



Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 13 december 2024, kenmerk 4027165-1076508-GMT, houdende wijziging van het GVS-januari 2025

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Gelet op artikel 2.8 van het Besluit zorgverzekering;

Besluit:

ARTIKEL I

De Regeling zorgverzekering wordt als volgt gewijzigd:

A

Bijlage 1 wordt als volgt gewijzigd:

1. Aan onderdeel A worden de volgende regels toegevoegd:

0A04AAAO V	133195//21471	ZOFRAN ZYDIS SMELTTABLET 4MG	4,00	STUK	5,81918
0A05AXAO V	EU/1/22/1704/001	LIVMARLI DRANK 9,5MG/ML	3,51	ML	986,03724
0A07ECCRC V	133245//11469	SALOFALK KLYSMA 4G/60G FLACON 60G	1,00	STUK	10,24246
0A09AAAO V	134041//16055	CREON 25000 CAPSULE MSR	2,40	STUK	1,00796
0A10BXAP V	131016	DIAVIC INJVLST 6MG/ML PEN 3ML	0,20	ML	24,05000
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/057	MOUNJARO 12,5 KWIKPEN	0,03	ML	140,91268
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/058	INJVLST 20,8MG/ML PEN 2,4ML	0,03	ML	140,91268
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/058	MOUNJARO 12,5 KWIKPEN	0,03	ML	140,91268
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/059	INJVLST 20,8MG/ML PEN 2,4ML	0,03	ML	169,36620
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/059	MOUNJARO 15 KWIKPEN	0,03	ML	169,36620
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/060	INJVLST 25MG/ML PEN 2,4ML	0,03	ML	169,36620
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/060	MOUNJARO 15 KWIKPEN	0,03	ML	169,36620
0A10BXAP V	EU/1/22/1685/060	INJVLST 25MG/ML PEN 2,4ML	0,03	ML	169,36620
0B01AXBO V	129916	DABIGATRAN ETEXILAAT CF CAPSULE 110MG	2,73	STUK	2,27500
0B01AXBO V	129917	DABIGATRAN ETEXILAAT CF CAPSULE 150MG	2,00	STUK	3,10227
0C01EBAO V	127438	IVABRADINE AMAROX TABLET FILMOMHULD 5MG	2,00	STUK	1,23589
0C01EBAO V	127439	IVABRADINE AMAROX TABLET FILMOMHULD 7,5MG	1,33	STUK	1,85384
0C03DABO V	129108	EPLERENON AMAROX TABLET FILMOMHULD 25MG	2,00	STUK	1,32000
0C03DABO V	129109	EPLERENON AMAROX TABLET FILMOMHULD 50MG	1,00	STUK	2,20000
0C08CAAO V	128514	LERCANIDIPINE HCL AMAROX TABLET FILMOMHULD 20MG	0,50	STUK	1,30901
0C09CAAO V	127218	IRBESARTAN AMAROX TABLET FILMOMHULD 300MG	0,50	STUK	1,48840
0H02ABCO V	129643	HYDROCORTISON HUALAN TABLET 20MG	1,50	STUK	2,40533
0H03AAAO K	123126	LEVOTHYROXINE ABDI TABLET 25MCG	6,00	STUK	0,02329



