



Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 18 december 2025, kenmerk 4321601-1092274-GMT, houdende wijziging van het GVS januari 2026

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 gewijzigd als volgt:

1. Aan onderdeel A worden de volgende regels toegevoegd:

0A02BCAO V	133875	ESOMEPRAZOL SANDOZ CAPSULE MSR 20MG	1,00	STUK	1,68111
0A07ECCO V	135779//114015	PENTASA COMPACT GRANULAAT MVA 4G IN SACHET	0,38	STUK	5,00465
0A07ECCO V	134588//14797	PENTASA TABLET MVA 500MG	3,00	STUK	0,62558
0B01ABAP V	135851//11876	FRAXIPARINE INJVLST 2850IE/0,3ML (9500IE/ML) WWSP	0,30	ML	5,92940
0B01ABAP V	135849//15963	FRAXIPARINE INJVLST 3800IE/0,4ML (9500IE/ML) WWSP	0,30	ML	5,92940
0B01ABAP V	135852//11877	FRAXIPARINE INJVLST 5700IE/0,6ML (9500IE/ML) WWSP	0,30	ML	5,92940
0B01ABAP V	135850//15965	FRAXIPARINE INJVLST 7600IE/0,8ML (9500IE/ML) WWSP	0,30	ML	5,92940
0B01ABAP V	135782//11878	FRAXIPARINE INJVLST 9500IE/1,0ML (9500IE/ML) WWSP	0,30	ML	5,92940
0B01AXBO V	128249	RIVAROXABAN CF TABLET FILMOMHULD 10MG	2,00	STUK	3,10227
0B01AXBO V	128250	RIVAROXABAN CF TABLET FILMOMHULD 15MG	1,33	STUK	4,65341
0B01AXBO V	128251	RIVAROXABAN CF TABLET FILMOMHULD 20MG	1,00	STUK	6,20455
0B02BXAO V	132294	ELTROMBOPAG TEVA TABLET FILMOMHULD 25MG	2,00	STUK	45,62400
0B02BXAO V	132295	ELTROMBOPAG TEVA TABLET FILMOMHULD 50MG	1,00	STUK	76,04000
0B02BXAO V	132296	ELTROMBOPAG TEVA TABLET FILMOMHULD 75MG	0,67	STUK	114,06000
0C03DABO V	120636	EPLERENON KRKA TABLET FILMOMHULD 50MG	1,00	STUK	2,20000
0C09CAAO V	130708	CANDESARTAN CILEXETIL MEDICAL VALLEY TABLET 4MG	2,00	STUK	0,44652
0H03AAAA V	135805//11345	EUTHYROX TABLET 150MCG	1,00	STUK	0,06408
0H03AAAA V	135812//26173	EUTHYROX TABLET 175MCG	0,86	STUK	0,07476
0H03AAAA V	135811//26174	EUTHYROX TABLET 200MCG	0,75	STUK	0,08544
0L01BAAO V	131079	METHOTREXAAT EUGIA TABLET 10MG	0,50	STUK	0,84705
0L01BAAO V	131078	METHOTREXAAT EUGIA TABLET 2,5MG	2,00	STUK	0,21176
0L01BBCO V	124732	FINGOLIMOD VIATRIS CAPSULE 0,5MG	1,00	STUK	61,60714



