



Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en  
Sport van **- 1 AUG 2023**  
houdende GVS regeling augustus 2023

3649353-1051494-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:

0A02BAAO V	129840	FAMOTIDINE PROLEPHA TABLET FILMOMHULD 20MG	2,00	STUK	0,65942
0A02BAAO V	129841	FAMOTIDINE PROLEPHA TABLET FILMOMHULD 40MG	1,00	STUK	1,31884
0A06ADBO V	131316//105789	MOVIPREP ORANGE POEDER VOOR DRANK IN SACHET A+B	4,00	STUK	4,43003
0A06ADBO V	131183//34072	MOVIPREP POEDER VOOR DRANK IN SACHET A+B	4,00	STUK	4,43003
0A07ECCO V	129702//28131	SALOFALK GRANU-STIX GRANU- LAAT MGA 1000MG IN SACHET	1,50	STUK	1,25116
0C09CAAO V	128397	OLMESARTANMEDOXOMIL TEVA TABLET FILMOMHULD 10MG	2,00	STUK	0,44652
0C09CAAO V	127767	VALSARTAN REDDY TABLET FILMOMHULD 160MG	0,50	STUK	1,48840
0C09CAAO V	127768	VALSARTAN REDDY TABLET FILMOMHULD 320MG	0,25	STUK	2,97680
0C09CAAO V	127764	VALSARTAN REDDY TABLET FILMOMHULD 40MG	2,00	STUK	0,44652



OC09CAA0 V	127765	VALSARTAN REDDY TABLET FILMOMHULD 80MG	1,00	STUK	0,74420
OD07ADADL V	131213//30096	CLARELUX SCHUIM VOOR CU- TAAN GEBRUIK 0,5MG/G	1,00	GRAM	0,18635
OD11AHA0 V	130529//121498	ALIZEM CAPSULE 30MG	0,67	STUK	17,68000
OG02CBA0 V	131413//34176	CABERGOLINE ORIFARM TABLET 0,5MG	1,00	STUK	1,00467
OG03BABP V	129459	TESTOSTERON TEVA 1000MG/4ML OPL VOOR INJ	0,05	ML	27,50000
OG03DCA0 V	131205//122556	DIENOGEST MEDCOR TABLET FILMOMHULD 2MG	1,00	STUK	0,11783
OH01CBAP V	130532//18236	SANDOSTATINE LAR INJPDR FL 20MG + SOLV 2ML	0,04	STUK	1089,07250
OH01CBAP V	130530//18237	SANDOSTATINE LAR INJPDR FL 30MG + SOLV 2ML	0,02	STUK	1633,60875
OJ05ABAP V	128228	ACICLOVIR NORIDEM INFPDR FLACON 250MG	4,20	STUK	16,33608
OJ05ABAP V	128229	ACICLOVIR NORIDEM INFPDR FLACON 500MG	2,10	STUK	32,67216
OL02AEADI V	130496//103585	PAMORELIN INJPDR FLACON 22,5MG + SOLVENS 2ML	0,17	STUK	1104,45540
OL04AABP V	EU/1/06/346/002	TYSABRI INJVLST 150MG/ML WWSP 1ML	0,07	ML	632,54500
OM04AAA0 V	131409//11800	ZYLORIC TABLET 200MG	2,00	STUK	0,12050
ON02AAA0 V	129631	TAPENTADOL TEVA RETARD TABLET MVA 100MG	2,50	STUK	0,83213
ON02AAA0 V	129632	TAPENTADOL TEVA RETARD TABLET MVA 150MG	1,67	STUK	1,24820
ON02AAA0 V	129633	TAPENTADOL TEVA RETARD TABLET MVA 200MG	1,25	STUK	1,66427
ON02AAA0 V	129630	TAPENTADOL TEVA RETARD TABLET MVA 50MG	5,00	STUK	0,66571
ON04BCA0 V	EU/1/05/331/021	NEUPRO PLEISTER 4MG/24UUR	1,50	STUK	2,61014
4N05AHA0 V	EU/1/07/415/044	ZALASTA ORODISPERGEERBARE TABLET 10MG	1,00	STUK	3,96302
4N05AHA0 V	EU/1/07/415/049	ZALASTA ORODISPERGEERBARE TABLET 15MG	0,67	STUK	5,94453
4N05AHA0 V	EU/1/07/415/034	ZALASTA ORODISPERGEERBARE TABLET 5MG	2,00	STUK	1,98151
OP01AXA0 V	131209//21070	WELLVONE SUSPENSIE 150MG/ML	10,00	ML	1,99248