0H03AAAO V	123131	LEVOTHYROXINE ABDI TABLET 100MCG	1,50	STUK	0,04272
0H03AAAO V	123130	LEVOTHYROXINE ABDI TABLET 75MCG	2,00	STUK	0,03204
0H05BXAO V	127818	CINACALCET MACLEODS TABLET FILMOMHULD 30MG	2,00	STUK	9,24000
0H05BXAO V	127819	CINACALCET MACLEODS TABLET FILMOMHULD 60MG	1,00	STUK	15,40000
0J02ACAO V	133918//15758	DIFLUCAN POEDER VOOR SUSPENSIE 40MG/ML	5,00	ML	2,48563
0J02ACBO V	EU/1/15/1036/003	CRESEMBA 40 MG CAPSULES	5,00	STUK	13,64800
0L01BACP V	121253	BASITRIN INJVLST 10MG/0,267ML (37,5MG/ML) WWSP	0,07	ML	47,22000
0L01BACP V	121254	BASITRIN INJVLST 12,5MG/0,333ML (37,5MG/ML) WWSP	0,07	ML	47,22000
0L01BACP V	121255	BASITRIN INJVLST 15MG/0,4ML (37,5MG/ML) WWSP	0,07	ML	47,22000
0L01BACP V	121256	BASITRIN INJVLST 17,5MG/0,467ML (37,5MG/ML) WWSP	0,07	ML	47,22000
0L01BACP V	121257	BASITRIN INJVLST 20MG/0,533ML (37,5MG/ML) WWSP	0,07	ML	47,22000
0L01BACP V	121258	BASITRIN INJVLST 22,5MG/0,6ML (37,5MG/ML) WWSP	0,07	ML	47,22000
0L01BACP V	121259	BASITRIN INJVLST 25MG/0,667ML (37,5MG/ML) WWSP	0,07	ML	47,22000
0L01BACP V	121261	BASITRIN INJVLST 30MG/0,8ML (37,5MG/ML) WWSP	0,07	ML	47,22000
0L01BACP V	121252	BASITRIN INJVLST 7,5MG/0,2ML (37,5MG/ML) WWSP	0,07	ML	47,22000
0L04AXBO V	128607	PIRFENIDON AMAROX TABLET FILMOMHULD 267MG	8,99	STUK	13,09000
0N06BAAO V	130359	ATOMOXETINE AMAROX CAPSULE 10MG	8,00	STUK	0,04544
0N06BAAO V	130364	ATOMOXETINE AMAROX CAPSULE 80MG	1,00	STUK	0,36348
0N07CAAO V	100147	BETALANE TABLET 16MG	1,50	STUK	0,25684
0N07CAAO V	100146	BETALANE TABLET 8MG	3,00	STUK	0,12842
0N07XXDO V	130199	DIMETHYLFUMARAAT MACLEODS CAPSULE MSR 120MG	4,00	STUK	12,22254
0N07XXDO V	130201	DIMETHYLFUMARAAT MACLEODS CAPSULE MSR 240MG	2,00	STUK	20,37089
0N07XXFO V	EU/1/09/601/001	FIRDAPSE TABLET 10MG	4,00	STUK	20,00000
0R01ADAN V	130962	FLUTICASONFUROAAT TEVA NEUSSPR 27,5MCG/DO FL 120DO	4,00	DO	0,08425
YR01ADAN V	130159	AZELASTINE/FLUTICAS SDZ NEUSSP 137/50MCG/DO FL120D	1,00	DO	0,17688
YS01EDFG V	134291//124776	TAPTIQOM OOGDRUPPELS 15MCG/5MG/ML FLACON 3ML	1,00	ML	11,52160

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

'0A02BCAO V	106475	PANTOPRAZOL MYLAN TABLET MSR 20MG	2,00	STUK	1,00866	‘;
0A02BCAO V	106475	PANTOPRAZOL VIATRIS TABLET MSR 20MG	2,00	STUK	1,00866	;
'0C07AABO V	19579	SOTALOL HCL MYLAN TABLET 80MG	2,00	STUK	0,12781	‘;
0C07AABO V	19579	SOTALOL HCL VIATRIS TABLET 80MG	2,00	STUK	0,12781	;
'0C07ABAO V	106067	BISOPROLOLFUMARAAT MYLAN TABLET 1,25MG	8,00	STUK	0,12184	‘;
0C07ABAO V	106067	BISOPROLOLFUMARAAT VIATRIS TABLET 1,25MG	8,00	STUK	0,12184	;



