



Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van **23 JUN 2023** houdende wijziging van de bijlagen 1 en 2 van de Regeling zorgverzekering in verband met de maandelijkse wijziging van de aanspraak op geregistreerde geneesmiddelen

3611778-1049775-Z

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:

0A07ECCRC V	130658//11469	SALOFALK KLYSMA 4G/60G FLACON 60G	1,00	STUK	10,24246
0A16AADO V	EU/1/22/1640/001	AMVERSIO POEDER 1G	6,00	GRAM	2,48889
0A16AXEO V	EU/1/21/1620/001	SAPROPTERINE DIPHARMA TABLET OPLOSBAAR 100MG	8,75	STUK	23,37000
0A16AXEO V	EU/1/21/1620/002	SAPROPTERINE DIPHARMA TABLET OPLOSBAAR 100MG	8,75	STUK	23,37000
0C01CAAP V	131022//106309	JEXT INJVLST 1MG/ML PEN 0,3ML	3,33	STUK	44,47050



0C10AAAO V	118106	ROSUVASTATINE MACLEODS TABLET FILMOMHULD 10MG	1,00	STUK	1,38403
0C10AAAO V	118107	ROSUVASTATINE MACLEODS TABLET FILMOMHULD 20MG	0,50	STUK	2,76806
0C10AAAO V	118108	ROSUVASTATINE MACLEODS TABLET FILMOMHULD 40MG	0,25	STUK	5,53612
0C10AAAO V	118098	ROSUVASTATINE MACLEODS TABLET FILMOMHULD 5MG	2,00	STUK	0,83042
0C10ACAO V	118541	EZETIMIBE KRKA TABLET 10MG	1,00	STUK	1,72101
0D07ACADC V	129638//6650	DIPROSONE CREME 0,5MG/G	1,00	GRAM	0,17682
0D10AFBDL V	130008	CLINDAMYCINE BENZOYLPEROX BMODESTO GEL 10/5MG/G	1,00	GRAM	0,19528
YG04CABO V	129271	SOLIFENACINESUC/TAMSUL HCL TEVA TABLET MGA 6/0,4MG	1,00	STUK	1,95779
0J01MAAO V	130816//19342	CIPROXIN SUSPENSIE 100MG/ML	10,00	ML	0,30567
0J07BCAP V	EU/1/22/1641/001	PREHEVBRI INJSUSP 10MCG/ML FLACON 1ML	1,00	ML	29,51840
0L04AABO V	131236//30203	MYFORTIC TABLET MSR 360MG	4,00	STUK	2,95562
0L04AADO V	128473	TACROLIMUS CF CAPSULE MVA 0,5MG	10,00	STUK	3,98895
0L04AADO V	128474	TACROLIMUS CF CAPSULE MVA 1MG	5,00	STUK	2,84925
0L04AADO V	128475	TACROLIMUS CF CAPSULE MVA 3MG	1,67	STUK	8,54775
0L04AADO V	128476	TACROLIMUS CF CAPSULE MVA 5MG	1,00	STUK	14,24625
0N02AAAO V	128168	TAPENTADOL XIROMED RETARD TABLET MVA 100MG	2,50	STUK	0,83213
0N02AAAO	128169	TAPENTADOL XIROMED RETARD	1,67	STUK	1,24820



V		TABLET MVA 150MG			
0N02AAAO	128170	TAPENTADOL XIROMED RETARD	1,25	STUK	1,66427
V		TABLET MVA 200MG			
0N02AAAO	128167	TAPENTADOL XIROMED RETARD	5,00	STUK	0,66571
V		TABLET MVA 50MG			
0N02CCAP	130802//15009	IMIGRAN INJVLST 12MG/ML	0,50	ML	51,93060
V		PENFILLPATR 0,5ML+GLAXOPEN			
4N05AXAO	128093	QUETIAPINE AUROBINDO	0,75	STUK	5,28402
V		TABLET MVA 400MG			
0N06BAAO	131121//33227	EQUASYM XL CAPSULE MGA	3,00	STUK	0,12116
V		10MG			
0R03BABID	130373//31633	ALVESCO 160 AEROSOL	1,00	DO	0,70100
V		160MCG/DO SPBS 60DO + INH			
YS01EDAG	125688	BIMATOPROST/TIMOLOL	1,00	ML	9,47766
V		ZENTIVA OOGD 0,3/5MG/ML FL			
		3ML			
0V01AABO	131325//118889	ACARIZAX LYOPHILISAAT V	1,00	STUK	3,30000
V		ORAAL GEBRUIK 12 SQ-HDM			

2. In onderdeel A wordt de volgende regel vervangen door de daarbij vermelde tekst:

"0S01BABG	128198	AXIUM-OPTO 1MG/ML OOGDR OPL	4,00	STUK	0,39116	":
V		EENMALIG GEBRUIK				
0S01BABG	128198	AXIUM-OPTO OOGDRUPPELS	4,00	STUK	0,39116	
V		1MG/ML MINIM 0,4ML				

3. In onderdeel B worden de volgende regels opgenomen:

131318//20983	AVAXIM INJVLST 320PM-E/ML WWSP 0,5ML
EU/1/21/1566/003	BYLVAY 600 MCG HARDE CAPSULES
EU/1/21/1566/004	BYLVAY CAPSULE 1200MCG
EU/1/21/1566/001	BYLVAY CAPSULE 200MCG



