

collegazetje

INHOUD

Magistraal: Waterige oplossing met 0,025% kaliumpermanganaat TMF

Goed om weten

Griepvaccins

Vlaams Apothekers Netwerk: volgende leveringen griepvaccins vanaf eind oktober

Pneumovax 23: aanbevelingen van het FAGG

Uitbreiding van de terugbetaling van contraceptiva en de morning-afterpil

Stomamateriaal: een flexibeler en meer gepersonaliseerde terugbetaling in 2021

PRAC: aanbeveling tot intrekking vergunning ulipristalacetaat voor uteriene fibromen

Geldigheidsduur voorschriften

Train the trainer MFO 'Veilig gebruik van NSAID's


KOVAG

Vaccineren tegen griep mag via derdebetaler

Beste arts,
Beste collega,

Het zijn ongeziene tijden. Dit hebben we in geen 100 jaar meegemaakt. We zijn in oorlog.
Het zijn slechts enkele van de vaste uitdrukkingen die aangehaald worden om de steeds wisselende maatregelen, adviezen en richtlijnen in deze crisistijden te verklaren. De zorgverleners op zowel de eerste als tweede lijnen dragen de rechtstreekse gevolgen en raken vermoeid en gefrustreerd, of erger, onverschillig en moedeloos.

De huisapotheker is niet de meest belaste zorgverlener in deze crisis, maar de huidige vertraging van levering van griepvaccins maakt diepe wonden. Tot op vandaag is er geen enkele leveringsgarantie van voldoende griepvaccins en sommige risicopersonen dreigen in de kou te blijven staan. Hoe leg je een immuungecompromitteerde patiënt uit dat er dit jaar voor hem geen griepvaccin beschikbaar is? De historisch opgebouwde vertrouwensrelatie tussen de patiënt en zijn huisapotheker komt zo op de helling. Dit is voor ons onaanvaardbaar.

De vermoeidheid van de eerste golf is nooit echt kunnen wegebben en de huidige tweede golf stelt ons opnieuw voor uitdagingen. Het is niet de verantwoordelijkheid van de huisapotheker dat de levering van de correct en tijdig bestelde griepvaccins zo sterk vertraagd is. Het is niet de verantwoordelijkheid van de huisapotheker dat de beoogde doelgroep het aantal beschikbare vaccins sterk overstijgt. Toch is het de huisapotheker die de klappen opvangt. Een zelfde verhaal tekent zich af in het testbeleid waar de huisarts overbevraagd wordt.

Ondanks teleurgestelde patiënten en toenemende verbale agressie blijven we, huisarts en huisapotheker samen, met opgeheven hoofd verder werken in de vuurlinie. Alle lof daarvoor! Het is soms een hele uitdaging om de rust te bewaren en telkens weer te blijven glimlachen wanneer onze patiënten geen begrip tonen voor de moeilijke omstandigheden waarin we werken.

Hou vol, blijf geduldig en wees er maar zeker van,

Better days will come!

Michael Storme
Voorzitter Kovag

Magistraal: waterige oplossing met 0,025% kaliumpermanganaat TMF

Eigenschappen

Kaliumpermanganaat heeft een oxiderende werking. De 0,025 %-oplossing van kaliumpermanganaat wordt gebruikt omwille van haar adstringerende, antiseptische en deodoriserende eigenschappen.

Indicaties

Een 0,025 %-oplossing wordt uitwendig aangewend om verzweringsen en abcessen te reinigen. Ze wordt ook aangebracht met vochtige verbanden of toegepast in baden voor de behandeling van acute huidziekten (vooral bij secundaire infecties) of schimmelinfecties.

