

collegazetje

September 2024

KOVAG

INHOUD

- ▶ Afbouw benzodiazepines
- ▶ Maand van de preventie
- ▶ Goed om weten
- ▶ Terugbetaling Prevenar-20
- ▶ Xarelto: einde terugbetaling
- ▶ DOAC's: vereenvoudigde terugbetalingsvoorwaarden
- ▶ Herfstvaccinatie 2024
- ▶ Nieuwe ontwikkelingen in de preventie van RSV
- ▶ Terugbetaling specialiteiten: attesten en vermeldingen
- ▶ Nieuw voorschriftformulier voor stomamateriaal
- ▶ Voorschrijven en afleveren van GLP-1-analogen
- ▶ Leer modereren en start met MFO!
- ▶ Agenda MFO

tari KOVAG
med

- ▶ Bezoeken aan patiënten WZC
- ▶ Aanvraag geïntegreerde praktijkpremie

Beste arts, beste collega-apotheker,

De zomer van 2024 nadert stilaan z'n einde. De vakantie is voor velen achter de rug, de batterijen zijn opgeladen. Klaar om er opnieuw tegenaan te gaan tijdens de herfst-en winterperiode!

Met op de voorgrond alvast de boeiende campagne voor COVID- en griepvaccinatie. Vorig jaar is gebleken dat er een positieve samenwerking tot stand kwam tussen artsen en apothekers om een zo optimaal mogelijke vaccinatiegraad te bekomen. We hopen dan ook dat we voor de campagne van 2024-2025 op eenzelfde elan kunnen verder bouwen. Dit is enkel mogelijk als we met z'n allen met de neus in dezelfde richting staan. Eén doel! Waar we ook meer aandacht aan zouden moeten schenken, zijn de meer voorkomende RSV-en pneumokokkeninfecties. Het is dan ook onze taak om risicopatiënten warm te maken om zich hier goed tegen te beschermen. Meer info omtrent deze vaccinaties vind je ook in dit nummer.

Je zal nog enkele belangrijke aanbevelingen en richtlijnen vinden over de geschrapte terugbetaling van Xarelto en de gewijzigde vergoedingsvoorwaarden van andere DOAC's . Verder wordt in dit nummer dieper ingegaan op enkele algemene praktische aspecten qua attesten en terugbetaling van geneesmiddelen.

Als laatste en nog steeds niet te ontkennen, zijn de vele onbeschikbaarheden van geneesmiddelen. Ieder van ons kampt vandaag de dag wel eens met enige frustratie, besteedt heel veel tijd aan het probleemoplossend werken en vraagt zich soms af waarom. We mogen niet vergeten: dit doen we allemaal in het belang van onze patiënten en om hen de continuïteit van hun therapie te kunnen - of beter 'te proberen' - bieden! Met als doel: op het eind van de rit een patiënt die tevreden de deur uit gaat.

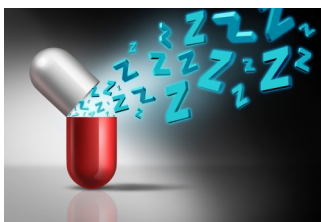
Veel leesplezier en een vruchtbare vaccinatiecampagne gewenst!

Met vriendelijke groet,

Apr. Severine Van Haecke
Bestuurslid KOVAG

Brouwerijstraat 1 - 9031 Gent (Drongen)
Tel 09 225 41 90 - E info@kovag.be - www.kovag.be

Afbouwprogramma benzodiazepines en Z-drugs verlengd



Sinds 1 februari 2023 kunnen patiënten die chronisch één benzodiazepine gebruiken onder bepaalde voorwaarden een beroep doen op terugbetaling van een afbouwprogramma via magistrale bereidingen.

Dit project zou normaalgezien eindigen op 31 augustus maar de overeenkomst werd **verlengd tot en met 31 december 2024**. Huisartsen kunnen tot dan een afbouwprogramma voorschrijven. Een patiënt heeft in het kader van dit pilootproject recht op terugbetaling van één afbouwprogramma.

Uit de voorlopige resultaten van het RIZIV blijkt dat in 61 weken 6527 mensen deelnamen aan het project. Een fase duurde gemiddeld 24 dagen. Het project haalde een slaagpercentage van 42% op het geheel van de patiënten. Bekijk [hier](#) de volledige resultaten.

De samenwerking tussen de arts en de apotheker is belangrijk bij het succes voor de afbouwende patiënt. De arts motiveert de patiënt, stelt het **contract** op en schrijft een aangepast programma voor. De apotheker begeleidt en volgt de patiënt actief op doorheen het hele afbouwprogramma en kan desnoods patiënten ook doorverwijzen naar de eerstelijnspsycholoog voor verdere hulp.

Wil je graag de procedure en voorwaarden voor het afbouwprogramma nalezen? Raadpleeg dan hier het [Collegazetje editie mei 2023](#).

Maand van de preventie

In november start een nieuwe campagne in de apotheken, de Maand van de Preventie. Tijdens deze jaarlijkse campagne, die het Vlaams Apothekers Netwerk organiseert, wordt de preventieve rol van de apotheker extra in de verf gezet. Dit jaar ligt de focus op therapietrouw bij patiënten met diabetes type 2.

