

BIJKOMENDE INFORMATIE OP ONZE WEBSITE IN VERBAND MET DE TERUGBETALING VAN GENEESMIDDELEN

Op onze website is sinds 5 oktober j.l. bijkomende informatie beschikbaar in verband met de terugbetaling van geneesmiddelen; deze informatie, gesteund op gegevens ons bezorgd door het RIZIV, wordt maandelijks aangepast.

Referentietrugbetalingssysteem en controle op het voorschrijven

Sinds 1 juli 2005 is het referentietrugbetalingssysteem gewijzigd [voor informatie in verband met referentietrugbetaling, zie <http://inami.fgov.be/drug/nl/refunding-reference/index.asp> en <http://inami.fgov.be/drug/nl/news/news04/index.asp>]. Bovendien wordt bij elke arts er in de toekomst op toegezien in hoeverre hij bij het voorschrijven van terugbetaalde geneesmiddelen, tracht rekening te houden met hun kostprijs. Daartoe zal vanaf 1 april 2006, telkens per periode van 6 maand, nagegaan worden hoeveel “goedkope geneesmiddelen” hij voorschrijft, in percentage van zijn totaal aan voorgeschreven terugbetaalde geneesmiddelen; deze hoeveelheden worden uitgedrukt in DDD (*defined daily doses*, d.w.z. aantal dagdoses). Onder “goedkope geneesmiddelen” worden verstaan: generieken, kopieën, en originele geneesmiddelen die voldoende gedaald zijn in prijs (op onze website aangeduid met het symbool \ominus , zie ook verder); daarenboven worden ook alle geneesmiddelen die worden voorgeschreven op stofnaam gerekend onder de “goedkope geneesmiddelen” (in verband met het systeem van “voorschrift op stofnaam”, zie ook Goed om weten-bericht van 23 september 2005 en <http://inami.fgov.be/drug/nl/news/news05/index.asp>). In het koninklijk besluit van 17 september 2005 (B.S. van 27 september 2005) wordt aangegeven wat voor de verschillende beroepstitels het streefdoel is voor dit percentage “goedkope geneesmiddelen”, b.v. 27 % voor huisartsen.

Wat zijn de gevolgen voor het voorschrijven?

Dit maakt dat, in verband met het remgeld en in verband met de controle op het voorschrijven van “goedkope geneesmiddelen”, twee categorieën geneesmiddelen te onderscheiden zijn.

1. Geneesmiddelen zonder supplement bij het remgeld

Het gaat om volgende geneesmiddelen.

- De “goedkope geneesmiddelen”: generieken, kopieën, en originele geneesmiddelen die voldoende gedaald zijn in prijs. Deze “goedkope geneesmiddelen” worden op de website aangeduid met het symbool \ominus , en worden in grijs gemarkeerd.
- De geneesmiddelen die niet behoren tot de categorie “goedkope geneesmiddelen”, maar waarvoor toch geen supplement bij het remgeld wordt

gevraagd, b.v. omdat er geen “goedkoop” alternatief met hetzelfde actief bestanddeel bestaat.

Deze geneesmiddelen worden op onze website aangeduid met het symbool ○.

2. Geneesmiddelen met supplement bij het remgeld.

Dit zijn de originele geneesmiddelen waarvoor een “goedkoop” alternatief met hetzelfde actief bestanddeel bestaat, en waarvan de prijs niet of onvoldoende is gedaald.

Deze geneesmiddelen worden op onze website aangeduid met het symbool ○.

[Zie ook Goed om weten-bericht van 5 oktober 2005 op onze website]

VERHOOGING VAN DE REMGELDPLAFONDS VOOR SOMMIGE GENEESMIDDELEN VANAF 1 NOVEMBER 2005

Het remgeldplafond is het maximumbedrag dat een patiënt aan remgeld betaalt voor een geneesmiddel terugbetaald in categorie b of c; dit plafond is afhankelijk van het type verzekerde (al of niet voorkeursregeling) en van de grootte van de verpakking. Een voorbeeld: voor geneesmiddelen terugbetaald in categorie b (remgeld voor een gewoon verzekerde in principe 25% van de publieksprijs), bedroeg vóór 1 november het maximumbedrag dat een patiënt aan remgeld betaalde voor een grote verpakking € 15,30, ook al overschreed het berekende remgeld dit maximumbedrag.

Wat zijn de veranderingen vanaf 1 november 2005?

Vanaf 1 november 2005 zijn de remgeldplafonds verhoogd voor geneesmiddelen terugbetaald in categorieën b of c, als er tenminste één generiek of kopie bestaat in de “therapeutische groep” waartoe het geneesmiddel behoort.

Met “therapeutische groep” wordt in deze context bedoeld een “ATC-klasse niveau 4”. De ATC (*Anatomical Therapeutic Chemical*)-classificatie is een systeem voor de classificatie van geneesmiddelen, onder de auspiciën van de Wereldgezondheidsorganisatie (meer info via <http://www.whocc.no/atcddd/>).

Een voorbeeld in het gastro-intestinale systeem.

ATC-klasse niveau 1: “Spijsverteringsstelsel en metabolisme”

niveau 2: “Geneesmiddelen bij maagzuur-gerelateerde aandoeningen”

niveau 3: “Geneesmiddelen bij ulcus pepticum en refluxoesofagitis”

niveau 4: “Protonpompinhibitoren”

niveau 5: “Omeprazol”

Protonpompinhibitoren zijn dus geklasseerd als ATC-klasse niveau 4. Andere voorbeelden van ATC-klassen niveau 4, zijn de H₂-antihistaminica, de dihydro-pyridines, de ACE-inhibitoren, de statines.