Samenstelling

Kaliumpermanganaat	0,150 g
Gezuiverd water	ad 600g

Terubetaling (max. 600g/voorschrift)

Remgeld gewoon verzekeren: € 1,23/100g

Remgeld voorkeurstarief: € 0,32/100g

Bron: MFK newsletter nr. 24 - 27 september 2019

Goed om weten

- **Lyumjev[®]** (insuline lispro) is een ultrasnelwerkend insuline (maaltijdinsuline) voor subcutane injectie. Het wordt sinds 1 oktober terugbetaald mits attest of mits vermelding 'Diabetesconventie' op het voorschrift.
- **Alutard SQ Bee[®]** wordt sinds 1 oktober terugbetaald. Het is geïndiceerd bij allergie-immunotherapie voor patiënten met een gedocumenteerde voorgeschiedenis van gegeneraliseerde en/of systemische IgE-gemedieerde allergische reacties vanwege sensibilisatie voor bijengif (*Apis mellifera*), bevestigd door een huidpriktest en/of intradermale test en/of specifieke IgE test.
- **Alutard SQ Wasp[®]** wordt sinds 1 oktober terugbetaald. Het is geïndiceerd bij allergie-immunotherapie voor patiënten met een gedocumenteerde voorgeschiedenis van gegeneraliseerde en/of systemische IgE-gemedieerde allergische reacties vanwege sensibilisatie voor wespengif (*Vespula spp.*), bevestigd door een huidpriktest en/of intradermale test en/of specifieke IgE test.
- Sinds 1 september wordt **M-M-RvaxPro[®]** terugbetaald. M-M-RvaxPro is geïndiceerd voor de gelijktijdige vaccinatie tegen mazelen, bof en rubella bij personen vanaf de leeftijd van 12 maanden.
- De commercialisatie van **Cedocard[®]** 5mg 180 tabletten werd stopgezet. Cedocard[®] 5mg 60 tabletten blijft beschikbaar.
- **ProQuad[®]**, een tetravalent vaccin tegen Mazelen, Bof, Rubella en Varicella op basis van levende, verzwakte virussen, is beschikbaar op de Belgische markt sinds 1 september. Het vaccin kan worden toegediend aan kinderen vanaf de leeftijd van 12 maanden. Het vaccin wordt niet terugbetaald.
- Het vaccin **Gardasil 9[®]**, dat wordt toegediend ter bescherming tegen ziektes veroorzaakt door het humane papillomavirus (HPV), was sinds december 2019 beperkt beschikbaar in België. Nu is de bevoorrading terug verzekerd en kan het zonder onderscheid aan alle doelgroepen worden gegeven. Het FAGG blijft de beschikbaarheid van dit vaccin nauwlettend in het oog houden.
- **Erythrocline[®]** (erythromycine) is opnieuw beschikbaar als siroop.
- **Moclobemide Sandoz[®]**, een reversibele selectieve remmer van MAO-A, is terug op de markt voor de behandeling van zware depressies. Gezien het veiligheidsprofiel en het risico op geneesmiddeleninteracties is moclobemide geen eerste keuze bij depressie.

Bronnen: BCFI, APB, FAGG, SKP Alutard SQ Bee en Wasp

Griepvaccins

Terugbetaling

Sinds 1 oktober is er voor de griepvaccins een wijziging van vergoedingscategorie Cs naar categorie B. Dit betekent dat gewoon verzekerden € 5,70 en personen met voorkeurtarief € 7,33 minder moeten betalen voor hun griepvaccin.

De vaccins komen in aanmerking voor terugbetaling indien ze voorgeschreven worden in één van de volgende situaties:

		Influvac Tetra	Alpharix Tetra Vaxigrip Tetra
Cat. A	Groep 1: personen met risico op complicaties	Alle zwangere vrouwen ongeacht de fase van de zwangerschap	
		Patiënten vanaf de leeftijd van 3 jaar die lijden aan een onderliggende chronische aandoening, ook indien gestabiliseerd: hart-(uitgezonderd hypertensie), long-, lever- of nieraandoeningen, diabetes en andere metabole aandoeningen, BMI>35, neuromusculaire aandoeningen, hemoglobi-nopathie of immuniteitsstoornissen (natuurlijk of geïnduceerd)	Patiënten vanaf de leeftijd van 6 maanden die lijden aan een onderliggende chronische aandoening, ook indien gestabiliseerd: hart-(uitgezonderd hypertensie), long-, lever- of nieraandoeningen, diabetes en andere metabole aandoeningen, BMI>35, neuromusculaire aandoeningen, hemoglobi-nopathie of immuniteitsstoornissen (natuurlijk of geïnduceerd)
		Alle personen vanaf 65 jaar	
		Personen die in een instelling verblijven	
		Voor rechthebbenden vanaf 3 jaar tot 18 jaar die een langdurige acetylsalicyl-zuurtherapie ondergaan	Alle patiënten vanaf de leeftijd van 6 maanden en 18 jaar die een langduri-ge acetylsalicylzuurtherapie ondergaan
	Groep 2	Personen werkzaam in de gezondheidssector	
	Groep 3	Personen die onder hetzelfde dak wonen als: - risicopersonen uit groep 1 - kinderen jonger dan 6 maanden	
Cat. B		Voor personen van 50 tot en 64 jaar	
Cat. C		Voor professionele kwekers van gevogelte en/of varkens en hun gezinsleden die onder hetzelfde dak wonen en voor personen die beroepshalve dagelijks in contact komen met levend gevogelte en varkens	

