



Regeling van de Minister voor Medische Zorg
van **23 APR. 2024**, kenmerk
3807989-1064533-GMT, houdende GVS regeling mei 2024

De Minister voor Medische Zorg,

Gelet op de artikelen 2.1, vijfde lid, en 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:

0A07ECCO V	132789//18706	PENTASA COMPACT GRANULAAT MVA 1G IN SACHET	1,50	STUK	1,25116
0A09AAAO V	131592//120929	CREON 35000 CAPSULE MSR	1,71	STUK	1,41115
0B01AXBO V	125699	RIVAROXABAN SANDOZ TABLET FILMOMHULD 2,5MG	8,00	STUK	1,24091
0C01CAAP K	132593//32726	EPIPEN JUNIOR INJVLST 0,5MG/ML PEN 0,3ML	1,00	ML	148,23500
0C07ABAO V	130675//27376	CELIPROLOL HCL MEDCOR TABLET 200MG	1,00	STUK	0,40613



0C08DAAO V	132267//15853	ISOPTIN SR TABLET MGA 180MG	2,22	STUK	0,23463
0G03BABP V	129458	TESTOSTERON XIROMED INJVLST 250MG/ML FLACON 4ML	0,05	ML	27,50000
YG04CABO V	128387	SOLIFENACINESUC/TAMSUL HCL VIATRIS TAB MGA 6/0,4MG	1,00	STUK	1,95779
0J01CEAP V	131760//124965	EXTENCIN INJPDR FLACON 1,2ME + SOLV 5ML	0,14	STUK	14,63000
0J01DABP V	130315	CEFUROXIM KALCEKS INJ/INFUSIEPOEDER FLACON 1500MG	2,00	STUK	20,78320
0J01DABP V	130314	CEFUROXIM KALCEKS INJ/INFUSIEPOEDER FLACON 750MG	4,00	STUK	10,39160
0L01BBCO V	125698	FINGOLIMOD BIOCON CAPSULE 0,5MG	1,00	STUK	61,60714
0L04AAAO V	129161//17496	CICLOSPORINE MEDCOR CAPSULE 100MG	3,00	STUK	3,93110
0M05BAAO V	132867//18051	OSTAC TABLET 520MG	3,08	STUK	2,66366
0N03AFBO V	132853//24752	TRILEPTAL TABLET FILMOMHULD 600MG	1,67	STUK	0,58402
0N04BCAO V	EU/1/05/331/027	NEUPRO PLEISTER 6MG/24UUR	1,00	STUK	3,91522
0N05BAAO V	129895	CLOBAZAM AUROBINDO TABLET 10MG	2,00	STUK	0,12101
0N05BAAO V	129896	CLOBAZAM AUROBINDO TABLET 20MG	1,00	STUK	0,24201



0P02CFAO V	129196	IVERMECTINE CF TABLET 3MG	4,00	STUK	4,21300
0R03BADID V	132788//21939	QVAR 50 EFA AUTOHALER 50MCG/DO SPBS 200DO	8,00	DO	0,10689
YR03ACCIDC V	131784//115695	FOSTER NEXTHALER INHALPDR 200/6MCG/DO 120DO	1,00	DO	0,66136
0S01XABG V	131603//32370	ARTELAC EDO OOGDRUPPELS 3,2MG/ML TUBE 0,6ML	4,00	STUK	0,22099
YS01EDAG V	131924//26592	XALACOM OOGDRUPPELS FLACON 2,5ML	1,00	ML	9,47766
YS01EDIG V	120089	KIVIZIDIALE OOGDRUPPELS 40MCG/5MG/ML FLACON 2,5ML	1,00	ML	10,02413
0V01AABO V	132877//118889	ACARIZAX LYOPHILISAAT V SUBL GEBRUIK 12 SQ-HDM	1,00	STUK	3,30000

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

"0A02BXAO V	129675	PEPTONORM 1 G TABLETTEN	4,00	STUK	0,26546	":
0A02BXAO V	129675	PEPTONORM TABLET 1G	4,00	STUK	0,26546	;
"0A10BAAO V	103640	METFORMINE HCL MYLAN TABLET 1000MG	2,00	STUK	0,11042	":
0A10BAAO V	103640	METFORMINE HCL VIATRIS TABLET 1000MG	2,00	STUK	0,11042	;
"0B01AXBO V	EU/1/21/1588/009	RIVAROXABAN VIATRIS TABLET FILMOMHULD 2,5 MG	8,00	STUK	1,24091	":
0B01AXBO V	EU/1/21/1588/009	RIVAROXABAN VIATRIS TABLET FILMOMHULD 2,5MG	8,00	STUK	1,24091	;
"0B01AXBO V	EU/1/21/1588/013	RIVAROXABAN VIATRIS 2,5 MG FILMOMHULDE	8,00	STUK	1,24091	":