Hierbij gaan apothekers diabetes patiënten aanspreken en de therapietrouw van hun diabetes-medicatie bevragen om zo samen tot een verbeterde behandeling te komen. Deze actie sluit perfect aan bij het “Voortraject Diabetes”. Dit traject heeft tot doel alle mensen met diabetes type 2 te laten volgen en begeleiden door een multidisciplinair zorgteam rond de huisarts, en dit vanaf de vaststelling van de ziekte. Hierbij kan de apotheker een educatiesessie over therapietrouw houden, die wordt voorgeschreven door de huisarts.

De maand **november**, waarin ook de Wereld Diabetes Dag (14/11) plaatsvindt, is dus de ideale maand om extra aandacht te besteden aan de **therapietrouw van patiënten met diabetes type 2** en contacten te leggen tussen arts en apotheker.

Meer info over deze campagne? <https://vlaamsapothekersnetwerk.be/maand-van-de-preventie>

Goed om weten



- Vanaf 1 september is er geen attest meer nodig voor terugbetaling van de verschillende verpakkingen en doseringen van **Palexia**[®] (tapentadolhydrochloride).
- **Thiopental** is opnieuw beschikbaar op de Belgische markt (Thiopental Sodium Panpharma[®]). Het heeft als indicatie algemene anesthesie, therapieresistente convulsieve stoornissen en vermindering van de intracraniale druk. Thiopental wordt ook off-label gebruikt bij euthanasie, conform de richtlijnen rond euthanasie. Thiopental B. Braun, dat met een derogatie geïmporteerd kon worden sinds Pentothal[®] van de markt was gehaald, kan de facto niet langer worden ingevoerd. De prijs van de nieuwe specialiteit is hoger dan die van de specialiteit die werd ingevoerd.
- Door de sterk toegenomen vraag naar MBR (Mazelen, Bof, Rubella)-vaccins die mogelijk niet snel genoeg kan gecompenseerd worden door bijkomende leveringen, is het **mazelenbeleid** in Vlaanderen tijdelijk gewijzigd. Het is belangrijk om de beschikbare vaccins zo efficiënt mogelijk in te zetten en het verbruik enigszins te temperen. Daarom wordt de inhaalvaccinatie bij kinderen en jongeren tot 18 jaar tijdelijk beperkt tot één dosis, en bij volwassenen tijdelijk stopgezet. [Lees hier de volledige richtlijnen](#) van het Departement Zorg.
- Sinds 1 mei wordt **Beyfortus**[®] (nirsevimab) terugbetaald mits attest. Het is geïndiceerd voor de preventie van lagere-luchtwegaandoeningen veroorzaakt door het respiratoir syncytieel virus (RSV) bij pasgeborenen en zuigelingen tijdens hun eerste RSV-seizoen. Ondanks het medicijn is terugbetaald sinds 1 mei, wordt het verwacht beschikbaar te zijn vanaf september. Meer info vind je [verder](#) in dit Collegazetje.
- Sinds 1 mei is er voor alle specialiteiten op basis van **aciclovir** geen attest meer nodig voor terugbetaling, maar deze verpakkingen zijn enkel nog vergoedbaar in categorie B. Er zijn dus geen specialiteiten op basis van aciclovir meer terugbetaald in categorie A.
- De Belgische Commissie voor de Coördinatie van Antibioticabeleid (BAPCOC) heeft de **aanbevelingen voor de behandeling van de ziekte van Lyme** geüpdatet. Je kan de nieuwe richtlijnen raadplegen in de [gids Lyme borreliose 2024](#).

Bronnen: BCFI, RIZIV, FAGG, info firma's

Prevenar-20[®]: enkel voor personen tussen 65 en 80 jaar terugbetaald

De RIZIV-richtlijnen voor de terugbetaling van Prevenar-20[®] (Apexxnar[®]) zijn aangepast. De apotheker mag de derdebetalersregeling toepassen, *'mits hij controleert dat de patiënt tussen de 65 en 80 jaar oud is op het moment van het afleveren van het vaccin'*.

Ter herinnering, de terugbetalingsvoorwaarden zijn als volgt: Prevenar-20[®] wordt vergoed wanneer de arts "derdebetalersregeling van toepassing" vermeldt voor volwassenen die nog niet eerder tegen pneumokokkeninfectie zijn gevaccineerd, of die meer dan vijf jaar geleden alleen met PPV23 (Pneumovax 23) zijn gevaccineerd, en die tussen de 65 en 80 jaar oud zijn en een verhoogd risico hebben op pneumokokkeninfectie door één of meer comorbiditeiten. Er kan maximaal één verpakking per rechthebbende worden vergoed.

De adviezen van de HGR omtrent vaccinatie van volwassen tegen pneumokokken vind je [hier](#).

Xarelto® 10mg, 15mg en 20mg: einde terugbetaling vanaf 1 september

Sinds 1 september zijn **Xarelto® 10 mg, 15 mg en 20 mg** niet meer terugbetaald. Xarelto 2,5mg blijft terugbetaald. De generieke equivalenten van de doseringen van 10, 15 en 20mg zijn vergoedbaar.