Gefaseerd vaccinatieplan

Het FAGG publiceerde op 26 augustus richtlijnen over de distributie, aflevering en voorschrijven van de griepvaccins. Hierin wordt uitdrukkelijk gevraagd om **tot 15 november 2020 de griepvaccins voor te behouden aan de door de Hoge Gezondheidsraad (HGR) gedefinieerde doelgroepen**. Het betreft dus personen die risico lopen op complicaties, personen die onder hetzelfde dak wonen als risicopatiënten of kinderen jonger dan 6 maanden, personeel uit de gezondheidssector en personen boven de 50 jaar.

Vanaf 15 november kan, afhankelijk van de beschikbaarheid van de vaccins, de aflevering van de vaccins uitgebreid worden tot de rest van de bevolking.

De HGR beveelt aan om te vaccineren van midden oktober tot midden november.

Aflevering griepvaccins zonder voorschrift met onmiddellijke terugbetaling voor 50+

De maatregel die voorziet dat griepvaccins zonder voorschrift en met onmiddellijke toepassing van de derdebetalersregeling kunnen afgeleverd worden aan mensen van 50 jaar en ouder, is op 5/10/20 gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad en is sindsdien van toepassing.

Het betreft een tijdelijke maatregel tot 3 april 2021 die als doel heeft de huisartsen te ontlasten en de kans dat de risicogroepen tijdig gevaccineerd worden te maximaliseren.

Vlaams Apothekers Netwerk: volgende leveringen griepvaccins pas vanaf eind oktober

Op dit moment kregen de apotheken nog niet al hun bestelde griepvaccins geleverd. Patiënten die nu in de apotheek langskomen voor een griepvaccin, zonder voorafgaande reservatie, komen op een wachtlijst terecht. De betrokken firma's bevestigen de volgende leveringen van vaccins vanaf eind oktober. Het Vlaams Apothekers Netwerk vraagt in een [bericht aan de eerstelijnszones](#) om hiermee rekening te houden bij de organisatie van vaccinatiemomenten en eventueel bijkomende initiatieven te voorzien.

De aflevering van de griepvaccins verloopt dit jaar anders dan voorbije jaren: zowel de aflevering van de vaccins in de apotheek als de toelevering naar de apotheken verloopt gefaseerd. Met deze gefaseerde aflevering komt ook een gefaseerde toelevering van griepvaccins door de groothandelaars-verdelers aan de apotheken. Bijna twee miljoen griepvaccins zijn al geproduceerd en verdeeld naar de groothandelaars-verdelers of de apotheken. **In totaal zijn er nog een miljoen griepvaccins die door de betrokken firma's zullen worden verdeeld. Het grootste deel van deze leveringen zijn voorzien eind oktober – begin november (tot midden december).**

Wanneer huisartsen risicopatiënten sensibiliseren om een griepvaccin te halen bij hun huisapotheker, is het belangrijk mee te geven dat deze patiënten op een wachtlijst zullen terechtkomen. In het kader van vaccinatiemomenten- of dagen die op verschillende plaatsen door huisartsen worden georganiseerd, vraagt het Vlaams Apothekers Netwerk de nodige maatregelen te treffen (uitstellen van de vaccinatiemomenten, bijkomend vaccinatiemoment in december ...), aangezien nog niet alle patiënten over een vaccin zullen beschikken.

