

collegazetje

September 2025

KOVAG

INHOUD

- **Magistraal: clobetasolpropionaat bij orale lichen planus**
- **Goed om weten**
- **Gewijzigde terugbetaling van GLP-1-analogen**
- **Najaarsvaccinatie: griep en covid**
- **Immunisatie RSV: overzicht terugbetaling**
- **Vervroeging 2^{de} vaccinatie tegen mazelen, bof en rubella (MBR)**
- **Nieuw MFO Valpreventie**
- **Een MFO in jouw regio?**

tari KOVAG
med

- **Elektronische facturatie via KOVAG-Tarimed**

Beste arts, beste collega-apotheker,

Hopelijk heeft iedereen genoten van de zomer en een welverdiende vakantie en zijn de batterijtjes weer opgeladen om samen te zorgen voor een gezonde start van het najaar!

Nu de dagen weer korter worden en de herfst zich reeds laat voelen, komen de eerste vragen naar de jaarlijkse seizoensvaccinaties. In juli adviseerde de Hoge Gezondheidsraad om een versterkt vaccin (met of zonder adjuvans) toe te dienen aan alle 65-plussers. Aangezien de productie van de griepvaccins toch wel een 6-tal maanden in beslag neemt, en deze meestal al in januari worden besteld, betreuren wij, apothekers, de laattijdige timing van dit advies. De RMG (Risk Management Group) stuurt daarom dit advies bij met de boodschap dat alle vaccins geschikt zijn en de versterkte vaccins moeten voorbehouden worden voor de meest immuungecompromitteerde patiënten boven de 65 jaar. Domus Medica en het Vlaams Apothekersnetwerk roepen op om deze versterkte vaccins te reserveren voor de meest kwetsbare patiënten. Ga hierover lokaal in overleg om de beschikbare vaccins zo optimaal mogelijk te benutten en samen een zo hoog mogelijke vaccinatiegraad te bereiken.

Verder in dit Collegazetje vind je een overzicht van de nieuwere vaccins tegen RSV en hun terugbetalingsvoorwaarden. Ook hier is het aangeraden goede onderlinge afspraken te maken om de RSV-infecties ook deze winter verder terug te dringen.

Er werd een nieuwe MFO “Valpreventie” ontwikkeld door KOVAG en het Expertisecentrum Val- en Fractuurpreventie Vlaanderen (EVV), in samenwerking met Domus Medica en Apotheia. Dus denk hieraan als jullie een onderwerp zoeken voor jullie volgende MFO.

We willen jullie graag informeren over een belangrijke wijziging in de terugbetaling van de GLP-1-analogen die begin 2026 ingaat. Onder “goed om weten” vinden jullie nog meer recente informatie over specialiteiten. En in de rubriek “magistraal” belichten we twee formules voor buccofaryngeale aandoeningen: een magistrale mondpasta en een mondspoeling op basis van clobetasolpropionaat.

Met de aankomende vaccinatieperiode in het vooruitzicht, is het essentieel dat we als zorgprofessionals onze krachten bundelen en streven naar één gemeenschappelijk doel: het bereiken van alle doelgroepen en zo alle kwetsbaren te beschermen tegen de wintervirussen.

Veel leesplezier!

Apr. Nele Hardeman
Bestuurslid KOVAG

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

Magistraal: clobetasolpropionaat bij orale lichen planus

Apothekers krijgen geregeld voorschriften voor *clobetasolpropionaat 0,05% orale gel TMF*. Er bestaat echter geen officiële TMF-formule voor deze mondgel.

Plaatsbepaling

Oraal lichen planus (OLP) is een inflammatoire aandoening van het mondslimvlies. Klachten zijn vaak branderigheid, pijn en jeuk. Voor de symptomatische behandeling gaat de voorkeur uit naar een klasse 3 of 4 corticosteroïde. Bij minder ernstige symptomen kunnen ook klasse 2 corticosteroïden gebruikt worden.

- **Klasse 4 (zeer sterk):** clobetasolpropionaat, effectief bij matige tot ernstige OLP.
- **Klasse 2 (matig sterk):** triamcinolonacetonide, bruikbaar bij mildere vormen.