Het BCFI maakte een overzicht van de praktische implicaties voor artsen vanaf 01/09/2024:

- Patiënt met geldig attest voor Xarelto® (10, 15 of 20 mg):
 - Xarelto® voorgeschreven: Xarelto® wordt afgeleverd, maar niet meer terugbetaald.
 - Generiek of stofnaam voorgeschreven: de generiek wordt afgeleverd en terugbetaald, mits het attest voldoet aan de voorwaarden voor de generiek.
- Eerste voorschrift van rivaroxaban (10, 15 of 20 mg):
 - Xarelto® voorgeschreven: geen terugbetaling mogelijk.
 - Generiek voorgeschreven: er moet een terugbetalingsaanvraag ingediend worden.
- Vervallen attest voor Xarelto® (10, 15 of 20 mg):
Geen verlenging Xarelto mogelijk. Er is een terugbetalingsaanvraag voor de generiek nodig.
- Overschakeling naar een ander DOAC:
Er is een terugbetalingsaanvraag nodig voor het nieuwe DOAC.

Opgelet:

- Machtigingen voor § 12830100, 12830200, 12830300 en 12830400 zullen niet langer recht geven op terugbetaling, aangezien enkel Xarelto onder deze paragrafen valt. Meer info over de attestaanvraag van rivaroxaban vind je in dit [document](#) van het RIZIV.
- Gelijktijdige terugbetaling van meerdere DOAC's is nog steeds niet toegestaan.

Vereenvoudiging van de terugbetalingsvoorwaarden voor alle DOAC's

De terugbetalingsvoorwaarden van **alle DOAC's** werden vanaf 1 september vereenvoudigd. Wat zijn de belangrijkste wijzigingen?

1. Preventie van cerebrovasculair accident (CVA) en systemische embolie bij volwassen patiënten met niet-valvulair atriumfibrilleren (NVAF) met één of meer risicofactoren

De **verlengingen** zullen voortaan voor een periode van **60 maanden in plaats van 12 maanden** kunnen aangevraagd worden. De **paragrafen blijven dezelfde**:

Dabigatran / Pradaxa® (110 mg en 150 mg):	§ 6270000
Rivaroxaban (15 mg en 20 mg):	§ 6330000
Apixaban / Eliquis® (2,5 mg en 5 mg):	§ 6660000
Edoxaban / Lixiana® (15 mg, 30 mg en 60 mg):	§ 8370000

2. Behandeling van diepveneuze trombose (DVT) en longembolie (LE) en secundaire preventie van recidiverende DVT en LE

De **paragrafen DVT en/of LE** worden **samen gevoegd**. Een **eerste aanvraag** kan gedaan worden voor een periode van **12 maanden** en **verlengingen** zullen voortaan voor een periode van **60 maanden** in plaats van 12 maanden kunnen aangevraagd worden.

De reeds afgeleverde attesten voor de geschrapte paragrafen behouden hun geldigheid tot de einddatum die op het attest vermeld staat.

	Vóór 1/9	Vanaf 1/9: DVT en/of LE
Dabigatran / Pradaxa® Volwassenen	§ 7510000 § 8100000* } →	§ 7510000
Kinderen (75 mg, 110 mg en 150 mg)	§ 11420000 § 11430000* } →	§ 11420000
Rivaroxaban (10 mg, 15 mg en 20 mg)	§ 6390000 § 7450000* } →	§ 6390000
Apixaban / Eliquis® (2,5 mg en 5 mg)	§ 7750000 § 8790000* } →	§ 7750000
Edoxaban / Lixiana® (15 mg, 30 mg en 60 mg)	§ 8380000 § 8390000* } →	§ 8380000

* § werd geschrapt op 1/9

3. Primaire preventie van veneuze trombo-embolische voorvallen (VTE) bij volwassen patiënten die een geprogrammeerde heup-of knievervangende operatie hebben ondergaan.

Voor **dabigatran/Pradaxa®** worden **de twee paragrafen** in deze indicatie **samen gevoegd**.

§ 5220100
§ 5220200 } → **§ 5220100**

De reeds afgeleverde machtigingen voor § 5220200 bewaren hun geldigheid nog tot de einddatum die op het attest vermeld staat.

Voor rivaroxaban (10mg) en apixaban/Eliquis (2,5mg) wijzigt er niets. Ze blijven voor deze indicatie respectievelijk vergoedbaar in § 5150000 en § 6050000.

4. Gelijktijdige vergoeding met andere anticoagulantia van vergoedingscategorie B-303 of B-235 is nooit toegestaan.

Categorie B-303 bevat de factor Xa inhibitoren: apixaban, edoxaban, rivaroxaban

Categorie B-235 bevat de trombine inhibitoren: dabigatran, danaparoïde, bivalirudine

5. Er is geen terugbetaling mogelijk voor patiënten met een onvoldoende nierfunctie.

- dabigatran/Pradaxa®: niet vergoedbaar bij volwassen patiënten met een creatinineklaring <30 mL/min en bij kinderen (8 tot 18 jaar) met een eGFR <50 mL/min/1.73m²
- rivaroxaban: niet vergoedbaar bij volwassen patiënten met een creatinineklaring < 15 mL/min
- apixaban/Eliquis®: niet vergoedbaar bij volwassen patiënten met een creatinineklaring < 15 mL/min
- edoxaban/Lixiana®: niet vergoedbaar bij volwassen patiënten met een creatinineklaring < 15 mL/min

Het RIZIV stelde [een document](#) op met verduidelijkingen over de attestaanvragen per actief bestanddeel.

