

collegazetje

Maart 2025

KOVAG

INHOUD

- ▶ **Magistraal: bereidingen met econazoolnitraat**
- ▶ **Afbouwprogramma benzodiazepines: definitief verankerd**
- ▶ **Goed om weten**
- ▶ **Overgang van zorgtraject diabetes naar conventie: terugbetaling specialiteiten**
- ▶ **Voorschrijfbepanking GLP-1-analogen verlengd**
- ▶ **Terugbetaling ingevoerde geneesmiddelen bij onbeschikbaarheid**
- ▶ **Mei = maand van de preventie in de apotheek**
- ▶ **Organiseer een MFO in jouw regio!**
- ▶ **Einde RSV-seizoen en eerste resultaten immunisering tegen RSV**

tari KOVAG
med

- ▶ **Elektronische facturatie verplicht vanaf 1 september**
- ▶ **Elektronische facturatie via KOVAG-Tarimed**

Beste arts, beste collega-apotheker,

Na maanden van onderhandelingen hebben we eindelijk een nieuwe federale regering. Dit brengt een einde aan de onzekerheid rond de begroting, maar we staan voor uitdagende budgettaire jaren waarin ook de gezondheidszorg zal moeten besparen. Door geopolitieke ontwikkelingen is het besef gegroeid dat er ook in andere sectoren, zoals veiligheid en defensie, grotere inspanningen nodig zijn. Laten we daarom meer dan ooit samenwerken om een sterke eerstelijnszorg uit te bouwen en het belang ervan bij beleidsmakers te verdedigen. Gezondheid blijft immers altijd prioritair.

In dit Collegazetje geven we meer uitleg over een magistrale bereiding op basis van econazoolnitraat, die gebruikt kan worden bij candida- en pityrosporum-infecties. Daarnaast brengen we jullie op de hoogte van belangrijke wijzigingen in onze rubriek "Goed om weten" en geven we uitleg over terugbetaling van geneesmiddelen bij de overstap van een "zorgtraject diabetes" naar "diabetesconventie".

Verder vragen we jullie aandacht voor de verlenging van het KB op de beperking van voorschrijven van GLP1-analogen: Ozempic, Rybelsus, Victoza en Trulicity. De voorschrijf- en afleverbeperkingen zijn niet van toepassing op Mounjaro.

De lijst met terugbetaalbare ingevoerde specialiteiten is uitgebreid, wat ons apothekers een bijkomende piste geeft om onbeschikbaarheden op te vangen. De lijst wordt continu gemonitord en bijgewerkt.

Nog positief nieuws in verband met het afbouwprogramma benzodiazepines en Z-drugs: het programma wordt definitief verankerd in onze gezondheidszorg.

Nu de infecties enigszins afnemen, komt er misschien ruimte om een MFO te organiseren en samen te zitten met artsen en apothekers om praktische afspraken te maken en ervaringen uit te wisselen. Zowel voor de voorbereiding van een lokaal MFO-project als voor de opvolging ervan kan KOVAG ondersteuning bieden.

Hopelijk brengt de lente enige rust na de drukke winter en vindt iedereen tijd om energie en vitamine D bij te tanken in het zonnetje.

Met collegiale groet,

Apr. Nele Hardeman
Bestuurslid KOVAG

Deinsesteenweg 114 - 9031 Gent (Drongen)
Tel 09 225 41 90 - E info@kovag.be - www.kovag.be

Magistrale formule in de kijker: bereidingen met Econazoolnitraat

Econazoolnitraat is een breed spectrum-antimycoticum voor uitwendig gebruik met imidazolstructuur. Het heeft een krachtige fungicide en sporicide werking op dermatofyten, gisten, aspergilli en andere schimmels.

Therapeutische toepassing

Econazoolnitraat 1% is effectief bij de behandeling van diverse schimmelinfecties van huid en slijmvliezen, zoals (vaginale) candidose, tinea cruris, tinea corporis, tinea pedis en pityriasis versicolor. Het is minstens even doeltreffend en wordt even goed verdragen als andere beschikbare antimycotica.

Beschikbare magistrale formules

In het Therapeutisch Magistraal Formularium (TMF) zijn drie magistrale bereidingen met econazoolnitraat opgenomen:

- [Econazoolnitraat hydrofiele crème 1%](#)
- [Econazoolnitraat emulsie 1%](#)
- [Econazoolnitraat poeder 1%](#)

Voor optimale formulering wordt een gebufferde cetomacrogolcrème aanbevolen als hydrofiele basis, terwijl voor lipofiele bereidingen een AVA-crème geschikt is. Indien nodig kan econazoolnitraat gecombineerd worden met actieve stoffen zoals salicylzuur, zinkoxide of corticosteroiden.