0L02AEADI V	135545//31669	ELIGARD DEPOT 3MND INJPDR WWSP 22,5MG + SOLVENS	0,17	STUK	1104,45540
0L04AJBP V	EU/1/24/1848/001	PIASKY INJ/INFLVST 170MG/ML FLACON 2ML	0,14	ML	5849,33699
1M01AEAO V	135156//13331	BRUFEN BRUIS 600MG BRUISGRANU- LAAT IN SACHET	2,00	STUK	0,27832
0M05BABP V	EU/1/25/1983/001	ACVYBRA INJVLST 60MG/ML WWSP 1ML	1,00	ML	297,27600
0M05BABP V	EU/1/25/1953/01	BOMYNTRA 120 INJVLST 70MG/ML FLACON 1,7ML	0,85	ML	349,73530
0M05BABP V	EU/1/25/1953/04	BOMYNTRA 120 INJVLST 70MG/ML WWSP 1,7ML	0,85	ML	349,73530
0M05BABP V	EU/1/25/1954/01	CONEXENCE INJVLST 60MG/ML WWSP 1ML	1,00	ML	297,27600
0M05BABP V	EU/1/25/1985/001	DEGEVMA INJVLST 70MG/ML FLACON 1,7ML	0,85	ML	349,73530
0M05BABP V	EU/1/24/1813/001	JUBBONTI INJVLST 60MG/ML WWSP 1ML	1,00	ML	297,27600
0M05BABP V	EU/1/25/1921/003	JUBEREQ 120 INJVLST 70MG/ML FLACON 1,7ML	0,85	ML	349,73530
0M05BABP V	EU/1/25/1980/001	KEFDENSIS INJVLST 60MG/ML WWSP 1ML	1,00	ML	297,27600
0M05BABP V	EU/1/25/1922/002	OSVYRTI INJVLST 60MG/ML WWSP 1ML	1,00	ML	297,27600
0M05BABP V	EU/1/25/1986/001	PONLIMSI INJVLST 60MG/ML WWSP 1ML	1,00	ML	297,27600
0M05BABP V	EU/1/24/1812/001	WYOST 120 INJVLST 70MG/ML FLACON 1,7ML	0,85	ML	349,73530
0M05BABP V	EU/1/25/1982/001	XBONZY 120 INJVLST 70MG/ML FLACON 1,7ML	0,85	ML	349,73530
0M05BABP V	EU/1/25/1981/001	ZVOGRA INJVLST 70MG/ML FLACON 1,7ML	0,85	ML	349,73530
0M05BABP V	EU/1/24/1904/001	OSENVLT 120 INJVLST 70MG/ML FLACON 1,7ML	0,85	ML	349,73530
0M05BABP V	EU/1/24/1905/001	STOBOCLO INJVLST 60MG/ML WWSP 1ML	1,00	ML	297,27600
0N02AEADP V	132208	BUPRENORFINE G.L. PHARMA TABLET SUBLINGUAAL 0,2MG	6,00	STUK	0,33335
0N02AEADP V	132209	BUPRENORFINE G.L. PHARMA TABLET SUBLINGUAAL 0,4MG	3,00	STUK	0,66669
0N05BAAO V	132977	LORAZEPAM HUALAN 0,25 MG TABLETTEN	10,00	STUK	0,03872
0N06BAAO V	EU/1/24/1907/001	TUZULBY 20 MG KAUWTABLETTEN MET VERLENGDE AFGIFTE	1,50	STUK	0,24232
0N06BAAO V	EU/1/24/1907/002	TUZULBY 30 MG KAUWTABLETTEN MET VERLENGDE AFGIFTE	1,00	STUK	0,36348
0N06BAAO V	EU/1/24/1907/003	TUZULBY 40 MG KAUWTABLETTEN MET VERLENGDE AFGIFTE	0,75	STUK	0,48464
0N06BACO V	EU/1/21/1546/002	OZAWADE TABLET FILMOMHULD 18MG	1,00	STUK	13,30000
0N06BACO V	EU/1/21/1546/001	OZAWADE TABLET FILMOMHULD 4,5MG	4,00	STUK	5,32000
2N06AAAO V	135252//108592	VENLAFAXINE MEDCOR TABLET MVA 225MG	0,44	STUK	2,39936
0N07BCAO V	111803	EPTADONE DRANK SKVR 5MG/ML	5,00	ML	0,08867
0N07XXDO V	133669	DIMETHYLFUMARAAT XIROMED CAPSULE MSR 240MG	2,00	STUK	20,37089
YR03ACCIDAV	133353	BECLOMETASON/FORMOTEROL TEVA AER 100/6MCG/DO 180DO	1,00	DO	0,40611
YR03ACCIDAV	135692//107242	FLUTIFORM AEROSOL 125/ 5MCG/DO SPBS 120DO + INH	1,00	DO	0,33843
0S01EXAG V	EU/1/01/199/004	TRAVATAN OOGDRUPPELS 40MCG/ML FLACON 2,5ML	0,20	ML	8,54016
0S01XACG V	EU/1/15/990/001	IKERVIS OOGDRUPPELS 1MG/ML FLACON 0,3ML	1,00	STUK	2,60000