Bron: RIZIV

Herfstvaccinatie 2024: griep en COVID-19

1. Griepvaccinatie 2024-2025

Doelgroepen

De Hoge Gezondheidsraad heeft de aanbevelingen voor de seizoensgebonden griepvaccinatie voor de winter 2024-2025 gepubliceerd. De doelgroepen zijn ongewijzigd ten opzichte van vorig jaar. De volledige aanbevelingen van de HGR kun je [hier](#) vinden. De griepvaccinatiecampagne start midden oktober.

Voor het seizoen 2024-2025 zijn er vier tetravalente influenzavaccins beschikbaar: drie standaardgedoseerde vaccins (α-RIX-Tetra®, Influvac Tetra®, en Vaxigrip Tetra®) en één vaccin met een viermaal hogere dosis, Efluelda Tetra®. Alle vaccins zijn geïnactiveerde, injecteerbare vaccins.

Terugbetaling

De terugbetalingsvoorwaarden voor griepvaccins blijven ook dit jaar ongewijzigd.

De **standaardgedoseerde vaccins** worden terugbetaald (categorie b) voor onder andere de groepen met hoog risico van complicaties bij wie de HGR vaccinatie sterk aanbeveelt, en voor gezonde 50- tot 65-jarigen bij wie de HGR vaccinatie op individuele basis aanbeveelt.

Het vaccin moet worden voorgeschreven door een arts of, voor zwangere personen, door een arts of vroedvrouw. Voor terugbetaling moet de voorschrijver "derdebetalersregeling van toepassing" vermelden op het voorschrift. Het vaccin kan ook op stofnaam ("influenzavaccin") worden voorgeschreven, waarna de apotheker één van de drie standaardgedoseerde vaccins kan afleveren.

Apothekers kunnen opnieuw griepvaccins zonder voorschrift van een arts afleveren. Patiënten die tot de risicogroepen (RIZIV) behoren, kunnen het vaccin aan remgeld ontvangen.

Het **hooggedoseerde vaccin** wordt enkel terugbetaald (categorie b) mits attest als het wordt voorgeschreven door een arts. Een attest kan aangevraagd worden voor personen van 65 jaar en ouder die verblijven in de residentiële zorg (bv. woonzorgcentra, centra voor herstelverblijf) of in een andere vorm van instelling (§11050000) en voor personen ≥ 75 jaar die niet in een (zorg)instelling verblijven (§12480000).

Vaccinatie door de apotheker

De vaccinatie tegen griep kan ook door de apotheker. Zo kunnen huisartsen, apothekers en verpleegkundigen samenwerken om het aantal griepvaccinaties komende winter te verhogen. Op [apotheek.be](#) kan je in de rubriek "[vind een apotheek](#)" nagaan of een apotheek griepvaccinatie aanbiedt.

2. COVID-19-vaccinatie najaar 2024



Nieuw aangepast vaccin

In juli 2024 heeft het Europees Geneesmiddelenagentschap het nieuwe aangepaste vaccin Comirnaty JN.1 van Pfizer/BioNTech goedgekeurd. Dit vaccin verschilt in meer dan 30 mutaties in het spike-eiwit in vergelijking met de XBB.1.5-variant, die werd gebruikt voor de aangepaste COVID-19-vaccins van 2023. Meer informatie over de bewaring en houdbaarheid van het vaccin vind je [hier](#).

Aanbevolen vaccinatieperiode

De aanbevolen vaccinatieperiode voor COVID-19 is van september tot oktober 2024. Het is mogelijk om het griep- en COVID-19-vaccin tegelijkertijd toe te dienen. De aanbevolen periode hiervoor is van 15 oktober t.e.m. 31 oktober.

Vaccinatiestrategie herfst 2024

De vaccinatiestrategie voor de herfst van 2024 blijft grotendeels gelijk aan die van 2023, met enkele wijzigingen die je kan vinden op [allesovervaccineren.be](https://www.allesovervaccineren.be). Dit najaar is er geen algemene aanbeveling voor het vaccineren van zwangere vrouwen tegen COVID-19. Voor sommige zwangere vrouwen met een verhoogd risico kan vaccinatie wel worden aangeraden.

Vaccinatie voor kinderen

Vaccinatie voor kinderen van 6 maanden tot 4 jaar is opnieuw mogelijk in een van de zes [pediatrische centra](#). Kinderen van 5 tot 11 jaar kunnen gevaccineerd worden in een pediatrisch referentiecentrum of een aangeduid [vaccinatiepunt van uw Eerstelijnszone](#). Jongeren van 12 tot 18 jaar kunnen gevaccineerd worden met hetzelfde vaccin als volwassenen, zonder doorverwijzing naar een pediatrisch centrum.

Terugbetaling

De COVID-vaccinatie wordt terugbetaald voor alle personen die wensen gevaccineerd te worden.

Bestellen van vaccins

Vaccins kunnen worden besteld via Vaccinnet. Artsen en apothekers kunnen vanaf 9 september beginnen met bestellen. Er is geen maximale bestelfrequentie meer opgelegd, je kan vrij bepalen wanneer je je bestelling plaatst.