OR03BADID V	128367//18195	FLIXOTIDE DISKUS INHPDR 500MCG 60DO	1,20	DO	0,59385
OR03BBCID V	130803//125890	TAVULUS INHALPDR CAPSULE 18MCG	1,00	STUK	1,49000
YR03ACCIDCV	130641//23529	SERETIDE DISKUS INHPDR 50/100MCG 60DO	1,00	DO	0,72888
YR03ACCIDCV	130649//23531	SERETIDE DISKUS INHPDR 50/500MCG 60DO	1,00	DO	1,20396
2R06AXAO V	34134	DA HOOIKOORTS LORATADINE TABLET 10MG	1,00	STUK	0,50499
OS01BABG V	130651	DEXAMETHASON TRAMEDICO 1 MG/ML ZCM OOGD, OPL	0,40	ML	3,91160

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

"0C09CAAO V	107637	TELMISARTAN MYLAN TABLET 20MG	2,00	STUK	0,44652	":
0C09CAAO V	107637	TELMISARTAN VIATRIS TABLET 20MG	2,00	STUK	0,44652	;
"0C09CAAO V	107642	TELMISARTAN MYLAN TABLET 80MG	0,50	STUK	1,48840	":
0C09CAAO V	107642	TELMISARTAN VIATRIS TABLET 80MG	0,50	STUK	1,48840	;
"0J01DABP V	27750	CEFOTAXIM PCH INJECTIEPOEDER FLACON 500MG	8,00	STUK	5,19580	":
0J01DABP V	27750	CEFOTAXIM PCH INJECTIEPOEDER FLACON 500MG	8,00	STUK	6,23496	;
"0L02AEADI V	130101//30198	LUCRIN PDS DEPOT INJPDR WWSP 11,25MG + SOLVENS 1ML	0,33	STUK	552,22770	":
0L02AEADI V	130101//30198	LEUPRORELIN-AC ERC PDS DEP INJP WWS 11,25MG+SV	0,33	STUK	552,22770	

3. In onderdeel A worden de volgende regels verwijderd:

0A02BCAP V	14439	LOSEC INFUSIEPOEDER FLACON 40MG	1,00	STUK	9,48400
0A02BCAP V	12439	LOSEC INJECTIEPOEDER FLACON 40MG + SOLVENS 10ML	1,00	STUK	9,48400
0C07AABO V	28268	SOTALOL HCL PCH TABLET 80MG	2,00	STUK	0,12781
0C08CAAO V	19879=16385	NIFEDIPINE SANDOZ RETARD TABLET 10MG	3,00	STUK	0,21817
0C08CAAO V	22964=15976	NIFEDIPINE SANDOZ RETARD TABLET 20MG	1,50	STUK	0,43634
0C08CAAO V	19426=16385	NIFEDIPINE TEVA RETARD TABLET 10MG	3,00	STUK	0,21817



