



Regeling van De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van **28 OKT. 2025**, kenmerk 4249676-1089890-GMT, houdende wijziging van het GVS 2025

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:

0A05AAAO V	135251//120954	URSODEOXYCHOLZUUR MEDCOR TABLET 150MG	4,00	STUK	0,46227
0A06ABAO V	114295	LAXEERTABLET HEALTHYPHARM BISACODYL TABLET MSR 5MG	2,00	STUK	0,03276
0A07EABRC V	135187//102383	BUDENOFALK SCHUIM 2MG/DO FLACON 14DO	1,00	DO	7,42126
0A07ECCO V	135418//28131	SALOFALK GRANU-STIX GRANULAAT MGA 1000MG IN SACHET	1,50	STUK	1,25116
0A07ECCRC V	134918//11469	SALOFALK KLYSMA 4G/60G FLACON 60G	1,00	STUK	10,24246
0A09AAAO V	127060	MICRAZYM 10000 EENH, HARDE MSR CAPSULES	6,00	STUK	0,40319
0A09AAAO V	127062	MICRAZYM 25000 EENH, HARDE MSR CAPSULES	2,40	STUK	1,00796



0A10BBAO V	EU/1/98/076/013	NOVONORM TABLET 1MG	4,00	STUK	0,06928
0A10BXAP V	EU/1/17/1251/013	OZEMPIC 0,5 INJVLST 0,68MG/ML PEN 3 ML	0,10	ML	46,72571
0A12AAAO V	133996//100050	CALCIUMACET/MAGNESIUMCARB EUR-PH TABL FO 435/235MG	4,60	STUK	0,09915
0B02BXAO V	130669	ELTROMBOPAG AMAROX TABLET FILMOMHULD 25MG	2,00	STUK	45,62400
0B02BXAO V	130673	ELTROMBOPAG AMAROX TABLET FILMOMHULD 50MG	1,00	STUK	76,04000
0B02BXAO V	130674	ELTROMBOPAG AMAROX TABLET FILMOMHULD 75MG	0,67	STUK	114,06000
0B02BXAO V	131202	ELTROMBOPAG VIVANTA TABLET FILMOMHULD 25MG	2,00	STUK	45,62400
0B02BXAO V	131203	ELTROMBOPAG VIVANTA TABLET FILMOMHULD 50MG	1,00	STUK	76,04000
0B02BXAO V	131204	ELTROMBOPAG VIVANTA TABLET FILMOMHULD 75MG	0,67	STUK	114,06000
0C03CABO V	131389	FUROSEMIDE AUROBINDO TABLET 500MG	1,00	STUK	0,81545
1C03BAAO V	129595	CHLOORTALIDON XIROMED TABLET 12,5MG	2,00	STUK	0,06208
1C03BAAO V	129597	CHLOORTALIDON XIROMED TABLET 25MG	1,00	STUK	0,10346
1C03BAAO V	129598	CHLOORTALIDON XIROMED TABLET 50MG	0,50	STUK	0,20692
0C10AXAP V	EU/1/15/1031/024	PRALUENT INJVST 150MG/ML PEN 1 ML 3 STUKS	0,04	ML	456,34921
YC10BXAO V	130581	VASOTEC TABLET 16/10/20MG	1,00	STUK	4,18144
YC10BXAO V	130583	VASOTEC TABLET 16/10/40MG	1,00	STUK	5,56547
YC10BXAO V	130580	VASOTEC TABLET 16/5/20MG	1,00	STUK	3,52693
YC10BXAO V	130582	VASOTEC TABLET 16/5/40MG	1,00	STUK	4,91096
0G03BABO V	133874//115746	ANDROGEL GEL 16,2MG/G IN DOSEER-POMP	3,09	GRAM	0,58810
0H02ABBO V	131896	PREDNISOLON AURO TABLET 20MG	0,50	STUK	0,19967
0J07BCAP V	135015//17316	ENGERIX-B VACCIN 20MCG/ML WWSP 1ML + TOEB	1,00	ML	29,51840
0J07BCAP V	135233//17316	ENGERIX-B VACCIN 20MCG/ML WWSP 1ML + TOEB	1,00	ML	29,51840
0L02AEADI V	EU/1/22/1647/001	CAMCEVI INJSUSP MVA WWSP 42MG	0,09	STUK	2061,65008
0L02BBAO V	131397	BICALUTAMIDE EUGIA TABLET FILMOMHULD 50MG	1,00	STUK	5,44536
0L04AADO V	135509//18107	PROGRAFT CAPSULE 1MG	5,00	STUK	2,84925