Leveringen gebeuren per 60 vaccins. Ze worden geleverd in verpakkingen van 10 flacons, waarbij elke flacon goed is voor 6 vaccins. Voor kleinere bestellingen (minder dan 60 vaccins) wordt geadviseerd afspraken te maken met een lokale apotheker om verspilling te voorkomen. De levertermijn bedraagt maximaal 10 werkdagen. Hou hier rekening mee bij het inplannen van de vaccinatiemomenten.

Vaccins laten voorbereiden door de apotheker

Zoals voorgaande jaren is de apotheker bevoegd om ook spuitjes voor te bereiden voor andere vaccinatoren. Wanneer je klaargemaakte spuitjes bij de apotheek wil bestellen, kan je ofwel gebruik maken van groepsvoorschrift ([bestelbon](#)) met namen en rijksregisternummers ofwel kan je een elektronisch voorschrift per patiënt opstellen en een lijst met de RID-codes aan de apotheker bezorgen.



Let wel, de spuitjes mogen slechts beperkte tijd na het aanprikken van de vial en het optrekken gebruikt worden. De individuele spuitjes worden door de apotheker gelabeld met het lotnummer en het uur waarop de spuitjes vervallen.

Vaccinatie door de apotheker

Sedert 2022 kan de apotheker vaccineren tegen covid-19. Omwille van zeer lage drempel van de apotheek wordt erop gerekend dat zo mensen bereikt worden die door andere vaccinatoren minder gemakkelijk worden gevaccineerd. Op [apotheek.be](https://www.apotheek.be) kan je in de rubriek "[vind een apotheek](#)" nagaan of een apotheek COVID-vaccinatie aanbiedt.

Bronnen: [HGR](#), [BCFI](#), [Brief van het Departement Zorg aan de vaccinatoren in Vlaanderen](#)
www.allesovervaccineren.be/voor-vaccinatoren/herfstvaccinatie-covid-en-griep-vaccinatoren

Nieuwe ontwikkelingen in de preventie van RSV

Het Respiratoir Syncytieel Virus (RSV) is een van de belangrijkste veroorzakers van luchtweginfecties bij zuigelingen, ouderen en immuungecompromitteerde personen. Met de recente goedkeuring van vaccins zoals Abrysvo® en Arexvy®, en de monoklonale antilichaamtherapie nirsevimab (Beyfortus®), zijn er nieuwe mogelijkheden ontstaan voor de preventie van RSV-infecties.

Abrysvo®

Abrysvo is een recombinant vaccin op basis van glycoproteïne F, een oppervlakte-eiwit van RSV, gestabiliseerd in de prefusieconformatie. Na intramusculaire toediening wekken de prefusie F-antigenen een immuunreactie op, die beschermt tegen aan RSV gerelateerde onderste luchtwegaandoeningen.

Het is geïndiceerd voor:

- **Zwangere vrouwen:** Abrysvo wordt aanbevolen voor gebruik tijdens de zwangerschap om bescherming te bieden aan zuigelingen tot en met 6 maanden oud. Door vaccinatie worden antilichamen via de placenta overgedragen aan de foetus, wat helpt om ernstige RSV-infecties te voorkomen tijdens de eerste levensmaanden.
- **Ouderen:** Het vaccin is ook geïndiceerd voor volwassenen van 60 jaar en ouder, aangezien deze groep een verhoogd risico loopt op ernstige luchtweginfecties door RSV.

Het vaccinatieschema voor Abrysvo® bestaat uit 1 intramusculaire injectie.

Advies van de Hoge Gezondheidsraad

Voor ouderen adviseert ([advies 9725](#)) men dat RSV-vaccinatie op individuele basis aangeboden kan worden aan risicopatiënten van ouder dan 60 jaar met minimaal één risicofactor op ernstige RSV-ziekte (o.a. chronische longaandoening, chronisch hartfalen, immuundeficiëntie).

Voor zwangere vrouwen ([advies 9760](#)) die naar verwachting zullen bevallen tussen begin september en eind maart wordt het aanbevolen om het vaccin in het derde trimester toe te dienen, bij voorkeur tussen week 28 en 36 van de zwangerschap, om optimale bescherming van de pasgeborene te waarborgen. Het kind is dan beschermd tegen ernstige RSV vanaf de geboorte tot de leeftijd van 6 maanden.

Terugbetaling

Abrysvo wordt momenteel niet terugbetaald. De kostprijs (30/08/2024) bedraagt € 185,10.

Arexvy®

Arexvy is een recombinant vaccin op basis van het oppervlakte-eiwit glycoproteïne F van RSV. Het vaccin bevat ook een adjuvans om de immuunrespons te versterken.

Het is geïndiceerd voor personen van 60 jaar en ouder ter bescherming tegen door RSV veroorzaakte aandoeningen van de lage luchtwegen (longaandoeningen als bronchitis of longontsteking). De aanbevolen dosis is een enkele IM-injectie. De noodzaak van een hervaccinatie met een volgende dosis is niet vastgesteld.

Advies van de Hoge Gezondheidsraad

De HGR adviseert ([advies 9725](#)) dat RSV-vaccinatie op individuele basis aangeboden kan worden aan risicopatiënten van ouder dan 60 jaar met minimaal één risicofactor op ernstige RSV-ziekte (o.a. chronische longaandoening, chronisch hartfalen, immuundeficiëntie).