Doel: onderdrukken van de ontstekingsreactie en klachtenverlichting binnen enkele dagen.

Toedieningsvormen

- **Mondpasta** heeft de voorkeur: beter hechtend aan het slijmvlies dan een gel.
- **Mondspoeling** is een alternatief bij uitgebreide laesies of moeilijk lokaal aanbrengen.

Voorschrift

- **Clobetasolpropionaat mondopasta 0,05%**
Het FNA bevat een formule voor [triamcinolonacetonide mondopasta 0,1%](#). Na analogie kan ook clobetasolpropionaat 0,05% worden bereid op basis van de [hypromellosezalf 20% FNA](#).

Optioneel: smaakcorrigen (bv. pepermuntolie of natriumsaccharinaat).

Posologie volwassenen: 3x/dag dun aanbrengen op de laesies, niet uitstrijken. Bij verbetering: onderhoud 1x/dag voor het slapengaan. Na gebruik minimum een half uur niet eten of drinken.

- **Clobetasolpropionaat mondspoeling 0,25 mg/ml FNA**

Clobetasolpropionaat	25mg
Miglyol 812	ad 100ml

Neutrale smaak, doorgaans goed verdragen.

Posologie volwassenen: 3x/dag spoelen met 10 ml gedurende ten minste 1 min., daarna uitspuwen. Onderhoud: 1x/dag voor het slapengaan. Na gebruik minimum een half uur niet eten of drinken.

Terugbetaalde bereidingen:

Remgeld per 50 g pasta (max. 300g) of 100g oplossing (max. 600g): € 1,27 voor gewoon verzekerden en € 0,33 voor personen met voorkeurstarief.

Bron: [MFK](#)





- **Duracef®** (cefadroxil) in poeder voor **orale suspensie** is opnieuw op de markt. Het heeft als indicatie de behandeling van infecties van de luchtwegen, de huid en de weke weefsels (SKP). Volgens BAPCOC kan cefadroxil worden gebruikt wanneer een orale behandeling aangewezen is bij acute keelpijn, als alternatief voor feneticilline en bij impetigo, als alternatief voor flucloxacilline. De vloeibare vorm kan nuttig zijn voor kinderen en ouderen of voor personen met slikproblemen.
- Vanaf 30 september 2025 stopt Novo Nordisk de commercialisatie van twee frequent voorgeschreven humane insulines, namelijk de voorgevulde pennen (cartouches/patronen) Penfill van **Actrapid®** (snelwerkend insuline) en **Insulatard®** (insuline met intermediaire werkingsduur). De overschakeling naar een ander insuline – of het nu een ander type insuline of een ander merk betreft – moet onder strikte medische begeleiding gebeuren, om ontregeling van de glykemie te voorkomen. Lees [hier de communicatie van het BCFI](#) met mogelijke alternatieven.
- Begin 2026 zal er een nieuwe formulering van **Rybelsus®** (orale semaglutide) op de markt worden gebracht in België. Deze formulering biedt een betere biologische beschikbaarheid dan de oorspronkelijke formulering. Daardoor is er met de nieuwe formulering een lagere sterkte nodig om dezelfde bio-equivalentie met de oude formulering te garanderen. De oude en de nieuwe formulering zullen tijdelijk naast elkaar op de markt beschikbaar zijn, wat kan zorgen voor verwarring en een mogelijk risico op overdosering. Meer informatie over de nieuwe formulering lees je in het [bericht van het FAGG](#).
- Voor de terugbetaling van **Myfortic® co. 180mg en 360mg** is sinds 1 september geen attest meer nodig.
- **Mounjaro®** (tirzepatide) heeft als indicaties de behandeling van type-2-diabetes en gewichtsbeheersing bij volwassenen met obesitas of met overgewicht en comorbiditeiten. Het kan sinds 1 juli terugbetaald worden in categorie A met attest voor patiënten met onvoldoende gecontroleerde type 2-diabetes. Voor de indicatie gewichtsbeheersing is er geen terugbetaling voorzien.
- Patiënten en zorgverleners met wie ze een therapeutische relatie hebben, krijgen sinds eind juni toegang tot de **afleveringenhistoriek** over een periode van één jaar. Aanvankelijk was dit slechts 6 maanden. Patiënten kunnen hiervoor de app Mijngeneesmiddelen gebruiken of dit volgen via de overheidswebsite op www.mijngezondheid.be. Zorgverleners kunnen de afleveringshistoriek van hun patiënten bekijken via ProGezondheid, het portaal dat het RIZIV samen met de FOD Volksgezondheid uitwerkte.
- Het Europees geneesmiddelenbureau (EMA) heeft een evaluatie afgerond van twee vaccins tegen waterpokken: **Varilrix®** en **Varivax®**. De evaluatie volgde op een melding uit Polen waar een kind overleed aan een hersenontsteking, enkele dagen na een vaccinatie met Varilrix. Het EMA beveelt nu aan om de bijsluiters van deze vaccins aan te passen. Er komt een duidelijkere uitleg over het gekende maar zeldzame risico op encefalitis. Beide vaccins zijn beschikbaar in België. Voor mensen met een verzwakt immuunsysteem blijft het gebruik van deze vaccins afgeraden.