Terugbetaling

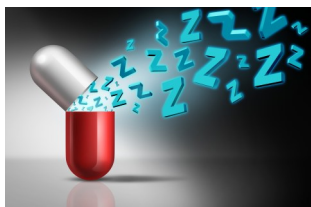
Magistrale bereidingen met econazoolnitraat komen in aanmerking voor terugbetaling, behalve wanneer ze in oplossing worden bereid met tensioactieve stoffen. Dit betekent dat een crème of poeder met econazoolnitraat wél terugbetaald wordt, maar een emulsie niet.

Remgeld per 50 g crème (max. 300g) of 50 g poeder (max. 200g): € 1,27 voor gewoon verzekerden en € 0,33 voor personen met voorkeurstarief.

Bron: [MFK](#)

Afbouwprogramma benzodiazepines: definitief verankerd in onze gezondheidszorg

Op vrijdag 21 maart heeft de Ministerraad beslist dat het “Afbouwprogramma van benzodiazepines en Z-drugs” niet langer een proefproject is, maar een **definitief** verankerde ondersteuning door arts en apotheker binnen onze gezondheidszorg.



Het afbouwprogramma werd op 1 februari 2023 ingevoerd als pilootproject voor een periode van één jaar en werd ondertussen al twee keer verlengd. Minister van Volksgezondheid Frank Vandenbroucke verankert deze ondersteuning nu structureel.

Het budget voor de structurele financiering van dit afbouwprogramma is vrijgemaakt, zodat de nodige magistrale bereidingen en de begeleiding door de apotheker verder zullen terugbetaald worden door het RIZIV. Lees meer over het afbouwprogramma benzodiazepines in het [Collegazetje van mei 2023](#).

Goed om weten



- **Mounjaro**® (tirzepatide) is nu ook beschikbaar in dosissen van **7,5mg en 10mg** voor de behandeling van volwassenen met diabetes type 2 en bij volwassenen met obesitas of overgewicht en comorbiditeiten. Mounjaro® wordt momenteel niet terugbetaald.
- Op 31 januari 2025 zetten de mutualiteiten alle lopende attesten voor **Coruno**® om naar model “d”. Dit betekent dat deze attesten nu levenslang geldig zijn en dus niet meer elk jaar moeten vernieuwd worden. Er moet hiervoor geen enkele stap ondernomen worden door de arts of de patiënt.
- Sanofi Belgium heeft beslist om **Depakine**® 300 mg/5 ml siroop definitief uit de handel te nemen. De andere orale vloeibare vorm, Depakine® 300 mg/ml drank, blijft wel beschikbaar in België. Deze drank bevat vijf keer meer natriumvalproaat (300 mg/ml) en wordt geleverd met een doseerpipet voor doseringen tussen 50 mg en 400 mg. Het is uiterst belangrijk om patiënten, ouders en andere gezondheidszorgbeoefenaars hierover te informeren. De volledige mededeling van FAGG kan je [hier](#) lezen.
- **Atomoxetine Arega**® is nu ook in de sterktes van 10, 25, 40 en 60 mg op de markt. De sterktes 80 mg en 100 mg waren al eerder beschikbaar. Atomoxetine heeft als indicatie de behandeling van ADHD bij kinderen vanaf 6 jaar en bij volwassenen die als kind al symptomen van ADHD hadden. Deze specialiteiten worden niet terugbetaald.
- Naar aanleiding van het juyrapport van de consensusvergadering over “Aanpak van de menopauze” dat het RIZIV op 18 december publiceerde, stelde het BCFI een [overzicht](#) op van de voor- en nadelen van systemische hormonale substitutietherapie (HST) bij vrouwen zonder bijkomende morbiditeiten bij wie de menopauze op een fysiologische leeftijd (> 45 jaar) is begonnen.
- Sinds 1 februari 2025 wordt **Spiriva**® (tiotropium), dat zowel als inhalatieoplossing (Respimat) als inhalatiepoeder (Handihaler) verkrijgbaar is, niet meer vergoed. Tiotropium blijft vergoedbaar als inhalatiepoeder onder de naam **Tiotraxa**®, maar dan met een lagere sterkte (7 µg per inhalatie in plaats van 10 µg). In tegenstelling tot Spiriva® inhalatieoplossing heeft Tiotraxa® geen indicatie als add-on behandeling bij astma.
- Omdat de nood aan **covidvaccins** momenteel laag is, werd de covidvaccinatie vanaf 3 februari 2025 overgeschakeld naar de waakvlamfase. Voortaan kunnen enkel ziekenhuizen en aangeduide bestelpunten nog covidvaccins bestellen. **De bestelpunten per eerstelijnszone** vind je [hier](#). Bestelpunten zijn verantwoordelijk voor het plaatsen van bestellingen voor hun eerstelijnszone. Vaccinatoren kunnen covidvaccins verkrijgen bij het bestelpunt in hun omgeving. Daarnaast heeft het bestelpunt ook de mogelijkheid om zelf te vaccineren. De waakvlamfase blijft van kracht tot de start van de herfstvaccinatiecampagne 2025-2026.
- Het komende griepseizoen zullen de **griepvaccins** opnieuw trivalent zijn. Begin 2024 had de WHO al aanbevolen om de griepstam van de B/Yamagata-lijn uit de samenstelling van griepvaccins te verwijderen, omdat deze sinds maart 2020 niet meer was gedetecteerd. Als gevolg hiervan riep het EMA op om deze aanbeveling snel op te volgen met de vraag aan de vaccinfabrikanten om de overgang naar een trivalente formulering tegen het seizoen 2025/2026 te voltooien.

