



Regeling van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en
Sport van **23 JAN. 2024** kenmerk 3760330-1060713-GMT,
houdende GVS regeling Februari 2024

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:

0A04AAAO V	132278//19922	ONDANSETRON MEDCOR STROOP 0,8MG/ML	20,00	ML	0,96986
0A07ECCO V	132057//33600	MEZAVANT TABLET MVA 1200MG	1,25	STUK	1,50140
0A10ACAPD V	131941//115444	HUMULINE NPH KWIKPEN INJVLST 100IE/ML WWSP 3ML	0,40	ML	2,48974
0B01AXBO V	128754	RIVAROXABAN CF 15 MG HARDE CAPSULE	1,33	STUK	4,65341
0B01AXBO V	128755	RIVAROXABAN CF 20 MG HARDE CAPSULE	1,00	STUK	6,20455
0C09AAAO V	131986//23720	ZOFIL TABLET OMHULD 7,5MG	4,00	STUK	0,23363
0D07ABADL V	132301//5910	LOCOID SCALP LOTION 1MG/ML	1,00	ML	0,14143



0D11AHAO V	131936//100962	TOCTINO CAPSULE 30MG	0,67	STUK	17,68000
0G02BAAV V	132040//118462	KYLEENA I.U.D.	1,00	STUK	121,15930
0G03CAAO V	131811//123203	OESTROGEL GEL TRANSDERM 0,6MG/G(0,75MG/DO) IN POMP	0,75	DO	0,25059
0H01CBAP V	131899//124722	MYTOLAC 120 INJVLST 240MG/ML WWSP 0,5ML	0,02	STUK	2167,96676
0H01CBAP V	131901//124720	MYTOLAC 60 INJVLST 120MG/ML WWSP 0,5ML	0,04	STUK	1083,98338
0H01CBAP V	131902//124721	MYTOLAC 90 INJVLST 180MG/ML WWSP 0,5ML	0,02	STUK	1625,97507
0H02ABCO V	124208	HYDROCORTISON ACTIVASE TABLET 10MG	3,00	STUK	1,20267
0H02ABCO V	124209	HYDROCORTISON ACTIVASE TABLET 20MG	1,50	STUK	2,40533
0H02ABEP V	130697//5341	TRIAMCINOLONACET ADDIMED INJSUSP 40MG/ML FLAC 1ML	0,19	ML	5,51796
0L02AEADI V	129830//31138	PAMORELIN INJPDR FLACON 11,25MG + SOLVENS 2ML	0,33	STUK	552,22770
0L02AEADI V	132229//18562	ZOLADEX IMPLANTATIESTIFT 10,8MG IN WWSP SAFESYSTEM	0,33	STUK	552,22770
0L04AAAO V	132200//17497	NEORAL DRANK 100MG/ML	3,00	ML	3,93110
0L04AABO V	131898//30203	MYFORTIC TABLET MSR 360MG	4,00	STUK	2,95562
0N02AACP V	129848	MOLNEX INJVLST 10MG/ML AMPUL 1ML	3,00	ML	1,30500
4N05AXAO V	129464	RISPERIDON GRINDEKS TABLET FILMOMHULD 0,5MG	10,00	STUK	0,63408
4N05AXAO V	129465	RISPERIDON GRINDEKS TABLET FILMOMHULD 1MG	5,00	STUK	0,79260
4N05AXAO V	129466	RISPERIDON GRINDEKS TABLET FILMOMHULD 2MG	2,50	STUK	1,58521
0N06BAAO V	132467//124489	ELVANSE CAPSULE 30MG	1,00	STUK	0,36348
0N06BAAO V	132333//124499	ELVANSE CAPSULE 40MG	0,75	STUK	0,48464
0N06BAAO V	132331//124496	ELVANSE CAPSULE 50MG	0,60	STUK	0,60580
0N06BAAO V	132474//124496	ELVANSE CAPSULE 50MG	0,60	STUK	0,60580
0N06BAAO V	132468//124500	ELVANSE CAPSULE 60MG	0,50	STUK	0,72696
0N06BAAO V	132332//124497	ELVANSE CAPSULE 70MG	0,43	STUK	0,84812
0N06BAAO V	132335//124497	ELVANSE CAPSULE 70MG	0,43	STUK	0,84812



0N07XXDO V	128724	DIMETHYLFUMARAAT SANDOZ CAPSULE MSR 240MG	2,00	STUK	20,37089
YS01EDFG V	131905//124776	TAPTIQOM OOGDRUPPELS 15MCG/5MG/ML FLACON 7ML	1,00	ML	11,52160
0V01AABO V	132584//118889	ACARIZAX LYOPHILISAAT V SUBL GEBRUIK 12 SQ- HDM	1,00	STUK	3,30000
0V03ACAO V	126758	DEFERASIROX AMAROX TABLET FILMOMHULD 360MG	4,17	STUK	19,14891