'0C07ABAO V	106076	BISOPROLOLFUMARAAT MYLAN TABLET 10MG	1,00	STUK	0,40613	‘:
0C07ABAO V	106076	BISOPROLOLFUMARAAT VIATRIS TABLET 10MG	1,00	STUK	0,40613	;
'0C07ABAO V	106073	BISOPROLOLFUMARAAT MYLAN TABLET 5MG	2,00	STUK	0,20307	‘:
0C07ABAO V	106073	BISOPROLOLFUMARAAT VIATRIS TABLET 5MG	2,00	STUK	0,20307	;
'YC07CBAO V	18618	ATENOLOL/CHLOORTALIDON APOTEX TABLET 100/25MG	1,00	STUK	0,64497	‘:
YC07CBAO V	18618	ATENOLOL/CHLOORTALIDON AUROBINDO TABLET 100/25MG	1,00	STUK	0,64497	;
'0C09AAAO V	108763	PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE MYLAN TABLET 8MG	0,50	STUK	1,16816	‘:
0C09AAAO V	108763	PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE VIATRIS TABLET 8MG	0,50	STUK	1,16816	;
'0C09CAAO V	104699	CANDESARTAN CILEXETIL MYLAN TABLET 4MG	2,00	STUK	0,44652	‘:
0C09CAAO V	104699	CANDESARTAN CILEXETIL VIATRIS TABLET 4MG	2,00	STUK	0,44652	;
'0C09CAAO V	104700	CANDESARTAN CILEXETIL MYLAN TABLET 8MG	1,00	STUK	0,74420	‘:
0C09CAAO V	104700	CANDESARTAN CILEXETIL VIATRIS TABLET 8MG	1,00	STUK	0,74420	;
'YC09BAAO V	111070	ENALAPRIL/HYDROCHLOORTHIAZIDE MYLAN TABL 20/12,5MG	1,00	STUK	1,21989	‘:
YC09BAAO V	111070	ENALAPRIL/HYDROCHLOORTHIAZIDE VIATRIS TB 20/12,5MG	1,00	STUK	1,21989	;
'0C10AAAO V	103632	PRAVASTATINENATRIUM MYLAN TABLET 20MG	1,50	STUK	0,92269	‘:
0C10AAAO V	103632	PRAVASTATINENATRIUM VIATRIS TABLET 20MG	1,50	STUK	0,92269	;
'0G03AABO V	118957	ETONOGES/ETHINYLEST MYL RING VAG 0,120/0,015MG/24U	0,04	STUK	2,78318	‘:
0G03AABO V	118957	ETONOGES/ETHINYLEST VIA RING VAG 0,120/0,015MG/24U	0,04	STUK	2,78318	;
'0G03ACAO V	106016	DESOGESTREL AUROBINDO TABLET FILMOMHULD 0,075MG	1,00	STUK	0,08071	‘:
0G03ACAO V	106016	DESOGESTREL EUGIA TABLET FILMOMHULD 0,075MG	1,00	STUK	0,08071	;
'0H02ABCO V	129639	HYDROCORTISON HUALAN 2,5MG TABLETTEN	12,00	STUK	0,30067	‘:
0H02ABCO V	129639	HYDROCORTISON HUALAN TABLET 2,5MG	12,00	STUK	0,30067	;
'0N04BCAO V	34859	ROPINIROL MYLAN TABLET FILMOMHULD 2MG	3,00	STUK	1,30507	‘:
0N04BCAO V	34859	ROPINIROL VIATRIS TABLET FILMOMHULD 2MG	3,00	STUK	1,30507	;
'0N05AXAP V	EU/1/13/882/010	ABILIFY MAINTENA INJSUSP MVA 300MG/ML WWSP 3,2ML	0,02	STUK	758,28960	‘:
0N05AXAP V	EU/1/13/882/010	ABILIFY MAINTENA INJS MVA 960MG/3,2ML(300MG/ML)WW	0,02	STUK	758,28960	;
'3N05CGAO V	28486	ZOLPIDENTARTRAAAT MYLAN TABLET FILMOMHULD 10MG	1,00	STUK	0,19558	‘:
3N05CGAO V	28486	ZOLPIDENTARTRAAAT VIATRIS TABLET FILMOMHULD 10MG	1,00	STUK	0,19558	;
'0N06BAAO V	113594	METHYLFENIDAAT HCL MYLAN RETARD TABLET MVA 18MG	1,67	STUK	0,21809	‘:
0N06BAAO V	113594	METHYLFENIDAAT HCL VIATRIS RETARD TABLET MVA 18MG	1,67	STUK	0,21809	;
'0N06BAAO V	116233	METHYLFENIDAAT HCL MYLAN TABLET 10MG	3,00	STUK	0,12116	‘:
0N06BAAO V	116233	METHYLFENIDAAT HCL VIATRIS TABLET 10MG	3,00	STUK	0,12116	;
'0V03AEAO V	123926	LANTHAAN MYLAN KAUWTABLET 500MG	4,50	STUK	2,18435	‘:



0V03AEAO V	123926	LANTHAAN VIATRIS KAUWTABLET 500MG	4,50	STUK	2,18435	;
'0V03AEAO V	123928	LANTHAAN MYLAN KAUWTABLET 750MG	3,00	STUK	2,97866	‘;
0V03AEAO V	123928	LANTHAAN VIATRIS KAUWTABLET 750MG	3,00	STUK	2,97866	;
'0V03AFBO V	15828	CALCIUMFOLINAAT EUROCEPT CAPSULE 15MG	4,00	STUK	4,47064	‘;
0V03AFBO V	15828	LEUCOVORINE SANDOZ CAPSULE 15MG	4,00	STUK	4,47064	