0M05BABP V	EU/1/25/1944/001	ENWYLMA INJVLST 70MG/ML FLACON 1,7ML	0,85	ML	349,73530
0M05BABP V	EU/1/25/1937/001	ZADENVI INJVLST 60MG/ML WWSP 1ML	1,00	ML	297,27600
0N03AXAO V	134987//19117	LAMICTAL DISPERS KAUW/DISPERGEER-BARE TABLET 100MG	3,00	STUK	1,46626
0N04BDAO V	132316	SAFINAMIDE VIVANTA TABLET FILMOMHULD 100MG	0,75	STUK	0,80228
0N04BDAO V	132315	SAFINAMIDE VIVANTA TABLET FILMOMHULD 50MG	1,50	STUK	0,48137
0N06AAAO V	132492	NORTRIPTYLINE RIA TABLET 50MG	1,50	STUK	0,29485
0N07XXCO V	134470	TERIFLUNOMIDE TEVA TABLET FILMOMHULD 14MG	1,00	STUK	33,92857
YR03ACCIDAV	130452	BECLOMETA/FORMOT ALLGEN AER 100/6MCG/DO SPBS 120DO	1,00	DO	0,40611
YR03ACCIDAV	130453	BECLOMETA/FORMOT ALLGEN AER 200/6MCG/DO SPBS 120DO	1,00	DO	0,58136
YR03ACCIDAV	135462//34610	FOSTER AEROSOL 100/6MCG/DOSIS SPUITBUS 180DO	1,00	DO	0,40611
YR03ACCIDAV	132785	SALMETEROL/FLUTICAS ALLGEN AER 25/125MCG 120DO+INH	1,00	DO	0,37690
YR03ACCIDAV	132786	SALMETEROL/FLUTICAS ALLGEN AER 25/250MCG 120DO+INH	1,00	DO	0,52294
YR03AKAIDAV	135339//124841	SYMBICORT AEROSOL 100/3MCG/DOSIS SPUITBUS 120DO	1,00	DO	0,20306
YR03ALCIDCV	EU/1/17/1208/012	TRIMBOW NEXTHALER INHALPDR 88/5/9MCG/DO 120DO	1,00	DO	0,78121
0S01BCAG V	135153//16483	DICLOFENACNA UNIDOSE MEDCOR OOGDR 1MG/ML AMP 0,3ML	4,00	STUK	0,14285

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

"0A10BXAP V	EU/1/17/1251/012	OZEMPIC 0,5 MG OPL IN VOORGEV SPUIT (0,68MG/ML)	0,10	ML	46,72571	":
0A10BXAP V	EU/1/17/1251/012	OZEMPIC 0,5 INJVLST 0,68MG/ML PEN 3ML + TOEBEH	0,10	ML	46,72571	;
"0B01ACDO V	EU/1/18/1273/002	PRASUGREL MYLAN TABLET FILMOMHULD 10MG	1,00	STUK	1,88043	":
0B01ACDO V	EU/1/18/1273/002	PRASUGREL VIATRIS TABLET FILMOMHULD 10MG	1,00	STUK	1,88043	;
"0H05BXAO V	EU/1/15/1054/002	CINACALCET MYLAN TABLET FILMOMHULD 30MG	2,00	STUK	9,24000	":
0H05BXAO V	EU/1/15/1054/002	CINACALCET VIATRIS TABLET FILMOMHULD 30MG	2,00	STUK	9,24000	;