Bronnen: BCFI, RIZIV, FAGG, APB

Antidiabetica: gewijzigde terugbetaling voor GLP-1-analogen

Vanaf 1 oktober 2025 veranderen de terugbetalingsvoorwaarden voor bepaalde GLP-1-analogen. De geneesmiddelen **Ozempic®**, **Rybelsus®**, **Trulicity®**, **Victoza®** en **Xultophy®** zullen in de toekomst enkel terugbetaald worden na voorafgaande machtiging van de adviserend arts, ook voor patiënten opgenomen in het zorgtraject diabetes. Voor Mounjaro® verandert er niets: dit middel wordt al enkel na goedkeuring door het ziekenfonds terugbetaald.

De wijziging kadert in de aanpak van het oneigenlijk gebruik van GLP-1-analogen buiten de indicatie diabetes, met name als eetlustremmer. Dat misbruik heeft een zware impact gehad op het budget van de ziekteverzekering. De overheid wil met deze maatregel de houdbaarheid van de terugbetaling en de beschikbaarheid voor mensen met diabetes veiligstellen.

Overgangsperiode tot februari 2026

Om de continuïteit van de zorg te garanderen, is er een overgangsperiode van vier maanden. Tot 31 januari 2026 blijft terugbetaling mogelijk op basis van:

- een voorschrift met vermelding *zorgtraject diabetes* én verificatie door de apotheker in MyCarenet-MemberData;
- of een voorschrift (met of zonder vermelding van zorgtraject) én een voorafgaande machtiging van het ziekenfonds.

Vanaf 1 februari 2026 geldt een uniforme regeling: enkel een voorschrift én voorafgaande machtiging volstaan nog voor terugbetaling.

Praktische gevolgen

Voor patiënten die al in een zorgtraject diabetes zitten, verandert er in de praktijk weinig. Zij hebben regelmatig contact met hun huisarts of specialist, waardoor de aanvraag van de voorafgaande machtiging eenvoudig kan worden geïntegreerd in de bestaande opvolging. De machtiging geldt telkens voor twaalf maanden en kan door de arts elektronisch worden aangevraagd. Apothekers zien in MyCarenet meteen of de goedkeuring aanwezig is, zodat de aflevering en terugbetaling zonder onderbreking kunnen doorgaan.

Beperking in aantal verpakkingen

Sinds 1 mei 2025 geldt een beperking van het aantal vergoedbare verpakkingen, in functie van de maximale dosering. Voor Ozempic® is dat bv. maximaal 1 mg/week gedurende 12 maanden.

Andere antidiabetica

Voor de overige geneesmiddelen binnen § 5480000 verandert er niets. Artsen moeten nog steeds nagaan of hun patiënt aan de terugbetalingsvoorwaarden voldoet en vermelden daarbij expliciet *zorgtraject diabetes* op het voorschrift. Apothekers kunnen vervolgens, na verificatie in MyCarenet, de derdebetalersregeling toepassen zoals dat vandaag al gebeurt.