0S01XACG V	EU/1/15/990/002	IKERVIS OOGDRUPPELS 1MG/ML FLACON 0,3ML	1,00	STUK	2,60000
------------	-----------------	--	------	------	---------

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

'0A02BCAO V	107942	RABEPRAZOLNATRIUM MYLAN TABLET MSR 20MG	1,00	STUK	1,68111	':
0A02BCAO V	107942	RABEPRAZOLNATRIUM VIATRIS TABLET MSR 20MG	1,00	STUK	1,68111	;
'1C07AGAO V	30019	CARVEDILOL MYLAN TABLET 25MG	1,5	STUK	0,40336	':
1C07AGAO V	30019	CARVEDILOL VIATRIS TABLET 25MG	1,50	STUK	0,40336	;
'0C08CAAO V	119352	AMLODIPINE TAW PHARMA 1 MG/ML SUSP V ORAAL GEBRUIK	5,00	ML	0,13090	':
0C08CAAO V	119352	AMLODIPINE TAW PHARMA SUSPENSIE 1MG/ML	5,00	ML	0,13090	;
'YC09DAAO V	109458	IRBESARTAN/HCT MYLAN TABLET 300/ 12,5MG	1,00	STUK	1,54013	':
YC09DAAO V	109458	IRBESARTAN/HCT VIATRIS TABLET 300/12,5MG	1,00	STUK	1,54013	;
'YC09DAAO V	112801	VALSARTAN/HCT MYLAN TABL FILMOM- HULD 320MG/25MG	1,00	STUK	3,08026	':
YC09DAAO V	112801	VALSARTAN/HCT VIATRIS TABL FILMOM- HULD 320MG/25MG	1,00	STUK	3,08026	;
'0M01AHBO V	115516	ETORICOXIB MYLAN TABLET FILMOM- HULD 90MG	0,67	STUK	1,69782	':
0M01AHBO V	115516	ETORICOXIB VIATRIS TABLET FILMOM- HULD 90MG	0,67	STUK	1,69782	;
'0N02AXAO	109066	TRAMADOL HCL MYLAN RETARD TABLET MVA 200MG	1,50	STUK	0,82588	':
0N02AXAO V	109066	TRAMADOL HCL VIATRIS RETARD TABLET MVA 200MG	1,50	STUK	0,82588	;
'0N07AAAO V	102698	RIVASTIGMINE MYLAN CAPSULE 3MG	3,00	STUK	1,58823	':
0N07AAAO V	102698	RIVASTIGMINE VIATRIS CAPSULE 3MG	3,00	STUK	1,58823	;
'0N07AAAO V	102699	RIVASTIGMINE MYLAN CAPSULE 4,5MG	2,00	STUK	2,38235	':
0N07AAAO V	102699	RIVASTIGMINE VIATRIS CAPSULE 4,5MG	2,00	STUK	2,38235	;

3. Aan onderdeel B worden de volgende regels toegevoegd:

135268//121899	POLLINEX INJSUSP BOOMPOL INSTEL 3WWSP
135275//121900	POLLINEX INJSUSP BOOMPOL VERVOLG 3WWSP
EU/1/24/1792/004	VOYDEYA 100MG FILMOMHULDE TABLET
EU/1/24/1792/002	VOYDEYA 50 MG+100MG FILMOMHULDE TABLET
EU/1/24/1792/003	VOYDEYA TABLET FILMOMHULD 100MG
EU/1/24/1792/001	VOYDEYA TABLET FILMOMHULD 50 + 100MG (90+90 TABL)