De apothekers stellen alles in het werk om, samen met de andere betrokkenen, zoveel mogelijk risicopatiënten te voorzien van een griepvaccin.

[Lees hier het volledige bericht van het Vlaams Apothekers Netwerk](#)

Pneumovax 23: aanbevelingen van het FAGG

Als gevolg van COVID-19 is er wereldwijd een toename van de vraag naar het vaccin Pneumovax 23[®], dat gebruikt wordt voor de preventie van pneumokokkeninfectie. De voorraden van dit vaccin zijn momenteel zeer beperkt in België. Het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG) doet daarom aanbevelingen.

Pneumovax 23[®] is sinds 24 september 2020 tijdelijk onbeschikbaar in België. Ondanks het feit dat er nog dosissen Pneumovax 23[®] beschikbaar worden in de komende maanden, zullen er tot en met eind 2020 periodes zijn van tijdelijke onbeschikbaarheid.

Daarom doet de Task Force 'Onbeschikbaarheden' van het FAGG aanbevelingen aan de voorschrijvers, (ziekenhuis)apothekers en groothandelaars:

- Beperk de leveringen van Pneumovax 23[®] tijdelijk tot de ziekenhuisapotheken.
- Beschikbare Pneumovax 23[®] vaccins voorbehouden voor de vaccinatie van kinderen van 2 jaar en ouder en volwassenen met een verhoogd risico op invasieve pneumokokkenziekte (IPZ) die al met Prevenar[®], Prevenar 13[®] of Synflorix[®] werden gevaccineerd.
- Vaccineer volgens het schema van de Hoge Gezondheidsraad (HGR).
- Stel voor alle andere doelgroepen (volwassenen met comorbiditeit en gezonde personen vanaf 65 jaar of ouder) de vaccinatie met Pneumovax 23[®] uit.
 - Het schema van de HGR voorziet een primovaccinatie met Prevenar 13[®], gevolgd door een vaccinatie met Pneumovax 23[®] na minstens acht weken. Een uitstel van dit opvolgvaccin met enkele maanden vormt geen probleem. Het is niet noodzakelijk om de primovaccinatie met Prevenar 13[®] uit te stellen.
 - Enkel vaccineren met Pneumovax 23[®] is recent als mogelijkheid ingevoerd, maar kan worden uitgesteld.
 - Waar griep sterk seizoensgebonden is en enkel in de wintermaanden voorkomt, komen pneumokokkeninfecties het hele jaar voor, weliswaar iets meer in het winterseizoen zoals de meeste respiratoire ziekten. Hierdoor kan het pneumokokkenvaccin het hele jaar door worden toegediend.

Voor de volledige mededeling van het FAGG, [klik hier](#).

Uitbreiding van de terugbetaling van contraceptiva en de morning-afterpil

Sinds 10 september is er een uitbreiding van de speciale tegemoetkoming door het RIZIV voor de meeste contraceptiva en de noodpil.

- contraceptiva uit de terugbetalingscategorie "J" worden vergoed voor alle vrouwen met verhoogde tegemoetkoming, dus ongeacht hun leeftijd.

De terugbetalingscategorie "J" heeft nu dus volgende betekenis: vergoedbaar voor alle vrouwen tot 25 jaar én vergoedbaar voor alle vrouwen met statuut "voorkeurtarief", zonder leeftijdsgrens.

De speciale tegemoetkoming bedraagt 3 euro per maand anticonceptieve bescherming.

- de derdebetalersregeling mag toegepast worden bij het afleveren van de noodpil, los van het feit of er een voorschrift is. De specialiteiten waarop de maatregel van toepassing is, zijn Norlevo, Postinor, Levodonna en EllaOne.

De noodpil wordt terugbetaald voor alle vrouwen die verzekerd zijn (zowel actief verzekerden als personen met voorkeurtarief) en ongeacht de leeftijd. De terugbetaling bedraagt 9 euro per verpakking.

Deze maatregel wil ongewenste zwangerschappen voorkomen door de toegang tot anticonceptiva verder te verbeteren.