Bronnen: BCFI, FAGG, [allesovervaccineren.be](#), APB

Verlenging van de beperking voor voorschrijven en afleveren van GLP-1-analogen

Naar aanleiding van de beperkte beschikbaarheid van GLP-1-analogen (glucagon-like-peptide-1) werd in november 2023 een beperking tot voorschrijven van deze geneesmiddelen beslist. Aangezien er verwacht wordt dat de beperkte beschikbaarheid in België zal aanhouden tot november 2025, werd een nieuw KB gepubliceerd dat deze maatregelen opnieuw verlengt **tot november 2025**.

Volgende geneesmiddelen worden geïmporteerd door dit KB: Ozempic, Rybelsus, Victoza, Trulicity en Bydureon (uit de handel).

Deze geneesmiddelen mogen enkel voorgeschreven worden aan:

- Patiënten met diabetes mellitus type 2.
- Patiënten met overgewicht (BMI ≥ 35 kg/m² of ≥ 30 kg/m² met gewichtsgelateerde comorbiditeit), mits het eerste voorschrift door een endocrinoloog wordt gegeven als onderdeel van een multidisciplinaire aanpak.
- Patiënten die al GLP-1-analogen gebruiken voor obesitas en bij de start voldeden aan de bovengenoemde voorwaarden.
- Patiënten die deelnemen aan een klinische proef.

Overgang van zorgtraject diabetes naar conventie: verduidelijking terugbetaling

Patiënten met een zorgtraject diabetes (ZTD) genieten voor sommige geneesmiddelen van een vereenvoudigde terugbetaling. Dit is onder andere het geval voor GLP-1-analogen, SGLT-2-inhibitoren en DPP-4-inhibitoren. Als de patiënt aan de voorwaarden voldoet, volstaat de vermelding "ZTD" op het voorschrift, zonder voorafgaande goedkeuring van de mutualiteit.

Binnen de diabetesconventie is er voor deze geneesmiddelen geen automatische goedkeuring voorzien en is toestemming van de adviserend arts vereist. Dit leidde tot de vraag of bij een overstap van ZTD naar de conventie een attestaanvraag nodig is.

Het RIZIV bevestigt het volgende:

- De **vermelding "ZTD" blijft geldig voor geneesmiddelen onder \$5480000** (bv. SGLT2-i, GLP-1-a, DPP-4-i, ...), **ook na toetreding tot de conventie**.
- Geneesmiddelen onder \$5490000 (bv. Novorapid, Apidra, ...) kunnen worden voorgeschreven met de vermelding "diabetesconventie" of "DC".
- Er is geen bepaling in Hoofdstuk IV die de combinatie van ZTD en DC verbiedt
- Patiënten behouden de vrijstelling van de eigen bijdrage voor medische consulten, en huisartsen kunnen de forfaitaire zorgtraject-tarieven blijven aanrekenen zolang aan de voorwaarden van het zorgtraject wordt voldaan. In principe wordt dit automatisch aangepast in het EMD bij gebruik van de derdebetalersregeling.

Lees hier de volledige [communicatie van de Diabetesliga](#).

Terugbetaling van ingevoerde geneesmiddelen bij onbeschikbaarheid

Sinds 1 januari 2025 heeft het RIZIV een nieuwe regeling ingevoerd om patiënten te beschermen tegen extra kosten door de onbeschikbaarheid van essentiële, terugbetaalbare geneesmiddelen.