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

'	124798	KETOSTERIL FILMOMHULDE TABLET	':
	124798	KETOSTERIL TABLET FILMOMHULD	;
'	131339//16734	PULMOZYME INHALATIEVLOEISTOF 1MG/ML AMPUL 2,5ML	':
	131339//16734	PULMOZYME VERNEVELOPLOSSING 1000E/ML AMPUL 2,5ML	;
'	135558//16734	PULMOZYME VERNEVELVLOEISTOF 1000E/ML AMPUL 2,5ML	':
	135558//16734	PULMOZYME VERNEVELOPLOSSING 1000E/ML AMPUL 2,5ML	;
'	16734	PULMOZYME INHALATIEVLOEISTOF 1MG/ML AMPUL 2,5ML	':
	16734	PULMOZYME VERNEVELOPLOSSING 1000E/ML AMPUL 2,5ML	;



'	EU/1/20/1430/017	RYBELSUS 1,5 MG TABLETTEN	'
	EU/1/20/1430/017	RYBELSUS TABLET 1,5MG	;
'	EU/1/20/1430/022	RYBELSUS 4 MG TABLETTEN	'
	EU/1/20/1430/022	RYBELSUS TABLET 4MG	;
'	EU/1/20/1430/027	RYBELSUS 9 MG TABLETTEN	'
	EU/1/20/1430/027	RYBELSUS TABLET 9MG	;

5. In onderdeel B vervallen de volgende regels:

EU/1/15/990/001	IKERVIS OOGDRUPPELS 1MG/ML FLACON 0,3ML
EU/1/15/990/002	IKERVIS OOGDRUPPELS 1MG/ML FLACON 0,3ML

B

Aan bijlage 2 worden onderdelen toegevoegd, luidende:

191. Crovalimab

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde met paroxismale nachtelijke hemoglobinurie.

192. Danicopan

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde met paroxismale nachtelijke hemoglobinurie die na behandeling gedurende ten minste 3 maanden met een C5-remmer anemisch is met een hemoglobinewaarde <6,5mmol/l.

ARTIKEL II

Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 januari 2026. Indien de Staatscourant waarin deze regeling wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 1 januari 2026, 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 2026. Deze regeling zal in de Staatscourant worden geplaatst.

*De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
J.A. Bruijn*



TOELICHTING

1. Inleiding

Crovalimab (Piasky) is als monotherapie geïndiceerd voor de behandeling van volwassen en pediatri-sche patiënten van 12 jaar of ouder met een lichaamsgewicht van 40 kg of meer met paroxismale nachtelijke hemoglobininurie (PNH):

- Bij patiënten met hemolyse met klinische symptomen die wijzen op een hoge ziekteactiviteit.
- Bij patiënten die klinisch stabiel zijn na behandeling met een complementcomponent-5 (C5)-remmer gedurende ten minste de afgelopen 6 maanden.

Met deze wijziging van de Rzv is geregeld dat crovalimab voor de bovengenoemde indicatie deel uitmaakt van het basispakket, mits wordt voldaan aan de voorwaarden zoals vermeld in bijlage 2 van de Rzv.

Danicopan (Voydeya) is geïndiceerd als aanvulling op ravulizumab of eculizumab voor de behandeling van volwassen patiënten met paroxismale nachtelijke hemoglobininurie (PNH) die residuale hemolytische anemie hebben. Met deze wijziging van de Rzv is geregeld dat danicopan voor de bovengenoemde indicatie deel uitmaakt van het basispakket, mits wordt voldaan aan de voorwaarden zoals vermeld in bijlage 2 van de Rzv.