TABLET

0B01AXBO V	EU/1/21/1588/013	RIVAROXABAN VIATRIS TABLET FILMOMHULD 2,5MG	8,00	STUK	1,24091	;
"1C03BAAO V	53388	CHLOORTALIDON APOTEX TABLET 25MG	1,00	STUK	0,10346	":
1C03BAAO V	53388	CHLOORTALIDON AUROBINDO TABLET 25MG	1,00	STUK	0,10346	;
"YC09BAAO V	103276	PERINDOPRIL TERT- BUTYL/INDAPAMIDE MYL TB 2/0,625MG	1,00	STUK	0,31790	":
YC09BAAO V	103276	PERINDOPRIL TERT- BUTYL/INDAPAMIDE VIA TB 2/0,625MG	1,00	STUK	0,31790	;
"0G04ACBO V	18152	NITROFURANTOINE MC APOTEX CAPSULE 50MG	4	STUK	0,14294	":
0G04ACBO V	18152	NITROFURANTOINE MC AUROBINDO CAPSULE 50MG	4,00	STUK	0,14294	;
"0J01MAAO V	26276	CIPROFLOXACINE MYLAN TABLET 250MG	4,00	STUK	0,91700	":
0J01MAAO V	26276	CIPROFLOXACINE VIATRIS TABLET 250MG	4,00	STUK	0,91700	;
"0L02AEADI V	132609//103585	TRIPTORELINE ERC INJPDR FL 22,5MG + SOLV 2ML	0,17	STUK	1104,45540	":
0L02AEADI V	132609//103585	PAMORELIN INJPDR FLACON 22,5MG + SOLVENS 2ML	0,17	STUK	1104,45540	;
"0L02AEADI V	132615//103585	TRIPTORELINE ERC INJPDR FL 22,5MG + SOLV 2ML	0,17	STUK	1104,45540	":
0L02AEADI V	132615//103585	PAMORELIN INJPDR FLACON 22,5MG + SOLVENS 2ML	0,17	STUK	1104,45540	;
"0M05BABP	EU/1/11/703/004	XGEVA 120 MG/ML	0,50	ML	594,55200	":



V		OPLOSSING VOOR INJECTIE					
0M05BABP	EU/1/11/703/004	XGEVA 120 INJVLST	0,50	ML	594,55200	;	
V		120MG/ML WWSP 1ML					
"0N02CCAO	30622	SUMATRIPTAN MYLAN	1,00	STUK	6,21227	":	
V		TABLET OMHULD 50MG					
0N02CCAO	30622	SUMATRIPTAN VIATRIS	1,00	STUK	6,21227	;	
V		TABLET OMHULD 50MG					
"3N05CFAO	24660	ZOPICLON MYLAN	1,00	STUK	0,19558	":	
V		TABLET 7,5MG					
3N05CFAO	24660	ZOPICLON VIATRIS	1,00	STUK	0,19558	;	
V		TABLET 7,5MG					
"YS01EDAG	120088	FILIOP OOGDRUPPELS	1,00	ML	10,02413	":	
V		FLACON 2,5ML					
YS01EDIG	120088	FILIOP OOGDRUPPELS	1,00	ML	10,02413	;	
V		FLACON 2,5ML					
"0V01AAAO	129590//33788	GRAZAX LYOPHILISAAT	1,00	STUK	3,30000	":	
V		V ORAAL GEBRUIK 75000 SQ-T					
0V01AAAO	129590//33788	GRAZAX LYOPHILISAAT	1,00	STUK	3,30000	;	
V		V SUBL GEBRUIK 75000 SQ-T					
"0V01AAAO	129594//33788	GRAZAX LYOPHILISAAT	1,00	STUK	3,30000	":	
V		V ORAAL GEBRUIK 75000 SQ-T					
0V01AAAO	129594//33788	GRAZAX LYOPHILISAAT	1,00	STUK	3,30000	;	
V		V SUBL GEBRUIK 75000 SQ-T					
"0V01AAAO	130078//33788	GRAZAX LYOPHILISAAT	1,00	STUK	3,30000	":	
V		V ORAAL GEBRUIK 75000 SQ-T					
0V01AAAO	130078//33788	GRAZAX LYOPHILISAAT	1,00	STUK	3,30000	;	
V		V SUBL GEBRUIK 75000 SQ-T					

3. In onderdeel B worden de volgende regels opgenomen:

EU/1/02/206/014 ARIXTRA INJVLST 12,5MG/ML WWSP 0,6ML



EU/1/20/1446/001	HEPCLUDEX INJECTIEPOEDER FLACON 2MG
124798	KETOSTERIL FILMOMHULDE TABLETTE
131840//121899	POLLINEX INJSUSP BOOMPOL INSTEL 3WWSP
131839//121900	POLLINEX INJSUSP BOOMPOL VERVOLG 3WWSP
129873	PROLUTEX 25 MG OPL V INJECTIE IN VOORGEVULDE SPUIT
132873//8285	ROCALTROL CAPSULE 0,25MCG
132876//8286	ROCALTROL CAPSULE 0,50MCG