(Vervolg op pagina 9)



Terugbetaling

Arexvy wordt momenteel niet terugbetaald. De kostprijs bedraagt (30/08/2024) € 206,30.

Nirsevimab (Beyfortus)

Nirsevimab (Beyfortus®), is een monoklonaal antilichaam dat specifiek is gericht tegen de prefusieconformatie van het F-eiwit van RSV. In tegenstelling tot vaccins, die het lichaam stimuleren om zelf antilichamen te produceren, biedt Nirsevimab directe passieve immunisatie. Dit betekent dat het een onmiddellijke bescherming biedt na toediening.

Het is geïndiceerd voor de preventie van lagere-luchtwegaandoeningen veroorzaakt door RSV bij pasgeborenen en zuigelingen tijdens hun eerste RSV-seizoen. Beyfortus moet worden toegediend vóór het begin van het RSV-seizoen, of vanaf de geboorte voor zuigelingen die tijdens het RSV-seizoen zijn geboren.

Advies van de Hoge Gezondheidsraad

De HGR adviseert ([advies 9760](#)) een eenmalige toediening van nirsevimab voor alle baby's van niet-gevaccineerde moeders, voor te vroeg geboren baby's (< 30 weken zwangerschap), of voor baby's die binnen twee weken na vaccinatie van de moeder worden geboren. Voor hoogrisicokinderen, wordt nirsevimab aanbevolen zowel tijdens het eerste als het tweede levensjaar, ongeacht of de moeder tijdens de zwangerschap gevaccineerd is.

Er zijn nu 2 preventieve strategieën tegen RSV bij zuigelingen: vaccinatie van de moeder tijdens de zwangerschap met het vaccin Abrysvo® of toediening van nirsevimab aan de jonge zuigeling. De HGR geeft geen voorkeur en laat de keuze aan de ouder of zorgverlener. Voor de meeste zuigelingen kan gekozen worden voor één van beide strategieën. In sommige specifieke gevallen (bv. bij de hoogrisicokinderen) kan er toch voor worden gekozen om nirsevimab toe te dienen aan kinderen van gevaccineerde moeders.

Terugbetaling

Beyfortus kan terugbetaald worden met attest (§ 12820100 en § 12820200). De terugbetaling is enkel voorzien voor baby's jonger dan 13 maanden en dit voor 1 verpakking van 50mg of 100mg, afhankelijk van het gewicht (50mg indien <5kg en 100mg indien ≥5kg). De moeder mag nog niet gevaccineerd zijn met Abrysvo, tenzij in specifieke gevallen zoals vermeld in [advies 9760 van de HGR](#). De publiekprijs bedraagt € 777,44 (30/8/2024). Het remgeld is 12,10 euro voor gewoon verzekerden en 8 euro voor personen met voorkeurtarief.

Conclusie

De introductie van Abrysvo®, Arexvy®, en Beyfortus® markeert een belangrijke vooruitgang in de preventie van RSV-infecties. Deze producten bieden gerichte bescherming aan de meest kwetsbare bevolkingsgroepen, zoals pasgeborenen, jonge kinderen, en ouderen.

Bronnen: [BCFI - tweede RSV-vaccin: werkzaamheid en veiligheid bij 60-plussers](#)
[BCFI - Passieve bescherming tegen RSV van zuigelingen door vaccinatie van de moeder](#)
[SKP's van Arexvy, Abrysvo en Beyfortus](#)
[BCFI - Volwassenen vaccineren tegen RSV? Wat zegt de Hoge Gezondheidsraad?](#)
[BCFI - Nirsevimab](#)
[Allesovervaccineren.be - Brief aan artsen i.v.m. immunisatie tegen RSV](#)

Terugbetaling geneesmiddelen: de wirwar van attesten en vermeldingen



Artsen en apothekers worden dagelijks geconfronteerd met problemen rond attesten voor geneesmiddelen: attesten die vervallen zijn, niet geldig voor een vergelijkbaar geneesmiddel, of niet toepasbaar op een andere dosis of verpakkingsgrootte. Ook de specifieke vermeldingen die de arts op het voorschrift moet noteren, leiden regelmatig tot problemen bij de terugbetaling.

Vertragingen bij attestaanvraag op papier

Wanneer attesten op papier worden aangevraagd bij het ziekenfonds, kan het enige tijd duren voordat het attest goedgekeurd wordt. Zolang het attest niet is goedgekeurd, is er geen zekerheid over de terugbetaling van het – vaak dure – geneesmiddel. Elektronische aanvragen bieden hier een voordeel door een aanzienlijk kortere responstijd.

Geldigheidsperiode van attesten

Het gebeurt dat de geldigheid van een attest later ingaat dan de afleverdatum van het eerste voorschrift. Als de behandeling al gestart is, kan de arts met terugwerkende kracht een attest aanvragen om deze periode alsnog te dekken.

Voor welke specialiteit(en) geldt het attest?

Een attest voor een bepaalde paragraaf is geldig voor alle specialiteiten die onder die specifieke paragraaf vallen.