EU/1/21/1566/002	BYLVAY CAPSULE 400MCG
EU/1/21/1531/001	EVRYSDI POEDER VOOR DRANK 0,75MG/ML
24206	MIFEGYNE TABLET 200MG
127444//24206	MIFEGYNE TABLET 200MG
127582//24206	MIFEGYNE TABLET 200MG
128040//24206	MIFEGYNE TABLET 200MG
129087//24206	MIFEGYNE TABLET 200MG
129285//24206	MIFEGYNE TABLET 200MG
131200//7879	TRANDATE INJVLST 5MG/ML AMPUL 20ML
EU/1/21/1561/026	VERQUVO 10MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/028	VERQUVO 10MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/029	VERQUVO 10MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/030	VERQUVO 10MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/031	VERQUVO 10MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/032	VERQUVO 10MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/033	VERQUVO 10MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/002	VERQUVO 2,5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/003	VERQUVO 2,5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/004	VERQUVO 2,5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/006	VERQUVO 2,5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/007	VERQUVO 2,5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/008	VERQUVO 2,5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/009	VERQUVO 2,5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/010	VERQUVO 2,5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/011	VERQUVO 2,5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/013	VERQUVO 5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/014	VERQUVO 5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/015	VERQUVO 5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/017	VERQUVO 5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/018	VERQUVO 5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/019	VERQUVO 5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/020	VERQUVO 5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/021	VERQUVO 5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/022	VERQUVO 5MG FILMOMHULDE TABLETTE
EU/1/21/1561/023	VERQUVO TABLET FILMOMHULD 10MG
EU/1/21/1561/024	VERQUVO TABLET FILMOMHULD 10MG
EU/1/21/1561/025	VERQUVO TABLET FILMOMHULD 10MG
EU/1/21/1561/027	VERQUVO TABLET FILMOMHULD 10MG
EU/1/21/1561/001	VERQUVO TABLET FILMOMHULD 2,5MG



EU/1/21/1561/005	VERQUVO TABLET FILMOMHULD 2,5MG
EU/1/21/1561/012	VERQUVO TABLET FILMOMHULD 5MG
EU/1/21/1561/016	VERQUVO TABLET FILMOMHULD 5MG
130554//127013	WYNZORA CREME 50MCG/0,5MG/G

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

"	EU/1/18/1289/005	BIKTARVY 30 MG/120 MG/15 MG FILMOMHULDE TABLETTEN	":
	EU/1/18/1289/005	BIKTARVY TABLET FILMOMHULD 30/120/15MG	;
"	126609	TRIAMCINOLONACETONIDE ACE 1 MG/ML ZURE OORDRUPPEL	":
	126609	TRIAMCINOLONACETONIDE ACE 1MG/ML ZURE OORDRUPPELS	;
"	EU/1/14/940/003	TRIUMEQ 5MG/60MG/30MG DISPERGEERBARE TABLETTEN	":
	EU/1/14/940/003	TRIUMEQ DISPERGEERBARE TABLET 5/60/30MG+TOEBEHOREN	

B

Bijlage 2 wordt gewijzigd als volgt:

1. Onderdeel 130 komt te luiden:

130. Dapagliflozine

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde:

- met diabetes mellitus type 2 die niet behandeld kan worden met de combinatie van metformine en een sulfonyleureumderivaat, geen insuline gebruikt en dit middel gebruikt als een tweevoudige of drievoudige behandeling in combinatie met metformine en/of een sulfonyleureumderivaat,
- van achttien jaar of ouder met symptomatisch (NYHA II-IV) chronisch hartfalen,
- van achttien jaar of ouder met diabetes mellitus type 2 met een zeer hoog risico op hart- en vaatziekten met eerder bewezen hart- en vaatziekten, of
- van achttien jaar en ouder met chronische nierschade.



2. Er worden onderdelen toegevoegd, luidende:

160. Risdiplam

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde

- a. van 2 maanden tot en met 25 jaar oud (bij start van de behandeling) en met een klinische diagnose van 5q SMA type 1, type 2 of type 3, of
- b. met een presymptomatische diagnose van 5q SMA en één tot en met vier kopieën van het SMN2-gen.

161. Mifepriston

Voorwaarde:

(off-label) In combinatie met misoprostol voor de medicamenteuze behandeling van miskraam of niet-vitale zwangerschap tot en met 16 weken amenorroe.

162. Vericiguat

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde van achttien jaar of ouder met symptomatisch (NYHA II-IV) chronisch hartfalen en een verminderde ejectiefractie (LVEF \leq 40%) (HFrEF) met een NT-proBNP waarde van \leq 5314 pg/ml,

- a. die niet toereikend wordt behandeld met een combinatietherapie van een ACE-remmer of angiotensine II receptorblokker (ARB) of sacubitril/valsartan, een bètablokker en een aldosteronantagonist **én**
- b. die geen SGLT2-remmer gebruikt.

163. Odevixibat

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde van zes maanden en ouder

- a. met genetisch bevestigde PFIC (met uitzondering van PFIC2, subtype BSEP3);
- b. die daarvoor onder behandeling is in een expertisecentrum;
- c. bij wie niet-invasieve, symptomatische behandeling nog niet gestart is, of niet tot een duurzaam therapeutisch bevredigend resultaat heeft geleid.

De behandeling dient te worden gestaakt indien na ten hoogste negen maanden ononderbroken behandeling geen klinisch aantoonbaar, symptomatisch behandelvoordeel kan worden vastgesteld.

Artikel II

Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 juli 2023. Indien de Staatscourant waarin deze regeling wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 30 juni 2023, 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 2023. Deze regeling zal in de Staatscourant worden geplaatst.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

E.J. Kuipers