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

"	EU/1/17/1249/009	DARUNAVIR KRKA 800 MG FILMOMHULDE TABLET	":
	EU/1/17/1249/009	DARUNAVIR KRKA TABLET FILMOMHULD 800MG	;
"	EU/1/19/1370/003	DOVATO 50/300 MG FILMOMHULDE TABLETTE	":
	EU/1/19/1370/003	DOVATO TABLET FILMOMHULD	

5. In onderdeel B worden de volgende regels verwijderd:

EU/1/15/1078/004	NATPAR INJPDR 100MCG/DO PATROON + SOLV 1ML
EU/1/15/1078/001	NATPAR INJPDR 25MCG/DO PATROON + SOLV 1ML
EU/1/15/1078/002	NATPAR INJPDR 50MCG/DO PATROON + SOLV 1ML
EU/1/15/1078/003	NATPAR INJPDR 75MCG/DO PATROON + SOLV 1ML
120089	KIVIZIDIALE 40MCG/ML+5MG/ML OOGDRUPPELS, OPLOSSING

B

1. Aan bijlage 2 wordt een onderdeel toegevoegd, luidende:

176. Keto/hydroxy-analogen

Voorwaarde:



uitsluitend op voorschrift van een internist-nefroloog en onder begeleiding van een diëtist een strikt eiwitbeperkt dieet (maximaal 0,30 g eiwit/kg/dag) voor een verzekerde:

- a. met een zeer ernstig gestoorde nierfunctie (CNS stadium 5 met eGFR <5-10 ml/min/1,73m²) die nog niet gedialyseerd wordt of kan worden, of
- b. die zwanger is en een ernstig gestoorde nierfunctie heeft (CNS stadium 4 - 5 met eGFR < 25 ml/min/1,73m²);).

2. Bijlage 2 wordt gewijzigd als volgt:

Onderdeel 156 komt te luiden:

156. Solriamfetol

Voorwaarde:

uitsluitend voor een verzekerde van achttien jaar of ouder voor de behandeling van overmatige slaperigheid overdag (EDS) en het verbeteren van de mate van wakker-zijn bij een patiënt

- a. met narcolepsie, of
- b. gediagnosticeerd met obstructieve slaapapneu (OSA), en
 1. met residuale klachten van overmatige slaperigheid overdag (EDS) die behandeling behoeft ter verbetering van de mate van wakker-zijn, en
 2. die optimale OSA-therapie ontvangt, en
 3. bij wie andere oorzaken voor EDS zijn uitgesloten.

Het initiële recept dient te zijn voorgeschreven vanuit een SVNL-geaccrediteerd slaapcentrum én door een gespecialiseerd arts met een specifieke deskundigheid in slaap-waakstoornissen.

Twaalf maanden na start van de behandeling met solriamfetol dient vanuit het SVNL-geaccrediteerd slaapcentrum beoordeeld te worden of continuering van solriamfetol nog gepast is.

3. Uit bijlage 2 wordt een onderdeel verwijderd, luidende:

135. Parathyreoïdhormoon, op grond van artikel 2.1, vijfde lid, van het Besluit zorgverzekering

Voorwaarde:

Tot 1 januari 2025 voor een verzekerde van achttien jaar en ouder met chronische hypoparathyreoïdie wiens toestand onvoldoende onder controle kan worden gebracht met standaardtherapie alleen, voor zover de verzekerde deelneemt aan onderzoek als bedoeld in artikel 2.2, vijfde lid.

C

Uit bijlage 3, onderdeel A, wordt een onderdeel verwijderd, luidende:



ARTIKEL II

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

De Minister voor Medische Zorg,

P.A. Dijkstra

Toelichting

Beëindiging voorwaardelijke toelating parathyreoïdhormoon (merknaam: Natpar)

Met deze wijziging van de Regeling zorgverzekering (hierna: de Regeling) is per 1 mei 2024 het geneesmiddel parathyreoïdhormoon (merknaam Natpar) verwijderd uit bijlage 1B van de Regeling. De voorwaarden die aan vergoeding van parathyreoïdhormoon zijn gesteld, zoals beschreven in nummer 135 op bijlage 2 van de Regeling, zijn met deze wijziging tevens komen te vervallen. Dit maakt dat de voorwaardelijke toelating tot het basispakket van de Zorgverzekeringswet van parathyreoïdhormoon voor de behandeling van *'een verzekerde van achttien jaar en ouder met chronische hypoparathyreoïdie wiens toestand onvoldoende onder controle kan worden gebracht met standaardtherapie alleen'* beëindigd is.

Verwijdering avacopan (merknaam: Tavneos) bijlage 3, onderdeel A

Vanwege opname van avacopan op bijlage 1B van de Regeling zorgverzekering per 1 april 2024, wordt avacopan met deze wijziging van de Regeling verwijderd van bijlage 3, onderdeel A, van de Regeling.

De Minister voor Medische Zorg,

Pia Dijkstra