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

"0L01BAAO V	9957	METHOTREXAAT PCH TABLET 2,5MG	2,00	STUK	0,21176	":
0L01BAAO V	9957	METHOTREXAAT TEVA TABLET 2,5MG	2,00	STUK	0,21176	;
"0L01BAAO V	8785	METHOTREXAAT PCH TABLET 10MG	0,50	STUK	0,84705	":
0L01BAAO V	8785	METHOTREXAAT TEVA TABLET 10MG	0,50	STUK	0,84705	;
"0N04BCAP V	124244	APO-GO POD 5 MG/ML OPL VOOR INFUSIE IN EEN PATROON	4,00	ML	3,83400	":
0N04BCAP V	124244	APO-GO POD INFVLST 5MG/ML PATROON 20ML	4,00	ML	3,83400	

3. In onderdeel A worden de volgende regels verwijderd:

0N07XXDO V	EU/1/22/1634/002	DIMETHYLFUMARAAT MYLAN CAPSULE MSR 120MG	4,00	STUK	12,22254
0N07XXDO V	EU/1/22/1634/008	DIMETHYLFUMARAAT MYLAN CAPSULE MSR 240MG	2,00	STUK	20,37089
0N07XXDO V	EU/1/22/1637/001	DIMETHYLFUMARAAT NEURAXPHARM CAPSULE MSR 120MG	4,00	STUK	12,22254
0N07XXDO V	EU/1/22/1637/004	DIMETHYLFUMARAAT NEURAXPHARM CAPSULE MSR 240MG	2,00	STUK	20,37089
0N07XXDO V	EU/1/22/1635/001	DIMETHYLFUMARAAT POLPHARMA CAPSULE MSR 120MG	4,00	STUK	12,22254
0N07XXDO V	EU/1/22/1635/003	DIMETHYLFUMARAAT POLPHARMA CAPSULE MSR 240MG	2,00	STUK	20,37089



4. In onderdeel B worden de volgende regels opgenomen:

132059//121520	ALUTARD SQ 503 HUISSTOFMIJT VERVOLG 1FLX5ML+ 5SP
132348//128692	ALUTARD SQ 225 PHLEUM PRATENSE VERVOLG 1FLX5ML+5SP
131906//32744	COMBIGAN OOGDRUPPELS FLACON 5ML
EU/1/19/1370/003	DOVATO 50/300 MG FILMOMHULDE TABLETTEN
EU/1/19/1370/004	DOVATO 50/300 MG FILMOMHULDE TABLETTEN
EU/1/15/1059/008	ORKAMBI GRANULAAT IN SACHET 75/94MG
132101//129290	TETAGAM-P INJVLST 250IE/ML WWSP 1ML
130333//51924	THIAMINE HCL BMODESTO INJVLST 100MG/ML AMPUL 1ML
131207//56335	VERAPAMIL HCL EURECO-PH INJVLST 2,5MG/ML AMPUL 2ML
129153//110659	XIFAXAN TABLET FILMOMHULD 550MG

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

"	EU/1/20/1502/001	ROCLANDA 50MCG/ML + 200 MCG/ML OOGDRUPPLES, OPL	":
	EU/1/20/1502/001	ROCLANDA OOGDRUPPELS 50/200MCG/ML FLACON 2,5ML	

B

Aan bijlage 2 wordt een onderdeel toegevoegd, luidende:

164. Meclozine/Pyridoxine

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde waarbij het geneesmiddel zal worden ingezet voor behandeling van misselijkheid en braken na operaties of na röntgenstraling.

Bijlage 2 wordt gewijzigd als volgt:

1. Onderdeel 114 komt te luiden:

114. Lumacaftor/Ivacaftor

Voorwaarde:

uitsluitend voor cystische fibrose (CF) patiënten van één jaar of ouder die homozygoot zijn voor de F508del-mutatie in het CFTR-gen.



2. Onderdeel 86 komt te luiden:

86. Empagliflozine

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde:

- a. 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 combinatie met metformine of drievoudige behandeling in combinatie met metformine en een sulfonyleureumderivaat, of
- b. van achttien jaar of ouder met symptomatisch (NYHA II-IV) chronisch hartfalen, of
- c. van achttien jaar of ouder met diabetes mellitus type 2 met een zeer hoog risico op hart- en vaatziekten:
 1. met eerder bewezen hart- en vaatziekten; en/of
 2. chronische nierschade met
 - eGFR 30-44 ml/min per 1,73m² zonder albuminurie of
 - eGFR 30-59 ml/min per 1,73m² met matig verhoogde albuminurie (ACR > 3 mg/mmol) of
 - eGFR \geq 60 ml/min per 1,73m² met ernstig verhoogde albuminurie (ACR > 30 mg/mmol), of
- d. van achttien jaar of ouder met chronische nierschade.

ARTIKEL II

Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 februari 2024. Indien de Staatscourant waarin deze regeling wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 1 februari 2024, 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 februari 2024. Deze regeling zal in de Staatscourant worden geplaatst.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

C. Helder