



Regeling van de Minister voor Medische Zorg van 21 mei 2024, kenmerk 3835363-1064905-GMT, houdende GVS regeling juni 2024

De Minister voor Medische Zorg,

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:

0A02BCAO V	131987//101600	NEXIUM GRANULAAT MSR V SUSP IN SACHET 10MG	2,00	STUK	1,00866
0A10AEAPI V	EU/1/12/807/008	TRESIBA PENFILL INJVLST 100E/ML PATROON 3ML	0,40	ML	3,73467
0B03AAAO K	131112	TARDYNEO 20 MG/ML DRANK	10,00	ML	0,04663
0B03AAAO K	131114	TARDYSOL 20 MG/ML DRANK	10,00	ML	0,04663
0B03AAAO V	128747	TARDYFERON 80 MG TABLETTEN MET VERLENGDE AFGIFTE	2,49	STUK	0,06289
0C09CAAO V	128399	OLMESARTANMEDOXOMIL TEVA TABLET FILMOMHULD 40MG	0,50	STUK	1,48840
0D01ACBDL V	131548//30871	KETOCONAZOL MEDCOR SHAM- POO 20MG/G	1,00	GRAM	0,18189
3D07ADADC V	132453//6932	CLOBETASOLPROPIONAAT EU-PHARMA CREME 0,5MG/G	1,00	GRAM	0,16599
0D10ADADC V	131918//32496	DIFFERIN GEL 1MG/G	1,00	GRAM	0,23211
0D11AXADC V	116328	TACROLIMUS ACCORD ZALF 0,3MG/G	1,00	GRAM	1,03200
0G02CBAO V	129447	CABERGOLINE AUROBINDO TABLET 0,5MG	1,00	STUK	1,00467
0G03BABP V	30794	NEBIDO INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML	0,05	ML	27,50000
0G03BABP V	128417//30794	NEBIDO INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML	0,05	ML	27,50000
0G03BABP V	129083//30794	NEBIDO INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML	0,05	ML	27,50000
0G03BABP V	129195//30794	NEBIDO INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML	0,05	ML	27,50000
0G03BABP V	130457//30794	NEBIDO INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML	0,05	ML	27,50000
0G03BABP V	132044//30794	NEBIDO INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML	0,05	ML	27,50000
0G03BABP V	132622//30794	NEBIDO INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML	0,05	ML	27,50000
0H01CBAP V	132899//124722	MYTOLAC 120 INJVLST 240MG/ML WWSP 0,5ML	0,02	STUK	2167,96676
0H01CBAP V	132897//124721	MYTOLAC 90 INJVLST 180MG/ML WWSP 0,5ML	0,02	STUK	1625,97507
0J01CEAP V	132309//124965	EXTENCIN INJPDR FLACON 1,2ME + SOLV 5ML	0,14	STUK	14,63000
0J01GBAII V	129569//106362	COLISTIMETHAAT NATR MEDCOR PDR V VERNOPL 1 MILJ IE	3,00	STUK	15,03147
0N04BAAO V	131928	DOPORIO TABLET 12,5/50MG	12,00	STUK	0,11366
0N04BAAO V	131666	DOPORIO TABLET 25/100MG	6,00	STUK	0,18944
4N05ALAO V	130760//122729	AMISULPRIDE MEDCOR TABLET 100MG	4,00	STUK	0,99075
4N05ALAO V	130763//122730	AMISULPRIDE MEDCOR TABLET 200MG	2,00	STUK	1,98151
4N05ALAO V	130761//122727	AMISULPRIDE MEDCOR TABLET 50MG	8,00	STUK	1,18891



4N05ALAO V	130762//122731	AMISULPRIDE MEDCOR TABLET FILMOMHULD 400MG	1,00	STUK	3,96302
4N05AXAO V	130848	ARIPIPRAZOL PROLEPHA TABLET 1MG	15,00	STUK	1,00396
4N05AXAO V	130847	ARIPIPRAZOL PROLEPHA TABLET 2,5MG	6,00	STUK	0,66050
4N05AXAO V	130846	ARIPIPRAZOL PROLEPHA 5 MG TABLETTEN	3,00	STUK	1,32101
OR03ACCIDAV	133081//33735	SEREVENT AEROSOL 25MCG/DO CFKVR SPBS 120DO + INH	4,00	DO	0,23086
YS01EDHG V	132787//120174	FIXAPROST OOGDRUPPELS 50MCG/5MG/ML MINIM 0,2ML	1,00	STUK	1,15216

