



Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 22 juni 2026, kenmerk 4420268-1100067-GMT, houdende wijziging van het GVS juli 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:

0B02BXAO V	EU/1/24/1903/006	ELTROMBOPAG ACCORD TABLET FILMOMHULD 25MG	2,00	STUK	45,62400
0B02BXAO V	EU/1/24/1903/012	ELTROMBOPAG ACCORD TABLET FILMOMHULD 50MG	1,00	STUK	76,04000
0B02BXAO V	EU/1/24/1903/018	ELTROMBOPAG ACCORD TABLET FILMOMHULD 75MG	0,67	STUK	114,06000
0D10ADADC V	136471//120233	EFFEZEL GEL 1/25MG/G	1,00	GRAM	0,23211
0G03FAAO V	135676//25549	FEMOSTON CONTINU TABLET OMHULD 1/5MG	1,00	STUK	0,38944
0H02ABAO V	127827	BUDESONIDE TEVA CAPSULE MSR 3MG	3,00	STUK	1,02100
0L02AEADI V	EU/1/22/1647/002	CAMCEVI INJSUSP MVA WWSP 21MG	0,18	STUK	1030,82504
0L02AEADI V	136557//12277	ZOLADEX IMPLANTATIESTIFT 3,6MG IN WWSP SAFESYSTEM	1,00	STUK	184,07590
0L04AAADO V	136221//22236	PROGRAFT CAPSULE 0,5MG	10,00	STUK	1,70955
0L04AAADO V	136184//18107	PROGRAFT CAPSULE 1MG	5,00	STUK	2,84925
0L04AAADO V	136332//18107	PROGRAFT CAPSULE 1MG	5,00	STUK	2,84925
1M01AEAO V	116793	IBUPROFEN ACCORD TABLET FILMOMHULD 600MG	2,00	STUK	0,27832
0N03AXCO V	132319	GABAPENTINE TEVA CAPSULE 100MG	18,00	STUK	0,43563
0N03AXDO V	EU/1/17/1230/007	LACOSAMIDE ACCORD TABLET FILMOMHULD 100MG	3,00	STUK	1,19163
0N03AXEO V	135174	FYPALAN TABLET FILMOMHULD 10MG	0,80	STUK	5,95799
0N03AXEO V	135175	FYPALAN TABLET FILMOMHULD 12MG	0,67	STUK	7,14959
0N03AXEO V	135170	FYPALAN TABLET FILMOMHULD 2MG	4,00	STUK	1,90656
0N03AXEO V	135171	FYPALAN TABLET FILMOMHULD 4MG	2,00	STUK	2,38320
0N03AXEO V	135172	FYPALAN TABLET FILMOMHULD 6MG	1,33	STUK	3,57480
0N03AXEO V	135173	FYPALAN TABLET FILMOMHULD 8MG	1,00	STUK	4,76640
0N03AXEO V	133281	PERAMPANEL TEVA TABLET FILMOMHULD 10MG	0,80	STUK	5,95799
0N03AXEO V	133282	PERAMPANEL TEVA TABLET FILMOMHULD 12MG	0,67	STUK	7,14959
0N03AXEO V	133276	PERAMPANEL TEVA TABLET FILMOMHULD 2MG	4,00	STUK	1,90656
0N03AXEO V	133278	PERAMPANEL TEVA TABLET FILMOMHULD 4MG	2,00	STUK	2,38320
0N03AXEO V	133279	PERAMPANEL TEVA TABLET FILMOMHULD 6MG	1,33	STUK	3,57480
0N03AXEO V	133280	PERAMPANEL TEVA TABLET FILMOMHULD 8MG	1,00	STUK	4,76640
0N06BAAO V	133501	METHYLFENIDAAT HCL XIROMED TABLET MVA 45MG	0,67	STUK	0,54522
2N06ABAO V	136587//22687	CITALOPRAM MEDCOR DRUPPELVLOEISTOF 40MG/ML	0,50	ML	2,13277



