



Regeling van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van **17 APR. 2026**, kenmerk 4375966-1097158-GMT, houdende wijziging van het GVS mei 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:

0A02BCAO V	136220//101600	NEXIUM GRANULAAT MSR V SUSP IN SACHET 10MG	2,00	STUK	1,00866
0A04AAAO V	135990//21471	ZOFRAN ZYDIS SMELT- TABLET 4MG	4,00	STUK	5,81918
0A07EABRC V	136436//128628	BUDENOFALK ZETPIL 4MG	1,00	STUK	7,42126
0A07EABRC V	EU/1/17/1254/008	JORVEZA ORODISPER- GEERBARE TABLET 0,5MG	4,00	STUK	2,22638
0A09AAAO V	135803//10656	CREON 10000 CAPSULE MSR	6,00	STUK	0,40319
0A09AAAO V	135309//16055	CREON 25000 CAPSULE MSR	2,40	STUK	1,00796
0A09AAAO V	136048//16055	CREON 25000 CAPSULE MSR	2,40	STUK	1,00796



YA10BD CO V	EU/1/07/425/039	EUCREAS TABLET OMHULD 50/ 850MG	1,00	STUK	1,70386
0A16AX DO V	133916	MIGLUSTAT WAYMADE CAPSULE 100MG	3,00	STUK	84,33333
0B01AX BO V	129506	RIVAROXABAN GRIN- DEKS TABLET FILMOMHULD 10MG	2,00	STUK	3,10227
0B01AX BO V	129507	RIVAROXABAN GRIN- DEKS TABLET FILMOMHULD 15MG	1,33	STUK	4,65341
0B01AX BO V	129508	RIVAROXABAN GRIN- DEKS TABLET FILMOMHULD 20MG	1,00	STUK	6,20455
0C09CA AO V	130710	CANDESARTAN CI- LEXETIL MEDICAL VA- LLEY TABLET 16MG	0,50	STUK	1,48840
0C09CA AO V	130711	CANDESARTAN CI- LEXETIL MEDICAL VA- LLEY TABLET 32MG	0,25	STUK	2,97680
0C09CA AO V	130709	CANDESARTAN CI- LEXETIL MEDICAL VA- LLEY TABLET 8MG	1,00	STUK	0,74420
0C10AA AO V	126645	ROSUVASTATINE SUN CAPSULE 10MG	1,00	STUK	1,38403
YC10BX AO V	136385//130581	VASOTEC TABLET 16/10/20MG	1,00	STUK	4,18144
YC10BX AO V	136383//130580	VASOTEC TABLET 16/5/20MG	1,00	STUK	3,52693
YC10BX AO V	136384//130582	VASOTEC TABLET 16/5/40MG	1,00	STUK	4,91096
0H02AB BO V	127834	DEXAMETHASON ACTI- VASE 0,5 MG TABLETTE N	3,00	STUK	0,03328
0H02AB BO V	127835	DEXAMETHASON ACTI- VASE 2 MG TABLETTE N	0,75	STUK	0,13311
0H05BX AO V	116514	CINACALCET DEVATIS TABLET FILMOMHULD 90MG	0,67	STUK	23,10000
0L02AE ADI V	136152//31669	ELIGARD DEPOT 3MND INJPDR WWSP 22,5MG + SOLVENS	0,17	STUK	1104,45540
0L02AE ADI V	136151//35313	ELIGARD DEPOT 6MND INJPDR WWSP 45MG + SOLVENS	0,08	STUK	2208,91080
0L02AE ADI V	136155//35313	ELIGARD DEPOT 6MND INJPDR WWSP 45MG + SOLVENS	0,08	STUK	2208,91080
0L04AA DO V	EU/1/14/935/003	ENVARUSUS TABLET MVA 0,75MG	4,67	STUK	5,69850
0L04AA DO V	EU/1/14/935/006	ENVARUSUS TABLET MVA 1MG	3,50	STUK	4,07036



