



## Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 18 december 2023, kenmerk 3735742-1059270-GMT, houdende GVS regeling Januari

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:

0A01AAADA V	132041//120994	DURAPHAT TANDPASTA 5000PPM	1,00	GRAM	0,05696
0A02BCAP V	129304	PANTOPRAZOL KALCEKS INJPDR FLACON 40MG	1,00	STUK	9,48400
0A06ADBO V	131942//120195	PLEINVUE POEDER VOOR DRANK IN SACHET	3,00	STUK	5,90670
0A07EABRC V	131956//15660	ENTOCORT TABLET VOOR KLYSMA + SOLVENS 115ML	1,00	STUK	7,42126
0A07ECCO V	131587//33600	MEZAVANT TABLET MVA 1200MG	1,25	STUK	1,50140
0A07ECCO V	131588//33600	MEZAVANT TABLET MVA 1200MG	1,25	STUK	1,50140
0A09AAAA V	131601//10656	CREON 10000 CAPSULE MSR	6,00	STUK	0,40319
0A09AAAA V	131631//10656	CREON 10000 CAPSULE MSR	6,00	STUK	0,40319
0A09AAAA V	130460//16055	CREON 25000 CAPSULE MSR	2,40	STUK	1,00796
0A09AAAA V	131947//16055	CREON 25000 CAPSULE MSR	2,40	STUK	1,00796
0A09AAAA V	131946//107907	CREON 5000 GRANULAAT MSR	1,20	GRAM	2,01593
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/037	MOUNJARO 10 INJVLST 10MG/0,5ML (20MG/ML) FLACON	0,04	ML	135,49296
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/039	MOUNJARO 10 INJVLST 10MG/0,5ML (20MG/ML) FLACON	0,04	ML	135,49296
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/041	MOUNJARO 12,5 INJVLST 12,5MG/0,5ML (25MG/ ML)FLACON	0,03	ML	169,36620
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/043	MOUNJARO 12,5 INJVLST 12,5MG/0,5ML (25MG/ ML)FLACON	0,03	ML	169,36620
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/045	MOUNJARO 15 INJVLST 15MG/0,5ML (30MG/ML) FLACON	0,02	ML	203,23944
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/047	MOUNJARO 15 INJVLST 15MG/0,5ML (30MG/ML) FLACON	0,02	ML	203,23944
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/025	MOUNJARO 2,5 INJVLST 2,5MG/0,5ML (5MG/ML) FLACON	0,14	ML	33,87324
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/027	MOUNJARO 2,5 INJVLST 2,5MG/0,5ML (5MG/ML) FLACON	0,14	ML	33,87324
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/029	MOUNJARO 5 INJVLST 5MG/0,5ML (10MG/ML) FLACON	0,07	ML	67,74648
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/031	MOUNJARO 5 INJVLST 5MG/0,5ML (10MG/ML) FLACON	0,07	ML	67,74648
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/033	MOUNJARO 7,5 INJVLST 7,5MG/0,5ML (15MG/ML) FLACON	0,05	ML	101,61972
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/035	MOUNJARO 7,5 INJVLST 7,5MG/0,5ML (15MG/ML) FLACON	0,05	ML	101,61972