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

'0C09AAAO V	106740	ZOFENOPRILCALCIUM MYLAN TABLET FILMOM- HULD 30MG	1,00	STUK	0,58408	⋮
0C09AAAO V	106740	ZOFENOPRILCALCIUM VIATRIS TABLET FILMOM- HULD 30MG	1,00	STUK	0,58408	;
'0C09CAAO V	107602	VALSARTAN MYLAN TABLET FILMOMHULD 80MG	1,00	STUK	0,74420	⋮
0C09CAAO V	107602	VALSARTAN VIATRIS TABLET FILMOMHULD 80MG	1,00	STUK	0,74420	;
'YC09BAAO V	103277	PERINDOPRIL TERT-BUTYL/ INDAPAMIDE MYLAN T 4/1,25MG	1,00	STUK	0,63581	⋮
YC09BAAO V	103277	PERINDOPRIL TERT-BUTYL/ INDAPAMIDE VIA TAB 4/1,25MG	1,00	STUK	0,63581	;
'0G04BDABS V	127029	VELARIO OPL V INTRAVESI- CAAL GEBR 1MG/ML WWSP 10ML	15,00	ML	1,84200	⋮
0G04BDABS V	127029	VELARIO OPL V INTRAVESIC GEBR 1MG/ML WWS 10ML+ADAP	15,00	ML	1,84200	;
'0N03AFBO V	33445	OXCARBAZEPINE MYLAN TABLET FILMOMHULD 300MG	3,33	STUK	0,29201	⋮
0N03AFBO V	33445	OXCARBAZEPINE VIATRIS TABLET FILMOMHULD 300MG	3,33	STUK	0,29201	;
'0N03AFBO V	33446	OXCARBAZEPINE MYLAN TABLET FILMOMHULD 600MG	1,67	STUK	0,58402	⋮
0N03AFBO V	33446	OXCARBAZEPINE VIATRIS TABLET FILMOMHULD 600MG	1,67	STUK	0,58402	;
'4N05AXAO V	EU/1/15/1045/002	ARIPIPRAZOL ACCORD TABLET 5MG	3,00	STUK	1,84941	⋮
4N05AXAO V	EU/1/15/1045/002	ARIPIPRAZOL ACCORD TABLET 5MG	3,00	STUK	1,32101	;
'4N05AXAO V	115594	ARIPIPRAZOL AMAROX TABLET 5MG	3,00	STUK	1,84941	⋮
4N05AXAO V	115594	ARIPIPRAZOL AMAROX TABLET 5MG	3,00	STUK	1,32101	;
'4N05AXAO V	115603	ARIPIPRAZOL CF TABLET 5MG	3,00	STUK	1,84941	⋮
4N05AXAO V	115603	ARIPIPRAZOL CF TABLET 5MG	3,00	STUK	1,32101	;
'4N05AXAO V	EU/1/15/1029/005	ARIPIPRAZOL SANDOZ TABLET 5MG	3,00	STUK	1,84941	⋮
4N05AXAO V	EU/1/15/1029/005	ARIPIPRAZOL SANDOZ TABLET 5MG	3,00	STUK	1,32101	;
'4N05AXAO V	EU/1/15/1029/014	ARIPIPRAZOL SANDOZ TABLET 5MG	3,00	STUK	1,84941	⋮
4N05AXAO V	EU/1/15/1029/014	ARIPIPRAZOL SANDOZ TABLET 5MG	3,00	STUK	1,32101	;
'4N05AXAO V	115722	ARIPIPRAZOL XIROMED TABLET 5MG	3,00	STUK	1,84941	⋮
4N05AXAO V	115722	ARIPIPRAZOL XIROMED TABLET 5MG	3,00	STUK	1,32101	;



'4N05AXAO V	104453	QUETIAPINE MYLAN TABLET FILMOMHULD 25MG	12,00	STUK	0,52840	‘
4N05AXAO V	104453	QUETIAPINE VIATRIS TABLET FILMOMHULD 25MG	12,00	STUK	0,52840	;
'0S01EEAG V	119753	BIMATOPROST STULLN OOGDRUPPELS 0,3MG/ML FLACON 3ML	0,10	ML	8,52667	‘
0S01EEAG V	119753	BIMATOPROST STULLN OOGDR 0,3MG/ML ZOND CONS FL 3ML	0,10	ML	8,52667	

3. In onderdeel B worden de volgende regels opgenomen:

EU/1/23/1716/006	CAMZYOS CAPSULE 10MG
EU/1/23/1716/008	CAMZYOS CAPSULE 15MG
EU/1/23/1716/002	CAMZYOS CAPSULE 2,5MG
EU/1/23/1716/004	CAMZYOS CAPSULE 5MG
EU/1/22/1678/001	LUPKYNIS CAPSULE 7,9MG

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

EU/1/15/990/002	IKERVIS 1MG/ML OOGDRUPPELS, EMULSIE
EU/1/15/990/002	IKERVIS OOGDRUPPELS 1MG/ML FLACON 0,3ML
EU/1/20/1523/001	OGLUO 0,5MG OPLOSSING V INJECTIE IN VOORGEVLD PEN
EU/1/20/1523/001	OGLUO INJVLST 0,5MG/0,1 ML (5MG/ML) PEN

5. In onderdeel B worden de volgende regels verwijderd:

30794	NEBIDO INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML
128417//30794	NEBIDO INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML
129083//30794	NEBIDO INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML
129195//30794	NEBIDO INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML
130457//30794	NEBIDO INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML
132044//30794	NEBIDO INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML
132622//30794	NEBIDO INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML

B

Aan bijlage 2 wordt een onderdeel toegevoegd, luidende:

177. Voclosporine

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde met actieve lupus nefritis (LN) van klasse III, IV of V (met inbegrip van gemengde klasse III/V en IV/V) bij onvoldoende effect van de standaard eerstelijns immuno-suppressieve behandeling.

178. Mavacamten

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde met symptomatische (NYHA klasse II-III) hypertrofische obstructieve cardiomyopathie (HOCM), die

- ondanks het optimaal instellen op bètablokker of calciumantagonist persisterende klachten heeft (NYHA \geq II), of
- een bewezen contra-indicatie of intolerantie heeft voor bètablokkers of non-dihydropyridine calciumantagonisten.

Het recept dient te zijn voorgeschreven door een expertisecentrum.

ARTIKEL II

Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 juni 2024. Indien de Staatscourant waarin deze



regeling wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 1 juni 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 juni 2024. Deze regeling zal in de Staatscourant worden geplaatst.

*De Minister voor Medische Zorg,
P.A. Dijkstra*