Bron: BCFI, RIZIV

Stomamateriaal: een flexibeler en meer gepersonaliseerde terugbetaling in 2021

Via het huidige systeem van de 'dotaties' krijgen de patiënten stomamaterialen met een vaste hoeveelheid zakjes, platen en toebehoren. Dit systeem blijkt voor veel patiënten te strak. Op 1 april 2021 komt er daarom een nieuw systeem voor de terugbetaling van stomamateriaal, dat flexibeler en meer gepersonaliseerd is. Het is de bedoeling om zo beter tegemoet te komen aan de specifieke noden van elke patiënt, die inspraak zal krijgen in de keuze van het materiaal en het beheer van zijn budget.

We houden jullie op de hoogte.

Bron: RIZIV

PRAC: aanbeveling tot intrekking vergunning ulipristalacetaat voor uteriene fibromen

Tijdens de vergadering van september 2020 heeft het Risicobeoordelingscomité voor geneesmiddelenbewaking (PRAC) van het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) aanbevolen om de vergunning voor het in de handel brengen van ulipristalacetaat in te trekken voor uteriene fibromen.

Een beoordeling door het veiligheidscomité van het EMA (PRAC) bevestigde dat ulipristalacetaat 5 mg (Esmya en generieke geneesmiddelen) - dat wordt gebruikt voor de behandeling van symptomen van uteriene fibromen - leverschade kan veroorzaken, die zelfs kan leiden tot levertransplantatie. Aangezien het niet mogelijk was te bepalen welke patiënten het grootste risico liepen of welke maatregelen het risico konden verminderen, concludeerde het PRAC dat de risico's van deze geneesmiddelen zwaarder wegen dan de voordelen, en dat ze in de EU niet langer in de handel mogen worden gebracht.

Ulipristalacetaat is ook vergoed als geneesmiddel met enkelvoudige dosis voor noodanticonceptie. Deze aanbeveling heeft geen gevolgen voor het noodanticonceptiemiddel met enkelvoudige dosis (EllaOne) en er is geen bezorgdheid over leverschade met deze geneesmiddelen.

De aanbeveling van het PRAC wordt nu naar het Comité voor geneesmiddelen voor menselijk gebruik (CHMP) van het EMA doorgestuurd, dat het advies van het Geneesmiddelenbureau zal bepalen.

Bron: <https://www.fagg.be/nl/news/prac-september-2020-intrekking-van-de-vergunning-voor-het-in-de-handel-brengen-van>

Geldigheidsduur voorschriften

Elektronische voorschriften

Sinds 1 oktober 2020 kunnen voorschrijvers een **kortere of langere geldigheidsduur (max. 1 jaar)** toepassen dan de standaard 3 maanden bij elektronisch voorschrijven. Voor sommige systemen die technisch al uitgerold waren, was dit ook al in september mogelijk.

Deze wijziging heeft te maken met een aanpassing van de softwaresystemen van V2 (geldigheid precies 3 maanden - 1 dag) naar V4 (geldigheid maximaal creatiedatum + 1 jaar -1 dag).

De voorschriften aangemaakt door voorschrijvers met software V2 zullen dezelfde regeling blijven volgen zoals voordien, tot al deze voorschriften uit de omloop zijn.

- De voorschriften opgemaakt in V2 en gemaakt na 1 november 2019 (en ten laatste op 30 september 2020), blijven maximum geldig tot 29/12/20.
- Daarna blijven alleen de voorschriften in V2 gecreëerd voor 1 november 2019 nog geldig bij de apotheker tot uiterlijk 31 januari 2021. Maar deze moeten manueel gecheckt worden door de apotheker op hun geldigheid. Dit zijn de enige voorschriften die Recip-e niet kan controleren op geldigheid.
- Dus vanaf 1 februari 2021 zouden er enkel nog V4-voorschriften in de omloop mogen zijn.

Recip-e zorgt ervoor dat de apotheker elektronisch enkel de voorschriften ziet die wettelijk nog geldig zijn op dat moment. De enige uitzondering betreft de voorschriften aangemaakt voor 1 november 2019, en deze zullen ten laatste op 31/1/2021 ook vervallen zijn.

Voordelen van deze aanpassing zijn o.a.