0N07XXCO V	EU/1/22/1693/001	TERIFLUNOMIDE ACCORD TABLET FILMOMHULD 14MG	1,00	STUK	33,92857
0N07XXDO V	EU/1/25/1947/001	RIULVY 174 MG MSR CAPS, HARD BLISTER 14 CAPS	4,00	STUK	10,18545
0N07XXDO V	EU/1/25/1947/002	RIULVY 174 MG MSR CAPS, HARD FLES 14 CAPS	4,00	STUK	10,18545
0N07XXDO V	EU/1/25/1947/003	RIULVY 348 MG MSR CAPS, HARD BLISTER 56 CAPS	2,00	STUK	20,37089
0N07XXDO V	EU/1/25/1947/005	RIULVY 348 MG MSR CAPS, HARD FLES 3 X 56 CAPS	2,00	STUK	20,37089
0N07XXDO V	EU/1/25/1947/004	RIULVY 348 MG MSR CAPS, HARD FLES 56 CAPS	2,00	STUK	20,37089
0N07XXGO V	126649	FAMPRIDINE TEVA 10 MG, TABLETTEN MVA	2,00	STUK	7,28018
0S01BCAG V	133636	BROOMFENAC RAFARM OOGDRUPPELS 0,9 MG/ML FLACON 5ML	0,20	ML	2,85700
0S01EEAG V	131082	TRAVIC-OPTO 40 MCG/ML OOGDR, OPL EENMALIG GEBRUIK	1,00	STUK	0,85267
YS01EDIG V	131426	TRAVITIM-OPTO 40 MCG/ML+5MG/ML OOGDR, OPL EENMALIG	1,00	STUK	1,15216

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

'0C01CAAP K	31436	ANAPEN 150 JUNIOR INJVLST 0,5MG/ML WWSP 0,3ML	1,00	ML	148,23500	':
0C01CAAP K	31436	ANAPEN 150 JUNIOR INJVLST 0,5MG/ML	1,00	ML	148,23500	;
'0C01CAAP V	31435	ANAPEN 300 INJVLST 1MG/ML WWSP 0,3ML	1,00	ML	148,23500	':
0C01CAAP V	31435	ANAPEN 300 INJVLST 1MG/ML	1,00	ML	148,23500	;
'0G04CAAO V	33407	ALFUZOSINE HCL MYLAN RETARD TABLET MVA 10MG	0,75	STUK	1,28268	':
0G04CAAO V	33407	ALFUZOSINE HCL VIATRIS RETARD TABLET MVA 10MG	0,75	STUK	1,28268	;
'0N04BXAO V	EU/1/98/081/002	COMTAN TABLET 200MG	5,00	STUK	0,87973	':
0N04BXAO V	EU/1/98/081/002	COMTAN TABLET FILMOMHULD 200MG	5,00	STUK	0,87973	;
'0N04BXAO V	EU/1/98/081/003	COMTAN TABLET 200MG	5,00	STUK	0,87973	':
0N04BXAO V	EU/1/98/081/003	COMTAN TABLET FILMOMHULD 200MG	5,00	STUK	0,87973	;
'0N04BXAO V	EU/1/98/081/005	COMTAN TABLET 200MG	5,00	STUK	0,87973	':
0N04BXAO V	EU/1/98/081/005	COMTAN TABLET FILMOMHULD 200MG	5,00	STUK	0,87973	;
'YS01EDEG V	125392	BRINZOLAMIDE/TIMOLOL MYLAN OOGDR 10/5MG/ML FL 5ML	1,00	ML	4,23195	':
YS01EDEG V	125392	BRINZOLAMIDE/TIMOLOL VIATRIS OOGDR 10/5MG/ML F 5ML	1,00	ML	4,23195	;

3. Aan onderdeel B worden de volgende regels toegevoegd:

133502	HYDROXYCHLOROQUINESULFAAT AUROB TABL FILMOMH 200MG
136567//109745	TRECLINAC GEL 0,25/10MG/G
133094	YIMMUGO 100 MG/ML OPLOSSING VOOR INFUSIE
EU/1/21/1606/001	YSELTY TABLET FILMOMHULD 100MG
EU/1/21/1606/002	YSELTY TABLET FILMOMHULD 200MG
136568//28113	ZALDIAR TABLET FILMOMHULD

B

Bijlage 2 wordt gewijzigd als volgt:

160. Risdiplam

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde

a. tot en met 25 jaar oud (bij start van de behandeling):

1. met een klinische diagnose van 5q SMA type 1, type 2 of type 3, of

2. met een presymptomatische diagnose van 5q SMA en één tot en met vier kopieën van het SMN2-gen, of
- b. op grond van artikel 2.1, vijfde lid, van het Besluit zorgverzekering tot 01-07-2033:
 1. van 26 jaar of ouder (bij start van de behandeling) met een klinische diagnose van 5q SMA type 1, type 2 en type 3 die niet (meer) behandeld kan worden met nusinersen (zoals beoordeeld door het behandelteam van het expertisecentrum in het UMC Utrecht), en
 2. voor zover de verzekerde deelneemt aan onderzoek als bedoeld in artikel 2.2, tweede lid, van de Regeling zorgverzekering.