Wanneer een essentieel geneesmiddel ontbreekt, kan de apotheker - op basis van een voorschrift en [artsenverklaring](#) - een vervangend geneesmiddel invoeren en dit aan remgeld afleveren. Deze maatregel geldt uitsluitend voor geneesmiddelen die als absoluut noodzakelijk worden beschouwd en die op de lijst "[Specialiteiten die in aanmerking komen voor KB Compensatie](#)" zijn opgenomen.

De patiënt betaalt voor dit vervangende middel hetzelfde remgeld als voor het Belgische geneesmiddel, eventueel pro rata omgerekend bij een verschillende verpakkingsgrootte of dosis.

Ook de terugbetalingsvoorwaarden (terugbetalingscategorie, eventueel attest, leeftijdsbeperkingen, enz.) zijn identiek aan die van het onbeschikbare geneesmiddel.

Om deze regeling te financieren is een solidariteitsmechanisme opgezet waaraan alle farmaceutische bedrijven met een vergunning voor terugbetaalbare geneesmiddelen bijdragen.

Bron: RIZIV

Mei = Maand van de Preventie in de apotheek: 'Neem je valrisico onder de loep'

In mei bundelen de apothekers terug hun krachten tijdens de Maand van de Preventie.

Jaarlijks organiseert het VlaamsApothekersnetwerk (VAN) de 'Maand van de Preventie'. Tijdens deze maand zetten we de preventierol van de apotheker extra in de kijker. In **mei 2025** staat valpreventie centraal met de campagne: '**Neem je valrisico onder de loep**'.

Gedurende deze maand zullen apothekers 65-plussers sensibiliseren en hun valrisico nagaan. Wanneer een verhoogd valrisico wordt vastgesteld, zal de apotheker de medicatie van de patiënt grondig evalueren om na te gaan of deze een risicofactor vormt. Als dat het geval is, wordt de patiënt met een doorverwijsbrief doorverwezen naar de huisarts. [Klik hier voor meer info over deze campagne](#)

Maar welke acties worden na deze doorverwijzing van de arts verwacht?

Hoe evalueer je als arts en apotheker de medicatie van jouw patiënt in functie van het valrisico? Welke acties kan je ondernemen als blijkt dat bepaalde medicatie het valrisico verhoogt?

Wanneer is het verantwoord om deze medicatie stop te zetten? Kunnen we abrupt stoppen, of is een geleidelijke afbouw noodzakelijk? En hoe pak je de afbouw van verschillende geneesmiddelklassen correct aan?

Al deze vragen worden beantwoord tijdens een verdiepende **lunchwebinar op dinsdag 6 mei**.

Volg de [kalender van Domus Medica](#) om je in te schrijven!



Organiseer een MFO in jouw regio! Maak keuze uit verschillende onderwerpen!

Meer en meer is duidelijk dat samenwerking tussen huisartsen en apothekers onmisbaar is!

Daarom is het belangrijk om lokaal goede afspraken te maken over deze samenwerking. Een MFO, medisch-farmaceutisch overleg, is hiervoor de ideale afspraak!

Weet je niet welk onderwerp te kiezen? Bij KOVAG ontwikkelden we reeds 5 pakketten om jouw MFO avond te ondersteunen. Er is keuze uit een hele lijst van goedgekeurde programma's door het RIZIV, maar wij geven jullie graag al wat inzicht in onze favorieten! Ontdek ze in onze [nieuwe flyer!](#)

Wil je graag een MFO organiseren in jouw regio, maar weet je niet met welke apotheker uit je buurt je hiervoor kan samenwerken?

Neem dan contact op met: beroepsontwikkeling@kovag.be en wij helpen je graag verder!

➡ SAVE THE DATE - MFO opleiding voor artsen en apothekers: 12 juni (Drongen)

In juni organiseren we een live MFO event over deze verschillende onderwerpen voor artsen en apothekers! Je kan een train-the-trainer sessie volgen over een onderwerp naar keuze en je krijgt info over de praktische organisatie en uitwerking van een MFO!

Keuze onderwerpen:

- Valpreventie
- Kinderen & geneesmiddelen
- Rationeel gebruik en afbouw van benzodiazepines
- Omgaan met patiënten met lage gezondheidsvaardigheden

Programma:

- 19u30: Ontvangst met broodjes
- 20u: Praktische tips bij de organisatie van een MFO
- 20u30: Start train the trainer sessie – naar keuze
- 22u: Verwacht einde

MFO – avond: Verdiep je in een onderwerp naar keuze!

