico, indien een maximaal verdraagbare statine in combinatie met ezetimib niet de behandel doelstelling bereikt overeenkomstig de richtlijnen die in Nederland door de desbetreffende beroepsgroepen zijn aanvaard, kan inclisiran worden ingezet als volgt:

1. in combinatie met zowel een statine als ezetimib, of
2. in combinatie met enkel ezetimib indien er sprake is van gedocumenteerde statine-intolerantie: statine-geassocieerde spierpijn voor tenminste drie verschillende statines vastgesteld volgens



het stroomschema en de criteria beschreven door EAS/ESC consensus (European Heart Journal 2015; 36: 1012-1022).

Patiënten met voldoende hoog risico zijn gedefinieerd als één van onderstaande groepen:

1. heterozygote familiäre hypercholesterolemie patiënten,
2. patiënten met een doorgemaakt cardiovasculair event én een recidief cardiovasculair event,
3. patiënten met diabetes mellitus type 2 én een doorgemaakt cardiovasculair event, of
4. patiënten met een doorgemaakt cardiovasculair event én echte statine-intolerantie die is vastgesteld en gedocumenteerd.

2. Er wordt een onderdeel toegevoegd, luidende:

166. Alirocumab

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde met hypercholesterolemie (familiäre en niet-familiäre) en met een voldoende hoog risico, indien de maximaal verdraagbare orale lipidenverlagende therapie van een statine en ezetimib niet de LDL-C streefwaarde bereikt conform de vigerende cardiovasculair risico management(CVRM)-richtlijn, kan alirocumab worden ingezet als volgt:

1. in combinatie met zowel een statine als ezetimib in een maximaal verdraagbare dosering, of
2. in combinatie met enkel ezetimib in een maximaal verdraagbare dosering, indien er sprake is van gedocumenteerde statine-intolerantie: statinegeassocieerde spierpijn voor tenminste drie verschillende statines vastgesteld volgens het stroomschema en de criteria beschreven door EAS/ESC consensus (European Heart Journal 2015; 36: 1012-1022).

Patiënten met hypercholesterolemie met een voldoende hoog risico zijn gedefinieerd als één van onderstaande groepen:

1. heterozygote familiäre hypercholesterolemie patiënten, of
2. patiënten met een zeer hoog cardiovasculair risico vanwege vastgestelde hart-en-vaatziekten zoals gedefinieerd in de vigerende CVRM-richtlijn.

ARTIKEL II

Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 december 2023. Indien de Staatscourant waarin deze regeling wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 30 november 2023, treedt zij in werking met ingang van de dag na de datum van uitgifte van de Staatscourant waarin zij wordt geplaatst en werkt terug tot en met 1 december 2023.

*De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E.J. Kuipers*