0C08CAAO V	26557=15976	NIFEDIPINE TEVA RETARD TABLET 20MG	1,50	STUK	0,43634
YC09DAAO V	111995	SILARDAF HCT TABLET 16/12,5MG	1,00	STUK	1,54013
YC09DABO V	117439	OLMESARTANMEDOXOMIL/HCT TEVA TAB FILMOM 20/12,5MG	1,00	STUK	0,79593
YC09DABO V	117443	OLMESARTANMEDOXOMIL/HCT TEVA TAB FILMOM 20/25MG	1,00	STUK	0,84766
YC09DABO V	117444	OLMESARTANMEDOXOMIL/HCT TEVA TAB FILMOM 40/12,5MG	1,00	STUK	1,54013
YC09DABO V	117445	OLMESARTANMEDOXOMIL/HCT TEVA TAB FILMOM 40/25MG	1,00	STUK	1,59186
0H03AAAO V	108721	LEVOTHYROXINENATRIUM TEVA DRANK 5MCG/ML	30,00	ML	0,00214
0J01CAAO K	12546	FLEMOXIN SOLUTAB TABLET 125MG	9,00	STUK	0,14498
0J01CAAO K	12547	FLEMOXIN SOLUTAB TABLET 250MG	4,50	STUK	0,24164
0J01CAAO V	12548	FLEMOXIN SOLUTAB TABLET 375MG	3,00	STUK	0,31157
0J01CAAO V	12549	FLEMOXIN SOLUTAB TABLET 500MG	2,25	STUK	0,41542
0J01CAAO V	12550	FLEMOXIN SOLUTAB TABLET 750MG	1,50	STUK	0,62313
0J01DABP V	8647	CLAFORAN INJPDR FL 250MG	16,00	STUK	4,15664
0J01DABP V	8649	CLAFORAN INJPDR FL 1000MG	4,00	STUK	10,39160
0J02ACAO V	102999	FLUCONAZOL MYLAN CAPSULE 150MG	1,33	STUK	9,32110
0L03AABP V	24155	ROFERON-A EASYJ 3 INJVLST 6MILJ IE/ML WWS 0,5ML	0,24	ML	58,31080
0L03AABP V	24156	ROFERON-A EASYJ 4,5 INJVLST 9MILJ IE/ML WWS 0,5ML	0,16	STUK	87,46620
0L03AABP V	24157	ROFERON-A EASYJ 6 INJVLST 12MILJ IE/ML WWS 0,5ML	0,12	STUK	116,62160
0L03AABP V	24158	ROFERON-A EASYJ 9 INJVLST 18MILJ IE/ML WWS 0,5ML	0,08	STUK	174,93240
0M05BABO V	106328	RISEDRONAATNATRIUM MYLAN WEKE- LIJKS TABL OMH 35MG	0,14	STUK	8,57645
0N02AXAO V	22233	TRAMAGETIC ONCE DAILY TABLET MGA 200MG	1,50	STUK	0,82588
0N02AXAO V	22234	TRAMAGETIC ONCE DAILY TABLET MGA 300MG	1,00	STUK	1,23882
0N03AFCO V	10781	CARBYMAL TABLET 400MG	2,50	STUK	0,21479



0N03AXCO V	118353	PREGABALINE ACCORD HEALTHCARE CAPSULE 25MG	12,00	STUK	0,45741
0N03AXCO V	118355	PREGABALINE ACCORD HEALTHCARE CAPSULE 75MG	4,00	STUK	0,98017
0N03AXCO V	118357	PREGABALINE ACCORD HEALTHCARE CAPSULE 150MG	2,00	STUK	1,96033
0N03AXCO V	118360	PREGABALINE ACCORD HEALTHCARE CAPSULE 300MG	1,00	STUK	3,92066
0N06AAAO V	110146	AMITRIPTYLINE HCL SANDOZ TABLET 10MG	7,50	STUK	0,07666
0N06AAAO V	110147	AMITRIPTYLINE HCL SANDOZ TABLET 25MG	3,00	STUK	0,14743
0N06AAAO V	5899	SINEQUAN CAPSULE 10MG	10,00	STUK	0,12384
0N06AAAO V	5908	SINEQUAN CAPSULE 25MG	4,00	STUK	0,11057
0N06AAAO V	6059	SINEQUAN CAPSULE 50MG	2,00	STUK	0,22114
0N06BABO V	104118	MODAFINIL MYLAN TABLET 100MG	3,00	STUK	2,81344
2N06ABAO V	111202	ESCITALOPRAM TEVA DRUPPELS 20MG/ML	0,50	ML	2,13277
0R01ACAN V	20980	NATRIUMCROMOGLICAAT SANDOZ NEUSSPRAY 20MG/ML	2,00	ML	0,40336

4. In onderdeel B worden de volgende regels opgenomen:

131551//121514	ALUTARD SQ 108 BERK VERVOLG 1FLX5ML+ 5SP
131480//121512	ALUTARD SQ 197 BOMEN-3 VERVOLG 1FLX5ML+ 5SP
129913//6055	CLONIDINE HCL EURECO-PH INJVLST 0,150MG/ML AMP 1ML
131216//3984	DESFERAL INJECTIEPOEDER FLACON 500MG
131334//123556	ITULAZAX LYOFILISAAT V ORAAL GEBRUIK 12 SQ-BET
130054//3809	KONAKION MM V KINDEREN INJVLST 10MG/ML AMPUL 0,2ML

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

"	EU/1/18/1289/001	BIKTARVY TABLET FILMOMHULD	":
	EU/1/18/1289/001	BIKTARVY TABLET FILMOMHULD 50/200/25MG	;
"	EU/1/18/1289/002	BIKTARVY TABLET FILMOMHULD	":
	EU/1/18/1289/002	BIKTARVY TABLET FILMOMHULD 50/200/25MG	;
"	EU/1/18/1289/003	BIKTARVY TABLET FILMOMHULD	":