2. Crovalimab

Advies Zorginstituut

Op 11 juli 2025 adviseerde het Zorginstituut over opname van crovalimab (merknaam: Piasky) voor de behandeling van patiënten met PNH in het basispakket. Het Zorginstituut heeft een zogenaamde marginale toets uitgevoerd voor crovalimab. Op basis van deze verkorte toets is het Zorginstituut overtuigd van een gelijke waarde van crovalimab aan eculizumab en ravulizumab. Het Zorginstituut adviseerde om crovalimab op te nemen in bijlage 1A in een nieuw te vormen cluster samen met het geneesmiddel pegcetacoplan. Daarnaast adviseerde het Zorginstituut om crovalimab in bijlage 2 van het GVS te plaatsen met de volgende nadere voorwaarden: Uitsluitend voor een verzekerde met paroxismale nachtelijke hemoglobininurie. Tot slot merkt het Zorginstituut nog op dat er voor intramurale C5 remmers inkoopafspraken gemaakt zijn waardoor de daadwerkelijke uitgaven voor eculizumab en ravulizumab lager zijn. Gezien de gelijke waarde van crovalimab ten opzichte van deze middelen moet de nettoprijs ook gelijk zijn.

Met de leverancier van crovalimab is een overeenkomst bereikt over een financieel arrangement voor crovalimab voor de behandeling van patiënten met PNH. Het financieel arrangement biedt voldoende waarborgen dat, gedurende de looptijd van de overeenkomst, de financiële risico's van de toepassing van crovalimab voor deze indicatie voldoende zijn afgedekt. Het financieel arrangement loopt tot 1 januari 2028. Daarmee kan crovalimab gedurende de looptijd van het financieel arrangement toegankelijk zijn voor deze patiënten. Met deze wijziging van de Rzv is geregeld dat crovalimab voor de bovengenoemde indicatie deel uitmaakt van het basispakket, mits wordt voldaan aan de voorwaarden zoals vermeld in bijlage 2 van de Rzv. Na afloop van het financieel arrangement wordt bekeken of crovalimab deel uit kan blijven maken van het basispakket.

3. Danicopan

Advies Zorginstituut

Op 10 september 2025 adviseerde het Zorginstituut over opname van danicopan (merknaam: Voydeya), als aanvulling op ravulizumab of eculizumab voor de behandeling van patiënten met PNH die residuale hemolytische anemie hebben, in het basispakket. Uit het advies volgt dat danicopan in combinatie met eculizumab of ravulizumab voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk en dat de behandeling een gelijke waarde heeft ten opzichte van de behandeling met pegcetacoplan. Het Zorginstituut adviseerde om danicopan op te nemen in bijlage 1B. Daarnaast adviseerde het Zorginstituut om danicopan in bijlage 2 van het GVS te plaatsen met de volgende nadere voorwaarden: Uitsluitend voor een verzekerde met paroxismale nachtelijke hemoglobininurie die na behandeling gedurende ten minste 3 maanden met een C5-remmer anemisch is met een hemoglobinewaarde <6,5mmol/l. Omdat het Zorginstituut concludeert dat danicopan in combinatie met een C5-remmer eculizumab of ravulizumab een gelijke waarde heeft ten opzichte van pegcetacoplan (monotherapie) mogen de werkelijke kosten van danicopan in combinatie met



C5-remmer eculizumab of ravulizumab niet hoger zijn dan de werkelijke kosten van pegcetacoplan (monotherapie).

Opname in het basispakket

Met de leverancier van danicopan is een overeenkomst bereikt over een financieel arrangement voor danicopan als aanvulling op ravulizumab of eculizumab voor de behandeling van patiënten met PNH die na behandeling gedurende ten minste 3 maanden met een C5-remmer anemisch is met een hemoglobinewaarde $<6,5\text{mmol/l}$. Het financieel arrangement biedt voldoende waarborgen dat, gedurende de looptijd van de overeenkomst, de financiële risico's van de toepassing van danicopan voor deze indicatie voldoende zijn afgedekt. Het financieel arrangement loopt tot 1 januari 2028. Daarmee kan danicopan gedurende de looptijd van het financieel arrangement toegankelijk zijn voor deze patiënten. Met deze wijziging van de Rzv is geregeld dat danicopan voor de bovengenoemde indicatie deel uitmaakt van het basispakket, mits wordt voldaan aan de voorwaarden zoals vermeld in bijlage 2 van de Rzv. Na afloop van het financieel arrangement wordt bekeken of danicopan deel uit kan blijven maken van het basispakket.

*De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
J.A. Bruijn*