186. Teduglutide

Voorwaarde:

op grond van artikel 2.1, vijfde lid, van het Besluit zorgverzekering tot 01-04-2030 voor een verzekerde met kortedarmsyndroom van:

- a. achttien jaar en ouder met
 1. inflammatoire bowel disease (IBD) als oorzaak van de darmresectie en die minstens 3x per week afhankelijk is van totaal parenterale voeding gedurende tenminste 12 maanden, of
 2. een parenteraal voedingsvolume groter dan 14 liter/week gedurende tenminste 12 maanden, of
- b. zes maanden tot achttien jaar die tenminste voor 30% van zijn calorische en/of vloeistof- en elektrolytenbehoefte afhankelijk is van parenterale ondersteuning, waarbij natuurlijke adaptatie zoveel mogelijk is uitgesloten (conform startcriteria van de beroepsgroep).

Voor zover de verzekerde deelneemt aan onderzoek als bedoeld in artikel 2.2, tweede lid, van de Regeling zorgverzekering.

133. Galcanezumab en atogepant

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde met chronische migraine na uitsluiten of behandeling van medicatieovergebruikshoofdpijn en na falen van profylactische behandeling met (ongeacht de volgorde):

- a. topiramaat of valproaat, en
- b. minimaal twee pogingen met botulinetoxine A (6 maanden) volgens PREEMPT-protocol,

tenzij het een verzekerde betreft met chronische migraine die op 17 september 2021 al in het kader van een managed access program met een CGRP-remmer werd behandeld.

Daarbij geldt het volgende:

- Alle behandelstappen dienen uitgevoerd te worden in adequate doseringen met een minimale behandelduur conform de geldende behandelrichtlijnen, voordat gestart mag worden met een CGRP-mAb.
- De behandelstappen mogen alleen overgeslagen worden bij contra-indicaties en de behandelduur mag ingekort worden bij bijwerkingen.
- Zowel de indicatiestelling, behandeling als het voorschrijven van CGRP-mAbs is voorbehouden aan (of onder de verantwoordelijkheid van) een neuroloog.

190. Fremanezumab en erenumab

Voorwaarde:

- a. uitsluitend voor een verzekerde met episodische migraine met tenminste 4 migrainedagen per maand na falen van profylactische behandeling met de volgende 5 categorieën van migraine-profylactica (ongeacht de volgorde):
 1. angiotensinereceptorblokker, en
 2. β -blokker, en
 3. tricyclisch antidepressivum, en
 4. topiramaat of valproaat, en
 5. calciumreceptorantagonist, of
- b. uitsluitend voor een verzekerde met chronische migraine na uitsluiten of behandeling van medicatieovergebruikshoofdpijn en na falen van profylactische behandeling met (ongeacht de volgorde):
 1. topiramaat of valproaat, en
 2. minimaal twee pogingen met botulinetoxine A (6 maanden) volgens PREEMPT-protocol,



tenzij het een verzekerde betreft met chronische migraine die op 17 september 2021 al in het kader van een managed access program met een CGRP-remmer werd behandeld.

Daarbij geldt voor zowel episodische migraine als chronische migraine het volgende:

- Alle behandelstappen dienen uitgevoerd te worden in adequate doseringen met een minimale behandelduur conform de geldende behandelrichtlijnen, voordat gestart mag worden met een CGRP-mAb.
- De behandelstappen mogen alleen overgeslagen worden bij contra-indicaties en de behandelduur mag ingekort worden bij bijwerkingen.
- Een verzekerde met tenminste 4 migrainedagen per maand die al eerder met een CGRP-mAbs voor migraine is behandeld, hoeft niet opnieuw bovenstaande behandelstappen te doorlopen.
- Zowel de indicatiestelling, behandeling als het voorschrijven van CGRP-mAbs is voorbehouden aan (of onder de verantwoordelijkheid van) een neuroloog.