Let op: specialiteiten met hetzelfde actieve bestanddeel kunnen soms in verschillende paragrafen ingeschreven zijn, waardoor het attest niet voor beide gebruikt kan worden. Voor specialiteiten met hetzelfde actieve bestanddeel maar een andere farmaceutische vorm en/of andere dosering of verpakkingsgrootte, kan een ander attest nodig zijn.

Niet-gelijktijdige terugbetaling

Sommige specialiteiten zijn niet gelijktijdig vergoedbaar waardoor het lopende attest stopgezet wordt wanneer het nieuwe attest wordt goedgekeurd. Een voorbeeld hiervan is de overschakeling van Nilemdo 180 mg naar Nustendi 180/10 mg. Gelijktijdige terugbetaling van Nilemdo en Nustendi is nooit toegestaan.

De juiste vermelding voor terugbetaling

In sommige gevallen is er geen attest nodig voor terugbetaling, maar volstaat een specifieke vermelding door de arts op het voorschrift, zoals ‘derde betalingsregeling van toepassing’, ‘ZTD’, ‘DC’, ‘OST’, enz. Het is voor de terugbetaling belangrijk dat de voorschrijver de juiste vermelding op het voorschrift noteert.

Enkele voorbeelden:

- **“Zorgtraject diabetes”**: Ozempic en Rybelsus kunnen - voor patiënten die voldoen aan de attestvoorwaarden én zijn opgenomen in het zorgtraject diabetes – worden terugbetaald als de voorschrijver "zorgtraject diabetes" of "ZTD" noteert op het voorschrift. De vermeldingen “DC” (diabetesconventie) of “OST” (opstarttraject diabetes) volstaan niet.
- **“Derdebetalingsregeling van toepassing”**: als de patiënt aan de terugbetalingsvoorwaarden voldoet, noteert de arts deze vermelding op het voorschrift. Dit kan bijvoorbeeld voor Prevenar 20 en nasale corticosteroiden.
- ...

Hoewel de situatie soms heel complex is, kunnen deze aandachtspunten hopelijk helpen om de dagelijkse administratieve uitdagingen voor artsen en apothekers iets te verlichten.



Terugbetaling stomamateriaal: nieuw voorschriftformulier bijlage 93

Vanaf 1 juni 2024 moet het [nieuwe voorschriftformulier \(bijlage 93\)](#) gebruikt worden voor de terugbetaling van materialen zoals o.a. stomaplaten, opvangzakjes, beschermplaatjes of irrigatiezakjes.



Een voorschrift (bijlage 93) opgemaakt door de huisarts of een arts-specialist is nodig bij:

- de eerste aflevering van stomamateriaal
- een nieuwe stoma
- een operatie aan een bestaande stoma
- een verandering van de situatie (convex, concaaf of uitzonderlijke situatie)
- voor convex, concaaf of uitzonderlijke situatie nadat het vorige voorschrift is vervallen:
 - maximum 12 maanden voor een eerste keer
 - maximum 36 maanden voor een hernieuwing
- een eerste set voor manuele irrigatie
- een eerste irrigatiepomp, nadat een patiënt 6 maanden manuele irrigatie heeft gedaan

Stomamateriaal dat opgenomen is in de [limitatieve lijst](#) van het RIZIV wordt terugbetaald.

Aan de hand van het voorschriftformulier (bijlage 93) zorgt de apotheker voor het openen van een 'virtuele portefeuille' voor de patiënt. Dit is een budget dat ter beschikking wordt gesteld voor de terugbetaling van de materialen per periode van 3 maanden. Zolang het budget niet opgebruikt is, moet de patiënt niets betalen.

Voorwaarden voor voorschrijven en afleveren GLP-1-analogen verlengd

Door de wereldwijde gestegen vraag naar GLP-1-analogen is de beschikbaarheid van sommige van deze geneesmiddelen al geruime tijd beperkt. Deze situatie houdt waarschijnlijk aan tot februari 2025.

Op 14 november 2023 werd een koninklijk besluit gepubliceerd met voorwaarden voor het voorschrijven en afleveren van GLP-1-analogen die vergund zijn voor de indicatie type 2 diabetes mellitus. Dit besluit wordt **verlengd tot 28 februari 2025**. Het voorschrijven van **Ozempic, Rybelsus, Victoza, Trulicity en Bydureon** blijft daarmee primair beperkt tot patiënten met diabetes type 2.

De voorschrijfvoorwaarden zijn als volgt:

- Patiënten met diabetes type 2,
- Patiënten met een BMI ≥ 35 of patiënten met een BMI ≥ 30 en ten minste één gewichtsgerelateerde comorbiditeit. Voor behandelingen die worden opgestart voor nieuwe patiënten, moet het eerste voorschrift opgemaakt worden door een arts-specialist in de endocrinologie.
- Patiënten die vóór 14/11/2023 reeds behandeld werden met GLP-1-analogen voor obesitas en bij de start van de behandeling voldeden aan bovenvermelde voorwaarden.
- Patiënten die deelnemen aan een klinische proef.

AstraZeneca heeft een definitieve stopzetting van commercialisatie gemeld van het geneesmiddel exenatide (Bydureon) vanaf 31/12/2024.

Bron: [Beperkte beschikbaarheid GLP-1-analogen: update | FAGG \(fagg-afmps.be\)](#)

Leer modereren en start met MFO!