0L04AXBO V	EU/1/24/1803/005	NINTEDANIB ACCORD CAPSULE 100MG	3,00	STUK	30,81648
0L04AXBO V	EU/1/24/1803/010	NINTEDANIB ACCORD CAPSULE 150MG	2,00	STUK	42,02247
0L04AXBO V	130841	NINTEDANIB CF CAPSULE 100MG	3,00	STUK	30,81648
0L04AXBO V	130842	NINTEDANIB CF CAPSULE 150MG	2,00	STUK	42,02247
0L04AXBO V	132109	NINTEDANIB EUGIA CAP- SULE 100MG	3,00	STUK	30,81648
0L04AXBO V	132112	NINTEDANIB EUGIA CAP- SULE 150MG	2,00	STUK	42,02247
0L04AXBO V	133139	NINTEDANIB REDDY CAPSULE 100MG	3,00	STUK	30,81648
0L04AXBO V	133140	NINTEDANIB REDDY CAPSULE 150MG	2,00	STUK	42,02247
0L04AXBO V	130889	NINTEDANIB SANDOZ CAPSULE 100MG	3,00	STUK	30,81648
0L04AXBO V	130890	NINTEDANIB SANDOZ CAPSULE 150MG	2,00	STUK	42,02247
0L04AXBO V	131943	NINTEDANIB TEVA CAP- SULE 100MG	3,00	STUK	30,81648
0L04AXBO V	131944	NINTEDANIB TEVA CAP- SULE 150MG	2,00	STUK	42,02247
0L04AXBO V	EU/1/25/1959/002	NINTEDANIB VIATRIS CAPSULE 100MG	3,00	STUK	30,81648
0L04AXBO V	EU/1/25/1959/004	NINTEDANIB VIATRIS CAPSULE 150MG	2,00	STUK	42,02247
0M01AHBO V	130946	CELECOXIB TEVA CAP- SULE 100MG	2,00	STUK	0,67913
2N06ABAO V	130533	PAROXETINE TEVA TAB- LET FILMOMHULD 10MG	2,00	STUK	0,63983
2N06ABAO V	130534	PAROXETINE TEVA TAB- LET FILMOMHULD 20MG	1,00	STUK	1,06638
2N06ABAO V	130535	PAROXETINE TEVA TAB- LET FILMOMHULD 30MG	0,67	STUK	1,59958
0N07XXHO V	EU/1/11/717/001	VYNDAQEL CAPSULE 20MG	3,05	STUK	420,70700
0N07XXHO V	EU/1/11/717/003	VYNDAQEL CAPSULE 61MG	1,00	STUK	1283,15635
0N07XXHO V	EU/1/11/717/004	VYNDAQEL 61MG ZACHTE CAPSULE	1,00	STUK	1283,15635
0R03BADID V	136333//13698	PULMICORT 200 TUR- BUHALER INHALPDR 200MCG/DO 200DO	4,00	DO	0,17815
YR03ACCI- DAV	135987//107243	FLUTIFORM AEROSOL 250/10MCG/DO SPBS 120DO + INH	1,00	DO	0,67685
YS01EDEG V	133815	BRINZOLAMIDE/TIMOLOL BLUMONT OOGD 10/5MG/ML	1,00	ML	4,23195



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

"0A10BHAO V	126169	SITAGLIPTINE MYLAN TABLET FILMOMHULD 25MG	4,00	STUK	1,28800	":
0A10BHAO V	126169	SITAGLIPTINE VIATRIS TABLET FILMOMHULD 25MG	4,00	STUK	1,28800	;
"0C07ABAO V	103185	METOPROLOLSUCCINAAT MYLAN RET 200 TABL MVA 190MG	0,75	STUK	0,54151	":
0C07ABAO V	103185	METOPROLOLSUCCINAAT VIA- TRIS RET 200 TABL MVA 190MG	0,75	STUK	0,54151	;
"1G03DABO V	133335	UTROGESTAN 400 MG ZACHTE CAPS VOOR VAGINAAL GEBR	0,75	STUK	0,38290	":
1G03DABO V	133335	UTROGESTAN VAGINAALCAP- SULE 400MG	0,75	STUK	0,38290	;
"0L04AABO V	105991	MYCOFENOLAAT MOFETIL MYLAN TABLET FILMOMH 500MG	4,00	STUK	2,95562	":
0L04AABO V	105991	MYCOFENOLAAT MOFETIL VIA- TRIS TABLET FILMOMH 500MG	4,00	STUK	2,95562	;