§ 5480000

Eucreas	Jentadueto
Forxiga	Novomix
Galvus	Onglyza
Humalog Mix	Synjardy
Invokana	Trajenta
Janumet	Vipdomet
Januvia	Vipidia
Jardiance	Xigduo

Bron: [RIZIV](#)

Najaarsvaccinatie: griep en Covid



De doelgroepen voor de griep- en covidvaccinatie blijven dit najaar grotendeels dezelfde als vorig jaar, volgens de adviezen van de Hoge Gezondheidsraad (HGR). Alle info vind je op allesovervaccineren.be, inclusief de richtlijnen voor [griepvaccinatie](#) en [covidvaccinatie](#).

Covidvaccinatie

- Het gebruikte vaccin is Comirnaty LP 8.1, aangepast aan de recent circulerende variant.
- Er wordt opnieuw gewerkt met **multi-dose vials**.
Opgelet: de **houdbaarheid na aanprikken en optrekken** wordt ingekort naar **zes uur**, zoals bepaald door het FAGG.

Bestellen en Timing:

- De bestelprocedure verloopt opnieuw via **Vaccinnet**
- Woonzorgcentra kunnen sinds 1 september bestellen en starten met vaccineren op 17 september.
- Andere vaccinatoren bestellen tussen 8 en 14 september en starten vanaf 30 september.

Aantal dosissen per vial:

- Volwassenen: 6 dosissen
- Kinderen: 6 dosissen (enkel bestelbaar door [de aangeduide pediatrische referentiepunten in de ELZ en de pediatrische referentiecentra](#))
- Baby's: 3 dosissen (enkel bestelbaar door [de pediatrische referentiecentra](#))

Aanbevolen vaccinatieperiode:

- Begin september tot eind oktober.
- Gelijktijdige toediening met het griepvaccin is veilig en ideaal tussen 15 en 31 oktober.

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 een 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.

Terugbetaling

Zowel het vaccin zelf als de toediening worden volledig terugbetaald.

Griepvaccinatie

Beschikbare vaccins:

Dit jaar zijn er enkel trivalente vaccins beschikbaar.

- Standaard: Alpharix®, Influvac®, Vaxigrip®, Flucelvax® (vanaf 1 oktober)
- Versterkte vaccins:
 - Met adjuvans: Fludac®
 - Hooggedoseerd: Efluelda®

De HGR raadt aan om bij personen van **65 jaar en ouder** bij voorkeur de **versterkte vaccins** te gebruiken.

Aanbevolen vaccinatieperiode:

- Vanaf midden oktober tot eind november. Griepvaccinatie blijft opportuun zolang de piek in griepincidentie nog niet bereikt is.
- Gelijktijdige toediening met het covidvaccin is veilig en ideaal tussen 15 en 31 oktober.

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

Terugbetaling

Standaard trivalente vaccins

- Terugbetaling voor (§[700000](#)):
 - Personen met een verhoogd risico op complicaties, zorgverleners, personen die samenwonen met risicopatiënten of kinderen jonger dan 6 maanden, professionele pluimvee- of varkenskwekers en hun huisgenoten
 - personen vanaf 50 jaar (individuele aanbeveling)
- Voorschrift:
 - Door een arts of, voor zwangere personen, ook door een vroedvrouw
 - Vermelding "derdebetalersregeling van toepassing" op het voorschrift.
 - Voorschrift op stofnaam ("influenzavaccin"): de apotheker levert één van de standaard vaccins af.
- Apothekers kunnen opnieuw griepvaccins zonder voorschrift van een arts afleveren. Patiënten die tot bovenstaande groepen behoren, kunnen het vaccin aan remgeld ontvangen.
- Remgeld: € 4,08 gewoon verzekerden; € 2,45 voorkeurstarief

Fludac®

- Terugbetaald voor personen ≥ 65 jaar, mits attest (§ [13120000](#)) en op voorschrift van de arts.
- Remgeld: € 7,92 gewoon verzekerden; € 4,71 voorkeurstarief

Efluelda®

- Terugbetaald op voorschrift van de arts en mits attest voor:
 - personen ≥ 75 jaar (§[12480000](#))
 - personen ≥ 65 jaar die in de residentiële zorg of andere vorm van instelling verblijven (§[11050000](#))
- Remgeld: € 10,36 gewoon verzekerden; € 6,16 voorkeurstarief