Datum: Donderdag 12 juni, ontvangst om 19u30

Locatie: KOVAG, Deinsessesteenweg 114, 9031 Drongen

Deze opleiding is gratis. Accreditatie in aanvraag voor artsen en apothekers.

[Meer info?](#)

[Klik hier om je in te schrijven!](#)

Einde RSV-seizoen en eerste resultaten immunisering tegen RSV

Einde RSV-seizoen

Op basis van de gegevens van Sciensano is het RSV-seizoen beëindigd op 18 februari 2025, omdat het aantal positieve meldingen gedurende drie weken onder de epidemische drempel lag. Hierdoor wordt immunisering met Beyfortus® en vaccinatie van zwangere vrouwen met Abrysvo® momenteel niet meer aanbevolen.

Op basis van de huidige terugbetalingscriteria kunnen bezorgde ouders van kinderen geboren na 18 februari geadviseerd worden om kort voor de start van het volgende RSV-seizoen, dat doorgaans van oktober tot maart loopt, een voorschrift en attest aan de arts te vragen. Beyfortus biedt 5 tot 6 maanden bescherming en is éénmalig terugbetaald voor kinderen jonger dan 13 maanden.

Voor zwangere vrouwen is Abrysvo momenteel niet aan te raden omdat het slechts bescherming biedt tot 5 à 6 maanden na de geboorte. Voor zwangere vrouwen die naar verwachting tussen begin september en eind maart zullen bevallen, wordt aanbevolen om het vaccin in het derde trimester toe te dienen, bij voorkeur tussen week 28 en 36 van de zwangerschap.

Er is slechts één optie terugbetaald: ofwel de vaccinatie bij de zwangere vrouw of de toediening van de antilichamen aan de baby.

Impact immunisatie met Beyfortus: eerste resultaten

Beyfortus wordt sinds juni 2024 terugbetaald. De impact hiervan op de opnames van kinderen met RSV wordt geëvalueerd in een nationale studie die gegevens van Sciensano en van de Belgische Pediatrische RSV Studie Groep combineert.

Uit een voorlopige analyse blijkt dat in het RSV-seizoen van '24-'25 het aantal pediatrische ziekenhuisopnames (kinderen van 0-4 jaar) op het moment van de RSV-piek daalde met bijna 35% ten opzichte van vorig seizoen. Toen waren kinderen jonger dan zes maanden goed voor ongeveer 50% van de pediatrische RSV-ziekenhuisopnames, dit seizoen was dat nog maar 30%. Geïmmuniseerde kinderen die werden opgenomen, hadden bovendien een minder ernstig ziekteprofiel dan niet-geïmmuniseerde kinderen.

Bron: [Sciensano](#)

Elektronische facturatie verplicht vanaf 1 september

Vanaf 1 september 2025 moeten ambulante medische verstrekkingen elektronisch gefactureerd worden aan de verzekeringsinstellingen, maar er zijn uitzonderingen:

- Als de facturatie plaatsvindt buiten het kabinet van de arts en de elektronische facturatie technisch onmogelijk is.
- In geval van overmacht die de elektronische facturatie onmogelijk maakt.
- Indien de arts 67 jaar oud of ouder was op 1 januari 2023.

Voor de facturatie van al uw getuigschriften in derdebetalers, informeer bij:

KOVAG-Tarimed
09/225 41 90
tarimed@kovag.be

Elektronische facturatie via KOVAG-Tarimed

KOVAG-Tarimed: een eenvoudige oplossing voor e-facturatie en voor opvolging van de volledige flow van uw getuigschriften in derdebetaler.

- Via **EasyMed** (programma voor e-fact van Tarimed) kan u uw elektronische getuigschriften online aanmaken en factureren vanaf elke PC of tablet verbonden met internet.
- De verzekerbaarheidsgegevens van de patiënt, zoals mutualiteit, categorie, al of niet chronisch statuut, worden door EasyMed opgehaald en gecontroleerd.

Uw voordelen

- KOVAG-Tarimed zorgt voor de volledige facturatie aan de verschillende ziekenfondsen.
- Stipte betaling van uw tegoeden; maandelijks op een vaste datum.
- Opvolgen van rectificaties gebeurt door KOVAG-Tarimed.
- U ontvangt elke maand duidelijke overzichten per patiënt.
- Maandelijkse overzichtelijke documenten voor uw boekhouding worden u toegestuurd.

Lage tarifieringskost

Voor deze volledige service betaalt u slechts **1,5 %** op het bedrag dat aan de mutualiteiten wordt gefactureerd.

KOVAG-Tarimed
09/225 41 90
tarimed@kovag.be