"0H05BXAO V	EU/1/15/1054/003	CINACALCET MYLAN TABLET FILMOMHULD 30MG	2,00	STUK	9,24000	":
0H05BXAO V	EU/1/15/1054/003	CINACALCET VIATRIS TABLET FILMOMHULD 30MG	2,00	STUK	9,24000	;
"0H05BXAO V	EU/1/15/1054/006	CINACALCET MYLAN TABLET FILMOMHULD 60MG	1,00	STUK	15,40000	":
0H05BXAO V	EU/1/15/1054/006	CINACALCET VIATRIS TABLET FILMOMHULD 60MG	1,00	STUK	15,40000	;
"0H05BXAO V	EU/1/15/1054/009	CINACALCET MYLAN TABLET FILMOMHULD 90MG	0,67	STUK	23,10000	":
0H05BXAO V	EU/1/15/1054/009	CINACALCET VIATRIS TABLET FILMOMHULD 90MG	0,67	STUK	23,10000	;
"0N03AXCO V	EU/1/15/997/006	PREGABALINE MYLAN CAPSULE 25MG	12,00	STUK	0,45741	":
0N03AXCO V	EU/1/15/997/006	PREGABALINE VIATRIS CAPSULE 25MG	12,00	STUK	0,45741	;
"0N03AXCO V	EU/1/15/997/020	PREGABALINE MYLAN CAPSULE 75MG	4,00	STUK	0,98017	":
0N03AXCO V	EU/1/15/997/020	PREGABALINE VIATRIS CAPSULE 75MG	4,00	STUK	0,98017	;
"0N03AXCO V	EU/1/15/997/022	PREGABALINE MYLAN CAPSULE 75MG	4,00	STUK	0,98017	":
0N03AXCO V	EU/1/15/997/022	PREGABALINE VIATRIS CAPSULE 75MG	4,00	STUK	0,98017	;
"0N03AXCO V	EU/1/15/997/034	PREGABALINE MYLAN CAPSULE 150MG	2,00	STUK	1,96033	":
0N03AXCO V	EU/1/15/997/034	PREGABALINE VIATRIS CAPSULE 150MG	2,00	STUK	1,96033	;
"0N05CDAP V	22594	MIDAZOLAM EUGIA INJVLST 1MG/ML AM- PUL	15,00	ML	0,17988	":
0N05CDAP V	22594	MIDAZOLAM EUGIA INJVLST 1MG/ML	15,00	ML	0,17988	;
"4N05AHAO V	EU/1/08/475/006	OLANZAPINE MYLAN TABLET FILMOMHULD 2,5MG	4,00	STUK	1,58521	":
4N05AHAO V	EU/1/08/475/006	OLANZAPINE VIATRIS TABLET FILMOM- HULD 2,5MG	4,00	STUK	1,58521	;
"4N05AHAO V	EU/1/08/475/012	OLANZAPINE MYLAN TABLET FILMOMHULD 5MG	2,00	STUK	1,98151	":
4N05AHAO V	EU/1/08/475/012	OLANZAPINE VIATRIS TABLET FILMOM- HULD 5MG	2,00	STUK	1,98151	;
"4N05AHAO V	EU/1/08/475/024	OLANZAPINE MYLAN TABLET FILMOMHULD 10MG	1,00	STUK	3,96302	":
4N05AHAO V	EU/1/08/475/024	OLANZAPINE VIATRIS TABLET FILMOM- HULD 10MG	1,00	STUK	3,96302	;
"4N05AHAO V	EU/1/08/475/053	OLANZAPINE MYLAN TABLET FILMOMHULD 5MG	2,00	STUK	1,98151	":