3. Aan onderdeel B worden de volgende regels toegevoegd:

135985//16410	ARTHROTEC TABLET MGA 50MG
EU/1/24/1802/002	FABHALTA CAPSULE 200MG
135454//17832	GENTAMICINE ADDIMED OOGDRUPPELS 3MG/ML FLACON 5ML
130920	POSACONAZOL DEVATIS TABLET MSR 100MG
136143//16734	PULMOZYME VERNEVELOPLOSSING 1000E/ML AMPUL 2,5ML
136172//15722	SABRIL GRANULAAT IN SACHETS 500MG
135986//129290	TETAGAM-P INJVLST 250IE/ML WWSP 1ML
EU/1/23/1771/001	VEOZA TABLET FILMOMHULD 45MG

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

"	128693	ALUTARD SQ 225 PHLEUM PRATENSE INS- TEL 4FLX5ML+20SP	":
	128693	ALUTARD SQ 225 PHLEUM PRATENSE INS- TEL	;
"	128692	ALUTARD SQ 225 PHLEUM PRATENSE VER- VOLG 1FLX5ML+5SP	":
	128692	ALUTARD SQ 225 PHLEUM PRATENSE VER- VOLG	



5. In onderdeel B vervallen de volgende regels:

EU/1/11/717/001	VYNDAQEL CAPSULE 20MG
EU/1/11/717/003	VYNDAQEL CAPSULE 61MG
EU/1/11/717/004	VYNDAQEL 61MG ZACHTE CAPSULE

B

Aan bijlage 2 wordt een onderdeel toegevoegd, luidende:

194. Tirzepatide

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde van achttien jaar en ouder:

- a. met diabetes mellitus type 2 en een BMI ≥ 30 kg/m², bij wie de bloedglucosewaarden onvoldoende kunnen worden gereguleerd met de combinatie van metformine en een sulfonyleureumderivaat in de maximaal verdraagbare doseringen en die geen insuline gebruikt, of
- b. als toevoeging aan metformine en basaal-insuline (NPH-insuline/langwerkend insuline analoog) bij een verzekerde met diabetes mellitus type 2 en een BMI ≥ 30 kg/m² bij wie de bloedglucosewaarden onvoldoende zijn gereguleerd na ≥ 3 maanden behandeling met optimaal getitreerd basaal insuline in combinatie met metformine (al dan niet met een sulfonyleureumderivaat) in een maximaal verdraagbare dosering.
- c. als toevoeging aan een SGLT2-remmer en metformine of wanneer er een contra-indicatie bestaat voor een SGLT2-remmer, toegevoegd aan de standaardbehandeling, bij een verzekerde met diabetes mellitus type 2 met een zeer hoog risico op hart- en vaatziekten (overeenkomstig de NHG-richtlijn Diabetes Mellitus type 2):
 1. met eerder bewezen hart- en vaatziekten; en/of
 2. chronische nierschade.

195. Fezolinetant

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde met matige tot ernstige vasomotorische symptomen (VMS) geassocieerd met de menopauze die niet uitkomt met hormoonsuppletie therapie of bij wie er een contra-indicatie bestaat voor hormoonsuppletie therapie.



Bijlage 2 wordt gewijzigd als volgt:

157. Pegcetacoplan en iptacopan

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde met paroxismale nachtelijke hemoglobininurie die na behandeling gedurende ten minste 3 maanden met een C5-remmer anemisch is met een hemoglobinewaarde $<6,5$ mmol/L, of wanneer sprake is van een intolerantie voor een C5 remmer.

85. Lixisenatide

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde van achttien jaar en ouder:

- a. met diabetes mellitus type 2 en een BMI ≥ 30 kg/m², bij wie de bloedglucosewaarden onvoldoende kunnen worden gereguleerd met de combinatie van metformine en een sulfonyleureumderivaat in de maximaal verdraagbare doseringen en die geen insuline gebruikt, of
- b. als toevoeging aan metformine en basaal-insuline (NPH-insuline/langwerkend insuline analoog) bij een verzekerde met diabetes mellitus type 2 en een BMI ≥ 30 kg/m² bij wie de bloedglucosewaarden onvoldoende zijn gereguleerd na ≥ 3 maanden behandeling met optimaal getitreerd basaal insuline in combinatie met metformine (al dan niet met een sulfonyleureumderivaat) in een maximaal verdraagbare dosering.

ARTIKEL II

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

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

S.Th.M. Hermans