ARTIKEL II

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

*De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
S.Th.M. Hermans*



TOELICHTING

1. Inleiding

Erenumab (Aimovig) is geïndiceerd voor profylaxe van migraine bij volwassenen die ten minste 4 migrainedagen per maand hebben. Met deze wijziging van de Regeling zorgverzekering (hierna: Rzv) worden de vergoedingsvoorwaarden voor de toepassing van de CGRP-remmer erenumab aangepast en uitgebreid.

Risdiplam (Evrysdi) is geïndiceerd voor de behandeling van 5q spinale spieratrofie bij patiënten met een klinische diagnose van SMA type 1, type 2 of type 3 of met één tot en met vier kopieën van het SMN2- gen. Met deze wijziging van de Rzv worden de vergoedingsvoorwaarden voor de toepassing van risdiplam voorwaardelijk en tijdelijk aangepast en uitgebreid. Het gaat specifiek om patiënten van 26 jaar en ouder bij start van de behandeling met een klinische diagnose van 5q spinale spieratrofie type 1, type 2 of type 3, die niet (meer) behandeld kunnen worden met nusinersen. Voorwaarde is wel dat de patiënt deelneemt aan het onderzoek naar de behandeling.

2. Erenumab

Advies Zorginstituut

In 2023 adviseerde het Zorginstituut over opname van de middelen erenumab, galcanezumab en fremanezumab voor episodische migraine in het basispakket. Uit het advies volgt dat voor deze indicatie wordt voldaan aan de stand van wetenschap en praktijk. Echter bleek het door de registratiehouders gezamenlijk ingediende kosteneffectiviteitsanalyse van onvoldoende kwaliteit voor besluitvorming. Het Zorginstituut heeft daarom destijds geadviseerd deze CGRP-remmers voor de behandeling van episodische migraine, niet op te nemen in het verzekerde pakket. Na een herbeoordeling van de opnieuw ingediende kosteneffectiviteitsanalyse voor de genoemde indicatie, heeft het Zorginstituut op 12 maart 2025 geadviseerd de middelen erenumab, galcanezumab en fremanezumab voor de bovengenoemde indicatie wel op te nemen in het basispakket, mits er een volume-gerelateerde prijskorting van 25% wordt onderhandeld. Ook een budget cap zou wat het Zorginstituut betreft overwogen moeten worden. Op 26 juni 2025 bracht het Zorginstituut een aanvullend advies uit over de vergoedingsvoorwaarden van erenumab, fremanezumab, galcanezumab voor episodische migraine.

Opname in het basispakket

Met de leverancier van erenumab is een overeenkomst bereikt over een financieel arrangement voor de toepassing van de profylactische behandeling van volwassenen met episodische migraine. Het financieel arrangement biedt voldoende waarborgen dat, gedurende de looptijd van de overeenkomst, de financiële risico's van de toepassing van erenumab bij deze indicatie voldoende zijn afgedekt. Het financieel arrangement voor deze indicatie-uitbreiding loopt tot en met 31 december 2028. Daarmee kan erenumab gedurende de looptijd van het financieel arrangement toegankelijk zijn voor deze patiënten. Met deze wijziging van de Rzv is geregeld dat erenumab voor de bovengenoemde indicatie deel uitmaakt van het basispakket. Na afloop van het financieel arrangement wordt bekeken of erenumab voor deze indicatie deel uit kan blijven maken van het basispakket.

3. Risdiplam

Advies Zorginstituut

Risdiplam is in 2025 aangewezen als potentiële voorwaardelijke toelating (hierna: VT) kandidaat. Het begeleidend onderzoek naar de (kosten)effectiviteit van deze zorg is daarna verder uitgewerkt en betrokkenen hebben in een convenant de benodigde afspraken vastgelegd.

Op 22 mei 2026 heeft het Zorginstituut positief geadviseerd over de voorwaardelijke toelating van risdiplam. Het Zorginstituut schat in dat de gemaakte afspraken voldoende garanties bieden om het VT-traject zorgvuldig en succesvol te laten verlopen en heeft daarom geadviseerd om risdiplam voor een periode van 7 jaar voorwaardelijk toe te laten tot het basispakket voor de behandeling van deze specifieke groep van patiënten.



Opname in het basispakket

Met de leverancier van risdiplom is een overeenkomst bereikt over een financieel arrangement voor de toepassing binnen het VT-traject.

*De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
S.Th.M. Hermans*