	EU/1/18/1289/003	BIKTARVY TABLET FILMOMHULD 50/200/25MG	;
"	EU/1/18/1289/004	BIKTARVY TABLET FILMOMHULD	":
	EU/1/18/1289/004	BIKTARVY TABLET FILMOMHULD 50/200/25MG	;
"	EU/1/21/1566/003	BYLVAY 600 MCG HARDE CAPSULES	":
	EU/1/21/1566/003	BYLVAY CAPSULE 600MCG	;
"	EU/1/14/940/001	TRIUMEQ TABLET FILMOMHULD	":
	EU/1/14/940/001	TRIUMEQ TABLET FILMOMHULD 50/600/300MG	;
"	EU/1/14/940/002	TRIUMEQ TABLET FILMOMHULD	":
	EU/1/14/940/002	TRIUMEQ TABLET FILMOMHULD 50/600/300MG	;

6. In onderdeel B worden de volgende regels verwijderd:

16926	HEPBQUIN INJVLST 100IE/ML
51722	INFLVST CONC ISOPRENALINI HCL 1MG/ML
125641//8996	NALADOR 500 INJECTIEPOEDER AMPUL 500MCG
16948	VARIQUIN INJVLST 100IE/ML FLACON 2ML

B

Bijlage 2 wordt gewijzigd als volgt:

1. De volgende nadere voorwaarde wordt toegevoegd:

164. NATALIZUMAB SUBCUTAAN

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde met zeer actieve relapsing-remitting multipele sclerose (RRMS):

a. met zeer actieve ziekte ondanks een volledige en adequate behandeling met ten minste één ziektemodificerende therapie (disease modifying therapy, DMT),  
of

b. met zich snel ontwikkelende ernstige RRMS, gedefinieerd door 2 of meer invaliderende relapses in één jaar, en met 1 of meer gadolinium aankleurende laesies op de magnetische kernspinresonantie (MRI) van de hersenen of een significante toename van de lading van T2-laesies in vergelijking met een eerdere recente MRI.

2. De volgende nadere voorwaarde wordt gewijzigd:

OUDE:

109. COMBINATIEPREPARAAT BEVATTENDE SACUBITRIL EN VALSARTAN

Uitsluitend voor een verzekerde van achttien jaar of ouder met symptomatisch chronisch hartfalen NYHA klasse II t/m IV met verminderde ejectiefractie (LVEF  $\leq$  35%), en

a. niet toereikend kan worden behandeld met een ACE-remmer/angiotensine-II receptor blokker in combinatie met een bètablokker; en



b. dit middel gebruikt ter vervanging van de ACE-remmer/angiotensine-II receptor blokker.

**NIEUW:**

109. COMBINATIEPREPARAAT BEVATTENDE SACUBITRIL EN VALSARTAN uitsluitend voor een verzekerde van achttien jaar of ouder met symptomatisch (NYHA II–IV) chronisch hartfalen en een verminderde ejectiefractie (LVEF  $\leq$  40%) (HFrEF),  
a. die niet toereikend wordt behandeld met een ACE-remmer/angiotensine II receptorblokker (ARB) in combinatie met een betablokker en dit middel gebruikt ter vervanging van de ACE-remmer/angiotensine II receptorblokker, of  
b. die start met dit middel tijdens opname in het ziekenhuis voor hartfalen, of  
c. die dit middel al op 1 augustus 2023 gebruikt.

C

Bijlage 3B wordt gewijzigd als volgt:

1. In onderdeel B worden de volgende regels verwijderd:

EU/1/21/1561/001-011 VERQUVO 2,5 MG FILMOMHULDE TABLETTEN

EU/1/21/1561/012-022 VERQUVO 5 MG FILMOMHULDE TABLETTEN

EU/1/21/1561/023-033 VERQUVO 10 MG FILMOMHULDE TABLETTEN

2. In onderdeel B worden de volgende regels opgenomen

124826 DUCRESSA 1 MG/ML 5 MG/ML, OOGDRUPPELS, OPLOSSING

EU/1/20/1500/004 XOFLUZA 40 MG, FILMOMHULDE TABLETTEN

EU/1/20/1500/003 XOFLUZA 80 MG, FILMOMHULDE TABLETTEN

124170 XONVEA 10 MG/10 MG MAAGSAPRESISTENTE TABLETTEN

**Artikel II**

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

De Minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

E.J. Kuipers