Bronnen: Departement Zorg: Vlaams vaccinatienieuws - juni 2025

VAN: Nieuwsbrief - vaccinatie 25-26 - augustus 2025

Immunisatie tegen RSV: terugbetaling voor zuigelingen, zwangeren en 65+

Het respiratoir syncytieel virus (RSV) is een belangrijke veroorzaker van acute luchtweginfecties bij zuigelingen, ouderen en immuungecompromitteerde patiënten. In België leidt RSV jaarlijks tot duizenden ziekenhuisopnames, vooral bij jonge kinderen. Ook ouderen met comorbiditeiten lopen een verhoogd risico op ernstige complicaties. Het RSV-seizoen loopt typisch van oktober tot februari/maart. Het precieze einde wordt jaarlijks vastgesteld via epidemiologische surveillance door Sciensano.

Immunisatie bij zuigelingen en zwangeren

1. Bescherming pasgeborene

Twee strategieën zijn beschikbaar voor bescherming van pasgeborenen tijdens het RSV-seizoen:

- **Vaccinatie moeder (28–36 weken zwangerschap) met Abrysvo®:** overdracht van antistoffen via placenta; interval ≥ 2 weken met Boostrix aanbevolen.
- **Passieve immunisatie pasgeborene met Beyfortus® (nirsevimab):** toediening binnen enkele dagen postpartum, meestal in de materniteit.
Dosering: 50 mg bij geboortegewicht < 5 kg, 100 mg bij geboortegewicht ≥ 5 kg.

In de regel wordt slechts één van beide strategieën terugbetaald, behalve bij prematuren, kinderen geboren binnen 2 weken na vaccinatie moeder en enkele specifieke gevallen. Meer info hierover vind je in het [advies](#) van de Hoge Gezondheidsraad (HGR).

2. Catch-up immunisatie

Voor kinderen geboren tussen 19 februari en 30 september 2025 die nog geen bescherming kregen, is een *catch-up* met Beyfortus terugbetaald.

- Toediening: voor de start van het RSV-seizoen (vanaf 1 september tot begin oktober)
- Dosering: 50 mg bij een gewicht < 5 kg, 100 mg bij een gewicht ≥ 5 kg.

3. Hoogrisicokinderen tot 24 maanden

Sinds september 2025 is de terugbetaling van Beyfortus uitgebreid. Er kan een 2de toediening terugbetaald worden voor **kinderen tot 24 maanden**. Het gaat om kinderen die stabiel zijn na een hartoperatie met cardiopulmonale bypass (toediening in het eerste of tweede RSV-seizoen) en om kinderen met een verhoogd risico op ernstige ziekte tijdens hun 2^{de} RSV-seizoen omwille van een onderliggende pathologie, zoals chronisch longlijden door prematuriteit, immuundeficiëntie, mucoviscidose, syndroom van Down, ... (toediening vóór of bij het begin van het RSV-seizoen).

De dosering varieert naargelang het moment:

- extra dosis in het 1ste RSV-seizoen: 50 mg (< 5 kg) of 100 mg (≥ 5 kg);
- toediening in het 2de RSV-seizoen: 200 mg intramusculair, verdeeld over twee injecties, ongeacht het gewicht.

Terugbetaling

Abrysvo: categorie B mits attest ([§ 13200000](#)).

Beyfortus: categorie B mits attest: [§ 12820100](#) (pretermen kinderen), [§ 12820200](#) (voldragen kinderen) en [§ 12820300](#) (kinderen tot 24 maanden).

Remgeld: €12,50 of €8,30 bij verhoogde tegemoetkoming.

Bij kinderen die buiten het ziekenhuis worden geïmmuniseerd (bv. thuisbevalling, catch-upgroep) is steeds een voorschrift én een terugbetalingsaanvraag nodig.

RSV-vaccinatie bij ouderen

De Hoge Gezondheidsraad adviseert vaccinatie voor ouderen met verhoogd risico op ernstige RSV-infecties. Dit omvat o.a. personen ≥ 75 jaar, bewoners van woonzorgcentra, en volwassenen ≥ 60 jaar met risicofactoren zoals chronische luchtweg- of hartziekten, immuundeficiëntie of diabetes. Raadpleeg [hier](#) het volledige advies van de HGR.