4N05AHAO V	EU/1/08/475/053	OLANZAPINE VIATRIS TABLET FILMOM- HULD 5MG	2,00	STUK	1,98151	;
"4N05AHAO V	EU/1/08/475/056	OLANZAPINE MYLAN TABLET FILMOMHULD 2,5MG	4,00	STUK	1,58521	":
4N05AHAO V	EU/1/08/475/056	OLANZAPINE VIATRIS TABLET FILMOM- HULD 2,5MG	4,00	STUK	1,58521	;
"4N05AHAO V	EU/1/08/475/058	OLANZAPINE MYLAN TABLET FILMOMHULD 10MG	1,00	STUK	3,96302	":
4N05AHAO V	EU/1/08/475/058	OLANZAPINE VIATRIS TABLET FILMOM- HULD 10MG	1,00	STUK	3,96302	;
"4N05AHAO V	EU/1/08/475/059	OLANZAPINE MYLAN TABLET FILMOMHULD 15MG	0,67	STUK	5,94453	":
4N05AHAO V	EU/1/08/475/059	OLANZAPINE VIATRIS TABLET FILMOM- HULD 15MG	0,67	STUK	5,94453	;
"4N05AHAO V	EU/1/08/475/060	OLANZAPINE MYLAN TABLET FILMOMHULD 20MG	0,50	STUK	7,92603	":
4N05AHAO V	EU/1/08/475/060	OLANZAPINE VIATRIS TABLET FILMOM- HULD 20MG	0,50	STUK	7,92603	;
"2N06ABAO V	EU/1/15/1010/009	DULOXETINE MYLAN CAPSULE MSR 30MG	2,00	STUK	0,63983	":
2N06ABAO V	EU/1/15/1010/009	DULOXETINE VIATRIS CAPSULE MSR 30MG	2,00	STUK	0,63983	":

4. Aan onderdeel B worden de volgende regels toegevoegd:

135417//118389	CLINDAMYCINE MEDCOR CAPSULE 600MG
135539//24206	MIFEGYNE TABLET 200MG
EU/1/20/1495/001	PALFORZIA 0,5/1MG, PDR VOOR ORAAL GEBRUIK IN CAPS
EU/1/20/1495/002	PALFORZIA 1MG, PDR VOOR ORAAL GEBRUIK IN CAPS
EU/1/20/1495/003	PALFORZIA 1MG, PDR VOOR ORAAL GEBRUIK IN CAPS
EU/1/20/1495/004	PALFORZIA 1/10MG, PDR VOOR ORAAL GEBRUIK IN CAPS
EU/1/20/1495/005	PALFORZIA 20MG, PDR VOOR ORAAL GEBRUIK IN CAPS
EU/1/20/1495/006	PALFORZIA 20MG, PDR VOOR ORAAL GEBRUIK IN CAPS
EU/1/20/1495/007	PALFORZIA 20MG, PDR VOOR ORAAL GEBRUIK IN CAPS
EU/1/20/1495/008	PALFORZIA 20/100MG, PDR VOOR ORAAL GEBRUIK IN CAPS
EU/1/20/1495/009	PALFORZIA 20/100MG, PDR VOOR ORAAL GEBRUIK IN CAPS
EU/1/20/1495/010	PALFORZIA 20/100MG, PDR VOOR ORAAL GEBRUIK IN CAPS
EU/1/20/1495/011	PALFORZIA 100MG, PDR VOOR ORAAL GEBRUIK IN CAPS
EU/1/20/1495/012	PALFORZIA 300MG, PDR VOOR ORAAL GEBRUIK IN SACHET



EU/1/20/1495/013	PALFORZIA 300MG, PDR VOOR ORAAL GEBRUIK IN SACHET
135214//13343	PERFAN INFUSIEVLOEISTOF CONC 5MG/ML AMP 20ML (IV)
131844	PIPERACILLINE/TAZOBACT ACCORD INJPDR FL 4000/500MG
132810	RALTEGRAVIR VIATRIS 600MG FILMOMHULDE TABLET
135226//130934	VERORAB INJPDR FLACON + SOLVENS 0,5ML
134522	XEMBIFY 200MG/ML OPLOSSING VOOR SUBCUTANE INJECTIE