3. Aan onderdeel B worden de volgende regels toegevoegd:

129718	COLCHICINE AURO TABLET 0,5MG
130643//52323	GLUCOSE ERC INJVLST 400MG/ML AMPUL 10ML
EU/1/21/1565/003	RYEQO TABLET FILMOMHULD 40/1/0,5MG
EU/1/21/1565/004	RYEQO TABLET FILMOMHULD 40/1/0,5MG
130934	VERORAB INJPDR FLACON + SOLVENS 0,5ML
EU/1/23/1764/001	ZILBRYSQ 16,6 MG OPL VOOR INJECTIE
EU/1/23/1764/002	ZILBRYSQ 16,6 MG OPL VOOR INJECTIE
EU/1/23/1764/003	ZILBRYSQ 23 MG OPL VOOR INJECTIE
EU/1/23/1764/004	ZILBRYSQ 23 MG OPL VOOR INJECTIE
EU/1/23/1764/005	ZILBRYSQ 32,4 MG OPL VOOR INJECTIE
EU/1/23/1764/006	ZILBRYSQ 32,4 MG OPL VOOR INJECTIE

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

'	131715	CRYSLIS 50 MICROGRAM/G + 0,5 MG/G GEL	‘;
	131715	CRYSLIS GEL 50MCG/0,5MG/G	;
'	109766	EFAVIRENZ MYLAN TABLET FILMOMHULD 600MG	‘;
	109766	EFAVIRENZ VIATRIS TABLET FILMOMHULD 600MG	;
'	129130	PIPERACILLINE/TAZOBACT KALC INJPDR FL 2000MG/250MG	‘;
	129130	PIPERACILLINE/TAZOBACT KALC INJPDR FLAC 2000/250MG	;
'	129131	PIPERACILLINE/TAZOBACT KALC INJPDR FL 4000MG/500MG	‘;
	129131	PIPERACILLINE/TAZOBACT KALC INJPDR FLAC 4000/500MG	;
'	35004	PIPERACILLINE/TAZOBACT VIA INJPDR F 4000MG/500MG	‘;
	35004	PIPERACILLINE/TAZOBACT VIA INJPDR FLAC 4000/500MG	;
'	EU/1/18/1340/007	TAKHZYRO 150 MG OPL V INJ IN VOORGEVULDE SPUIT	‘;
	EU/1/18/1340/007	TAKHZYRO INJVLST 150MG/ML WWSP 1ML	

5. In onderdeel B worden de volgende regels verwijderd:

EU/1/09/601/001	FIRDAPSE TABLET 10MG
-----------------	----------------------

B

Bijlage 2 wordt als volgt gewijzigd:

1. De volgende onderdelen worden toegevoegd

183. Maralixibat

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde van twee maanden en ouder

- met ernstige cholestatische pruritus als gevolg van ALGS,
- die daarvoor onder behandeling is van een expertisecentrum en
- bij wie niet-invasieve, symptomatische behandeling niet tot een duurzaam therapeutisch bevredigend resultaat heeft geleid.

De behandeling dient te worden gestaakt indien na ten hoogste vier maanden ononderbroken



behandeling geen klinisch aantoonbaar, symptomatisch behandelvoordeel kan worden vastgesteld.

184. Zilucoplan

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde voor wie het geneesmiddel is voorgeschreven door een academisch centrum na goedkeuring door de indicatiecommissie voor gegeneraliseerde myasthenia gravis (gMG).

2. De volgende onderdelen worden vervangen door de daarbij vermelde teksten:

14. Rabiës-vaccin

Voorwaarde:

Uitsluitend voor een verzekerde die is blootgesteld geweest aan het rabiës-virus.

131. Recombinant herpes zoster vaccin met adjuvans

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde van achttien jaar of ouder:

- a. die onlangs een stamceltransplantatie (allogeen of autoloog) ondergaan heeft, of bij wie een stamceltransplantatie gepland staat,
- b. met een solide tumor of hematologische kanker, die behandeld wordt met een immunosuppressieve behandeling, bij wie vaccinatie vóór, tijdens of na de behandeling toegediend kan worden,
- c. die onlangs een orgaantransplantatie ondergaan heeft, of bij wie een orgaantransplantatie gepland staat,
- d. die geïnfecteerd is met het Humaan Immunodeficiëntie Virus (HIV), of
- e. die behandeld (gaat) worden met een immunosuppressieve biological of Janus Kinase (JAK)-remmer.

ARTIKEL II

Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 januari 2025. Indien de Staatscourant waarin deze regeling wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 1 januari 2025, treedt deze regeling 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 2025.

Deze regeling zal in de Staatscourant worden geplaatst.

*De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
M. Agema*