Er zijn in België twee vaccins beschikbaar, Abrysvo® en **Arexvy®**, maar enkel dit laatste komt bij ouderen in aanmerking voor terugbetaling.

Arexvy® kan idealiter in september of oktober worden toegediend, al is vaccinatie het hele jaar mogelijk.

Het mag gelijktijdig met het influenzavaccin worden gegeven. Eén dosis biedt bescherming gedurende drie RSV-seizoenen; een jaarlijkse herhaling is daarom niet aanbevolen.

Terugbetaling

Sinds 1 augustus 2025 is Arexvy vergoedbaar in categorie B mits attest (§[13470000](#)) voor 65-plussers die het vaccin nog niet kregen. De terugbetaling geldt voor personen in een instelling en voor wie een verhoogd risico heeft op ernstige RSV-ziekte.

Remgeld: €12,50, of €8,30 bij verhoogde tegemoetkoming.

Overzicht terugbetaling RSV-immunisatie:

Doelgroep	Specialiteit	Timing	Dosering	Terugbetaling
Zwangere vrouw (bevalling sept 2025 – mrt 2026)	Abrysvo	Week 28–36 zwangerschap	1 dosis	Attest Remgeld: € 12,50/€ 8 ,30
Kind geboren tijdens RSV-seizoen	Beyfortus	Vlak na de geboorte	50 mg < 5 kg 100mg $\geq$ 5kg	Attest Remgeld: € 12,50/€ 8 ,30
Kind geboren 19 feb. – 30 sept. 2025 (catch-up)	Beyfortus	Vóór of bij begin RSV-seizoen (1 sept.- begin okt.)	50 mg < 5 kg 100mg $\geq$ 5kg	Attest Remgeld: € 12,50/€ 8 ,30
Kind < 24 maanden - verhoogd risico ernstige ziekte tijdens 2 ^{de} seizoen - na hartchirurgie met cardiopulmonale bypass	Beyfortus	Afhankelijk van situatie	1 ^{ste} seizoen: 50 mg < 5 kg 100mg $\geq$ 5kg 2 ^{de} seizoen: 200mg	Attest Remgeld: € 12,50/€ 8 ,30 2 x € 12,50/ € 8 ,30
65+ - met verhoogd risico - in residentiële zorg	Arexvy	Voorkeur: sept. – okt. maar kan het hele jaar door	1 dosis	Attest Remgeld: € 12,50/€ 8 ,30

Bronnen:

Departement Zorg: Vlaams vaccinatienieuws - juni 2025

[Info GSK](#)

BCFI: [Folia april 2025](#)

Nieuw MFO Valpreventie: bundel je krachten als arts of apotheker

Medicatie is één van de risicofactoren voor valpartijen. Verschillende geneesmiddelen verhogen het risico om te vallen, bijvoorbeeld door bijwerkingen zoals duizeligheid, evenwichtsproblemen of spierzwakte. Door tijdig het valrisico te herkennen en in te spelen op de aanwezige risicofactoren, kunnen valpartijen worden voorkomen. Succesvolle preventie vereist een multidisciplinaire aanpak, waarin artsen en apothekers een belangrijke rol vervullen.

Nieuw: Medisch-Farmaceutisch Overleg (MFO) Valpreventie

Om die samenwerking te versterken, werd een nieuw MFO-programma Valpreventie ontwikkeld door KOVAG en het Expertisecentrum Val- en Fractuurpreventie Vlaanderen (EVV), in samenwerking met Domus Medica en Apotheia.

In dit overleg gaan artsen en apothekers samen aan de slag rond de vraag: *“Hoe kunnen we oudere personen beter beschermen tegen valpartijen?”*

De focus ligt op medicatie als één van de valrisicofactoren, maar er is ook aandacht voor andere risicofactoren én voor samenwerking met andere lokale zorgverleners.

Wat kunnen artsen en apothekers verwachten van dit MFO?