Wil je leren hoe je een groepsgesprek kunt begeleiden of zelfverzekerder voor een groep kunt spreken? Wil je graag starten met de organisatie van een MFO in jouw regio? Of wil je verschillende MFO-onderwerpen beter leren kennen?

Domus Medica, KOVAG en KAVA slaan de handen in elkaar en nodigen jou uit op zaterdag 21 september in Copperworks (Sint-Niklaas)! We zullen je de nodige skills aanreiken om een betere moderator te worden en/of zelf aan de slag te kunnen om jouw MFO vlot te laten verlopen.

We starten met een workshop, waarin Dorien Leyers heel wat praktische tips geeft om nog beter te modereren. Na de pauze maak je de keuze om één specifieke Train-the-Trainer te volgen of een sessie "Hoe organiseer je een MFO". Tijdens een Train The Trainer word je grondig opgeleid in een specifiek onderwerp, zodat je vervolgens zelf in staat bent om dit onderwerp aan een groep te onderwijzen. Bovendien voorzien we een lekkere lunch & wordt accreditatie aangevraagd.

[Klik hier voor meer informatie en de verschillende onderwerpen](#)

Datum: 21 september 2024 | 13:30 - 17:30

Adres:

Copperworks (Sint-Niklaas)
Stationsplein 29, 9100 Sint-Niklaas

Prijs: Gratis

Accreditatie in aanvraag.



[Schrijf je hier in!](#)

Agenda MFO

Voor dit najaar staan er al heel wat MFO's op de agenda:

Datum	Locatie	Topic
10/09/2024	Aalst	Vaccinatie
18/09/2024	Wetteren-Laarne	Rationeel gebruik en afbouw van benzodiazepines
8/10/2024	Denderleeuw	Lage gezondheidsvaardigheden
9/10/2024	Ninove	Rationeel gebruik en afbouw van benzodiazepines
10/10/2024	Wichelen	Medicatiezicht
10/10/2024	Deinze	Optimalisatie vd behandeling en zorg van type 2 diabetes patiënt
17/10/2024	Geraardsbergen	Rationeel gebruik en afbouw van benzodiazepines
22/10/2024	Ronse	Optimalisatie vd behandeling en zorg van type 2 diabetes patiënt
29/10/2024	Nevele	Optimalisatie vd behandeling en zorg van type 2 diabetes patiënt
28/11/2024	Oudenaarde	Optimalisatie vd behandeling en zorg van type 2 diabetes patiënt

Op onze website kun je de geplande MFO's raadplegen onder de rubriek '[Agenda](#)'. Hier heb je de mogelijkheid om te filteren op 'MFO'.

Wens je graag deel te nemen of meer info over één van deze MFO's? Contacteer: nele.schoenmaekers@kovag.be

Nieuwe nomenclaturnummers voor bezoeken aan patiënten in WZC

Sinds 1 juni 2024 zijn er aangepaste nomenclaturnummers voor bezoeken aan patiënten in woonzorgcentra (WZC). Het honorarium omvat alle gesprekken met andere zorgverleners en mantelzorgers.



De nieuwe verstrekkingen zijn toegankelijk voor zowel de GMD-houdende huisartsen of andere huisartsen.

Voor een bezoek aan een patiënt verblijvend in een WZC is er geen code meer voorzien voor een bezoek aan meer dan 1 rechthebbende naar aanleiding van eenzelfde reis. U gebruikt voor elke patiënt dezelfde code, en dus hetzelfde tarief.

Het bezoek aan een patiënt verblijvend in een instelling in dagopvang of in assistentiewoningen of herstelverblijven, al dan niet verbonden aan een erkend WZC, valt buiten het toepassingsgebied van de nieuwe verstrekkingen.

Voor de huisartsen:

- **106610:** bezoek door een huisarts, per rechthebbende
- **106632:** toeslag voor een bezoek tussen 18 en 21 uur
- **106654:** toeslag voor een bezoek tussen 21 en 8 uur
- **106676:** toeslag voor een bezoek op een zaterdag, zondag of feestdag tussen 8 en 21 uur

Voor de huisarts op basis van verworven rechten:

- **106691:** bezoek door een huisarts op basis van verworven rechten, per rechthebbende
- **106713:** toeslag voor een bezoek tussen 18 en 21 uur
- **106735:** toeslag voor een bezoek tussen 21 en 8 uur
- **106750:** toeslag voor een bezoek op een zaterdag, zondag of feestdag tussen 8 en 21 uur

Aanvraag geïntegreerde praktijkpremie huisartsengeneeskunde

Eerder communiceerde het RIZIV dat de praktijkpremie 2023 kon aangevraagd worden vanaf 19 augustus 2024 tot en met 31 oktober 2024. Ondertussen schreef het RIZIV: “Helaas hebben we tijdens de laatste controles een mogelijk probleem ontdekt in de gegevens m.b.t. het gebruik van de dienst “Hoofdstuk IV” van MyCarenet. Daarom moeten we de opstart van de aanvraagperiode uitstellen. Zodra deze gegevens gecorrigeerd zijn, communiceren we hier de aangepaste aanvraagperiode.”

Uw geïntegreerde praktijkpremie 2024 zal u in het 2e semester van 2025 kunnen aanvragen.

Alle info over de praktijkpremie voor huisartsen vindt u [hier](#)