YA10ADEPI V	131419//115491	HUMULINE 30/70 INJ 100IE/ML PATROON 3ML	1,00	ML	2,09295
0B01AXBO V	EU/1/22/1665/026	DABIGATRAN ETEXILAAT ACCORD CAPSULE 110MG	2,73	STUK	2,27500
0B01AXBO V	EU/1/22/1665/027	DABIGATRAN ETEXILAAT ACCORD CAPSULE 150MG	2,00	STUK	3,10227
0B01AXBO V	EU/1/22/1665/025	DABIGATRAN ETEXILAAT ACCORD CAPSULE 75MG	4,00	STUK	1,86136
0B01AXBO V	127298	DABIGATRAN ETEXILAAT SANDOZ CAPSULE 110MG	2,73	STUK	2,27500
0B01AXBO V	127299	DABIGATRAN ETEXILAAT SANDOZ CAPSULE 150MG	2,00	STUK	3,10227
0B01AXBO V	127297	DABIGATRAN ETEXILAAT SANDOZ CAPSULE 75MG	4,00	STUK	1,86136
0G02BAAV V	130140//16681	MIRENA I.U.D.	1,00	STUK	121,15930
0L02AEADI V	129521//31138	PAMORELIN INJPDR FLACON 11,25MG + SOLVENS 2ML	0,33	STUK	552,22770
0M04AAAO V	128225	ALLOPURINOL AMAROX TABLET 100MG	4,00	STUK	0,06025
0M04AAAO V	128227	ALLOPURINOL AMAROX TABLET 300MG	1,33	STUK	0,18076
0N02AACPV	129849	MOLNEX INJVLST 20MG/ML AMPUL	1,50	ML	2,61000
0N02ABCO V	EU/1/09/531/027	INSTANYL NEUSSPRAY 100MCG/DO DOSEGUARD FLACON 20DO	1,50	DO	10,07400
0N02ABCO V	EU/1/09/531/029	INSTANYL NEUSSPRAY 100MCG/DO DOSEGUARD FLACON 40DO	1,50	DO	10,07400
0N02ABCO V	EU/1/09/531/031	INSTANYL NEUSSPRAY 200MCG/DO DOSEGUARD FLACON 20DO	0,75	DO	20,14800
0N02ABCO V	EU/1/09/531/033	INSTANYL NEUSSPRAY 200MCG/DO DOSEGUARD FLACON 40DO	0,75	DO	20,14800
0N02ABCO V	EU/1/09/531/023	INSTANYL NEUSSPRAY 50MCG/DO DOSEGUARD FLACON 20DO	3,00	DO	6,04440
0N02ABCO V	EU/1/09/531/025	INSTANYL NEUSSPRAY 50MCG/DO DOSEGUARD FLACON 40DO	3,00	DO	6,04440
0N02CCAO V	131997//26579	RELPAK TABLET FILMOMHULD 40MG	1,00	STUK	6,21227
0N03AXHO V	EU/1/20/1491/002	FINTEPLA OPLOSSING VOOR ORAAAL GEBRUIK 2,2MG/ML	7,27	ML	9,43086
0N03AXHO V	EU/1/20/1491/004	FINTEPLA OPLOSSING VOOR ORAAAL GEBRUIK 2,2MG/ML	7,27	ML	9,43086
2N05ADAO V	131964//3186	HALDOL DRANK 2MG/ML	4,00	ML	0,13728
2N05ADAP V	131957//3185	HALDOL INJVLST 5MG/ML AMPUL 1ML	1,60	STUK	1,16139
2N05ADAP V	131985//3185	HALDOL INJVLST 5MG/ML AMPUL 1ML	1,60	STUK	1,16139
2N06ABAO V	129482	ESCITALOPRAM GRINDEKS TABLET FILMOMHULD 10MG	1,00	STUK	1,06638
2N06ABAO V	129484	ESCITALOPRAM GRINDEKS TABLET FILMOMHULD 20MG	0,50	STUK	2,13277
2N06ABAO V	129481	ESCITALOPRAM GRINDEKS TABLET FILMOMHULD 5MG	2,00	STUK	0,63983
2N06ABAO V	127283	SERTRALINE AMAROX TABLET FILMOMHULD 100MG	0,50	STUK	2,13277
2N06ABAO V	127282	SERTRALINE AMAROX TABLET FILMOMHULD 50MG	1,00	STUK	1,06638
0P02CFAO V	131907//28341	STROMECTOL TABLET 3MG	4,00	STUK	4,21300
0R01ADAN V	128230	MOMETASONFUROAAT B-PH NEUSSPRAY 50MCG/DO FL 140DO	4,00	DO	0,08425
0R03BABID V	132114//31633	ALVESCO 160 AEROSOL 160MCG/DO SPBS 60DO + INH	1,00	DO	0,70100
0R03BABID V	131500//16213	FLIXOTIDE AER CFKVR 125MCG/DO SPBS 120 DO + INHAL	4,80	DO	0,14604
0R03BABID V	131614//16214	FLIXOTIDE AER CFKVR 250MCG/DO SPBS 120 DO + INHAL	2,40	DO	0,29208
YR03ACCIDAV	129826	BECLOMETA/FORMOT VINCION AER 100/6MCG/DO SPB 120DO	1,00	DO	0,40611
YR03ACCIDAV	129831	BECLOMETA/FORMOT VINCION AER 200/6MCG/DO SPB 120DO	1,00	DO	0,58136
YR03ACCIDCV	132037//110104	FOSTER NEXTHALER INHALPDR 100/6MCG/DO 180DO	1,00	DO	0,48321