- **Inleiding:** Het belang van valpreventie bij thuiswonende oudere personen
- **De Vlaamse richtlijn voor valpreventie bij thuiswonende oudere personen:**
 - Inzicht in hoe je het valrisico bij oudere personen kan nagaan
 - Verkenning van de **belangrijkste valrisicofactoren**
 - Praktische handvatten om de risicofactoren aan te pakken en het valrisico te verlagen
- **Rollen en samenwerking:** Wie neemt welke acties op zich? Wat is haalbaar in de praktijk?
- **Introductie tot de STOPPFall Tool:** een internationaal gevalideerde tool voor het afbouwen van valrisicovolle medicatie
- **Toepassing in de praktijk:** Via een concrete casus oefen je hoe je valrisico's herkent en aanpakt binnen een multidisciplinair team

Samen voor valpreventie

Wil jij als apotheker of arts actief bijdragen aan valpreventie in jouw regio? Neem dan initiatief en organiseer samen een MFO valpreventie!

Wist je dat je voor dit MFO ook beroep kan doen op een gespecialiseerde moderator?

Contacteer: beroepsontwikkeling@kovag.be voor meer info over dit pakket! Of neem een kijkje op de website: <https://kovag.be/kennisdomeinen/valpreventie-0>



Een MFO in jouw regio?

Neem hier een kijkje welke MFO's dit najaar doorgaan in Oost-Vlaanderen en schrijf je in voor het MFO in jouw gemeente!

GEMEENTE	DATUM	ONDERWERP	LOCATIE	INFO & INSCHRIJVEN
Evergem	23/10	Hindernissen op weg naar de optimale behandeling van patiënten met diabetes type 2	Anacura	apotheek.bollengier@healis.be
Denderleeuw	7/10	Medicatiezicht	Harmonie De Dendergalm, Denderleeuw	lok@eriksmets.be
Ninove/ Geraardsbergen	20/11	Osteoporose	tba	maud@hakhemerijckx.be

Wil je graag zelf een MFO opstarten en zoek je nog een collega apotheker? Wij helpen je graag op weg! Neem contact op via: beroepsontwikkeling@kovag.be

Vervroeging tweede vaccinatie tegen mazelen, bof en rubella (MBR)

Vanaf september 2025 wordt de tweede dosis van het mazelen-, bof- en rubellavaccin (MBR) vroeger gegeven. De tweede prik volgt voortaan op 24 maanden in plaats van op 9 jaar, zodat kinderen sneller volledig beschermd zijn.

Voor kinderen die tussen het oude en nieuwe schema vallen (ouder dan 24 maanden en nog geen tweede MBR-vaccinatie aangeboden gekregen) is een inhaalbeweging voorzien:

- **CLB** vaccineert tijdelijk zowel in het tweede als het vierde leerjaar.
- **Kind en Gezin** biedt de tweede dosis standaard aan op het consult op 24 maanden, of - als dit al voorbij is - op 30 maanden.
- Wie buiten deze settings valt, kan terecht bij **huisarts of pediater**.

Wat betekent dit voor de arts?

Informeer ouders actief over het nieuwe schema en check zorgvuldig welk schema voor elk kind geldt. Alleen bij reizen naar een land met een uitbraak mag worden afgeweken.

Bijzonder aandachtspunt zijn kinderen geboren tussen januari en maart 2023: zij hebben het 30 maanden-consult mogelijk al achter de rug en zijn dus aangewezen op huisarts of pediater voor hun tweede vaccinatie.

Bron: Departement Zorg - Nieuwsflash 26/08/2025 - verandering in basisvaccinatieschema



Elektronische facturatie (e-fact) via KOVAG-Tarimed

Sinds 1 september 2025 moeten ambulante medische verstrekkingen elektronisch gefactureerd worden aan de verzekeringsinstellingen.

KOVAG-Tarimed biedt een eenvoudige oplossing voor de facturatie van uw prestaties.

Uw voordelen

- Geen extra software of installaties nodig
- Eenvoudige en gebruiksvriendelijke applicatie
- Ingave van prestaties kan op eender welk moment van de maand
- Stipte betaling van uw tegoeden; maandelijks op een vaste datum.
- Opvolgen van betalingen en rectificaties gebeurt door KOVAG-Tarimed
- U ontvangt elke maand duidelijke overzichten per patiënt.

Lage tarifieringskost

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

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

KOVAG-Tarimed
Deinsesteenweg 114, 9031 Gent (Drongen)
09/225 41 90
tarimed@kovag.be