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

"	EU/1/16/1091/013	ATAZANAVIR MYLAN CAPSULE 200MG	":
	EU/1/16/1091/013	ATAZANAVIR VIATRIS CAPSULE 200MG	;
"	EU/1/17/1227/003	ENTECAVIR MYLAN TABLET FILMOMHULD 0,5MG	":
	EU/1/17/1227/003	ENTECAVIR VIATRIS TABLET FILMOMHULD 0,5MG	;
"	EU/1/17/1227/008	ENTECAVIR MYLAN TABLET FILMOMHULD 1MG	":
	EU/1/17/1227/008	ENTECAVIR VIATRIS TABLET FILMOMHULD 1MG	;
"	EU/1/15/1067/002	LOPINAVIR/RITONAVIR MYLAN TABLET FILMOMH 100/25MG	":
	EU/1/15/1067/002	LOPINAVIR/RITONAVIR VIATRIS TABLET FILMOM 100/25MG	;
"	EU/1/15/1067/006	LOPINAVIR/RITONAVIR MYLAN TABLET FILMOMH 200/50MG	":
	EU/1/15/1067/006	LOPINAVIR/RITONAVIR VIATRIS TABLET FILMOM 200/50MG	;
"	EU/1/17/1242/001	RITONAVIR MYLAN TABLET FILMOMHULD 100MG	":
	EU/1/17/1242/001	RITONAVIR VIATRIS TABLET FILMOMHULD 100MG	;
"	EU/1/16/1129/001	TENOFOVIRDISOPROXIL MYLAN TABLET FILMOMH 245MG	":
	EU/1/16/1129/001	TENOFOVIRDISOPROXIL VIATRIS TABLET FILMOMH 245MG	;
"	4480	REFLUX TABLET MSR 500MG	":
	4480	XCYST TABLET MSR 500MG	;

B

Aan bijlage 2 wordt een onderdeel toegevoegd, luidende:

### **185. Ontvet pinda-eiwit**

Voorwaarde:

uitsluitend op voorschrift van een kinderarts-allergoloog/kinderarts-allergologisch expert.



### **190. Fremanezumab**

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.  $\beta$ -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.

Bijlage 2 wordt gewijzigd als volgt:

### **133. Erenumab, 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.

#### **178. Mavacamten**

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde met symptomatische (NYHA klasse II-III) hypertrofische obstructieve cardiomyopathie (HOCM), die

- a. ofwel ondanks het optimaal instellen op bètablokker en/of non-dihydropyridine calciumantagonist persisterende klachten heeft (NYHA  $\geq$ II)
- b. ofwel een bewezen contra-indicatie of intolerantie heeft voor bètablokkers en/of non-dihydropyridine calciumantagonisten.

Het recept dient te zijn voorgeschreven door een expertisecentrum.

In bijlage 2 vervallen de volgende onderdelen:

#### **154. Relugolix/estradiol/norethisteronacetaat**

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde van achttien jaar of ouder in de vruchtbare leeftijd:

- a. met hevig menstrueel bloedverlies als gevolg van baarmoederfibromen bij wie de menopauze naar verwachting binnen 2 – 3 jaar intreedt én waarbij conservatieve eerstelijnsmedicatie heeft gefaald én chirurgische behandeling/invasieve ingreep niet gewenst of mogelijk is, of
- b. met endometriose-gerelateerde pijn, waarbij eerdere behandeling met hormonale medicatie en/of een chirurgische ingreep onvoldoende effect heeft gehad.



## ARTIKEL II

Deze regeling treedt in werking met ingang van 1 november 2025. Indien de Staatscourant waarin deze regeling wordt geplaatst, wordt uitgegeven na 1 november 2025, 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 november 2025. Deze regeling zal in de Staatscourant worden geplaatst.

De Minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,



J.A. Bruijn