- De flexibiliteit van een geldigheid tot 1 jaar, wat zeker van belang is voor chronisch zieke patiënten.
- Artsen kunnen nu duidelijk een beperking in de tijd opleggen, zodat het voorschrift ook effectief op dat moment wordt afgehaald.
- De apothekers krijgen meer duidelijkheid naar de terugbetaalbaarheid en kunnen het gemakkelijker uitleggen aan de patiënt.
- Er is geen discussie mogelijk over de geldigheidsdatum: de einddatum staat op het voorschrift. Het elektronisch voorschrift zal ook niet meer beschikbaar zijn na de vervaldatum.
- Het systeem laat altijd de juiste (verval)datum zien

Papieren voorschriften

Sinds 1 januari 2020 is het elektronisch voorschrift verplicht wanneer artsen, tandartsen en vroedvrouwen een geneesmiddel voorschrijven aan een niet-gehospitaliseerde patiënt, behalve in enkele uitzonderlijke situaties:

- Als de voorschrijver de leeftijd van 64 jaar bereikt heeft op 1 januari 2020.
- Als het voorschrift buiten de spreekkamer wordt opgesteld, bv. op huisbezoek bij de patiënt of in een rusthuis.
- In geval van overmacht, zoals:
 - dringende medische hulp is ontegensprekelijk noodzakelijk
 - het betreft een buitenlandse voorschrijver zonder INSZ-nummer (of bisnummer)
 - het betreft een buitenlandse patiënt zonder INSZ-nummer (of bisnummer)
 - voor een pasgeborene in afwachting op een INSZ-nummer
 - bij technische problemen of onbeschikbaarheid van eHealth
 - enz.

Sinds 1 februari 2020 moet hiervoor het nieuwe model van papieren voorschrift gebruikt worden. Ook bij de papieren voorschriften kan de geldigheidsduur verkort of verlengd worden tot max. 1 jaar.

Defensie en Federale politie

Voor personeel van Defensie en de Federale politie blijft het officiële gele duplicaat of het blauwe afschrift noodzakelijk voor tussenkomst door deze diensten. Het bewijs van elektronisch voorschrift mag op de achterzijde van dit formulier gedrukt worden. Ook het identificatienummer van de rechthebbende moet nog steeds vermeld worden op het duplicaat / afschrift.

Bronnen:

RIZIV

<https://recip-e.be/nl/geldigheid-overgangperiode-1-9-2020-tot-1-10-2020/>

<https://recip-e.be/nl/aangepaste-geldigheidsduur-de-voordelen-op-het-terrein/>

Train the trainer MFO 'Veilig gebruik van NSAID's'

Deze 'train the trainer' heeft als doel de deelnemers voor te bereiden om zelf een overleg tussen huisartsen en apothekers (MFO) te modereren met als thema "Veilig gebruik van NSAID's". Deze sessie staat open voor alle geïnteresseerde huisartsen en apothekers.

De 'train the trainer' is als volgt opgebouwd:

- Inleiding
- Toelichting materialen en casuïstiek
- Welke indicatoren zijn mogelijk?
- Hoe praktisch een MFO rond het thema NSAID's organiseren?

Praktisch:

- Locatie: online via ZOOM; na inschrijving ontvang je een deelnamelink
- Datum: donderdag 19 november 2020
- Tijdstip: 12h30 - 14h30
- Prijs: gratis, maar inschrijven verplicht
- Accreditatie in aanvraag voor huisartsen en apothekers

[Inschrijven kan via deze link](#) of via de website van KOVAG

Vaccineren tegen griep mag via derdebetaler

Voor de periode van 1 oktober 2020 tot en met 3 april 2021 mag de derdebetalersregeling toegepast worden voor een raadpleging of bezoek waarbij een griepvaccin wordt voorgeschreven of toegediend, ook voor patiënten zonder voorkeurtarief.

Bij toepassing van de derdebetalersregeling voor patiënten zonder voorkeurtarief (cat. xx0/xxx) werd door het RIZIV voorzien de bestaande code 'financiële noodsituatie' te gebruiken.

De getuigschriften kan u aan de tarifieringsdienst bezorgen, samen met de andere papieren getuigschriften.

Gebruikt u ons programma Easymed voor elektronische facturatie van uw prestaties in derdebetaler, dan verloopt dit via de gebruikelijke flow.