YR03ACCIDCV	132168//110104	FOSTER NEXTHALER INHALPDR 100/6MCG/DO 180DO	1,00	DO	0,48321
YR03ACCIDCV	131909//23531	SERETIDE DISKUS INHPDR 50/500MCG 60DO	1,00	DO	1,20396

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

'0C09CAA0 V	107325	IRBESARTAN MYLAN TABLET 300MG	0,50	STUK	1,48840	‘
0C09CAA0 V	107325	IRBESARTAN VIATRIS TABLET 300MG	0,50	STUK	1,48840	;
'0C09CAA0 V	117476	OLMESARTAN MEDOXOMIL KRKA 20 MG FILMOMHULDE TABLET	1,00	STUK	0,74420	‘
0C09CAA0 V	117476	OLMESARTANMEDOXOMIL KRKA TABLET FILMOMHULD 20MG	1,00	STUK	0,74420	;
'0C09CAA0 V	117477	OLMESARTAN MEDOXOMIL KRKA 40 MG FILMOMHULDE TABLET	0,50	STUK	1,48840	‘
0C09CAA0 V	117477	OLMESARTANMEDOXOMIL KRKA TABLET FILMOMHULD 40MG	0,50	STUK	1,48840	;
'0L04AABO V	EU/1/07/438/003	MYFENAX 500 MG FILMOMHULDE TABLETTEN	4,00	STUK	2,95562	‘
0L04AABO V	EU/1/07/438/003	MYFENAX TABLET FILMOMHULD 500MG	4,00	STUK	2,95562	;

3. In onderdeel B worden de volgende regels opgenomen:

131538//50812	ADRENALINE MEDCOR INJVLST 1MG/ML AMPUL 1ML
132044//30794	NEBIDO INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML
130667//50249	PROMETHAZINE EURECO-PHARMA INJVLST 25MG/ML AMP 2ML
EU/1/20/1502/001	ROCLANDA 50MCG/ML + 200 MCG/ML OOGDRUPPLES, OPL
130021//51924	THIAMINE HCL EURECO-PH INJVLST 100MG/ML AMPUL 1ML

## B

Bijlage 2 wordt gewijzigd als volgt:

1. Onderdeel 106 komt te luiden:

### 106. Evolocumab

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde met hypercholesterolemie (familiaire en niet-familiaire) 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 evolocumab 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. homozygote familiale hypercholesterolemie patiënten die niet LDL-receptor negatief zijn,
  2. heterozygote familiale hypercholesterolemie patiënten, of
  3. patiënten met een zeer hoog cardiovasculair risico vanwege vastgestelde hart-en-vaatziekten zoals gedefinieerd in de vigerende CVRM-richtlijn.
2. Er wordt een onderdeel toegevoegd, luidende:

### 172. Fenfluramine

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde van twee jaar en ouder, die dit middel gebruikt als adjuvante therapie bij aanvallen die geassocieerd worden met het Lennox-Gastautsyndroom (LGS) of het syndroom van Dravet (DS). De behandeling moet worden gestaakt als na 6 maanden gebruik van de onderhoudsdosering de aanvalsfrequentie niet met ten minste 30% is afgenomen.



---

## ARTIKEL II

Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 januari 2024. Indien de Staatscourant waarin deze regeling wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 1 januari 2024, 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 januari 2024. Deze regeling zal in de Staatscourant worden geplaatst.

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