

FOLIA PHARMACOTHERAPEUTICA SEPTEMBER
2026

Nieuws

Repertorium editie 2026: update van de laatste reeks hoofdstukken gepubliceerd

De hoofdstukken Bloed en stolling, Ademhalingsstelsel, Infecties, Antitumorale middelen en Neus-Keel-Oren zijn herzien en staan online. Ontdek hier de belangrijkste aanpassingen. In hoofdstuk Infecties is de geactualiseerde BAPCOC-gids geïntegreerd. Editie 2026 van het Repertorium 2026 is nu volledig beschikbaar. We danken de experts die ons hun commentaren bezorgden voor deze editie.

Revisie 2026: laatste reeks hoofdstukken online

De revisie 2026 is afgewerkt voor de laatste reeks hoofdstukken van het Repertorium: **Bloed en stolling, Ademhalingsstelsel, Infecties, Antitumorale middelen** en **Neus-Keel-Oren**. De herziene hoofdstukken staan online.

We hebben het revisieproces van het Repertorium gewijzigd:

- **Volledige revisie:** sinds de editie 2026 worden de Inleiding van het Repertorium en de teksten van elk hoofdstuk om de twee jaar volledig herzien, in plaats van jaarlijks. De geüpdatete teksten worden tussen december en september op de website gepubliceerd. Volgende hoofdstukken werden herzien voor de editie 2026: Inleiding, Cardiovasculair stelsel, Bloed en stolling, Gastro-intestinaal stelsel, Ademhalingsstelsel, Hormonaal stelsel, Urogenitaal stelsel, Osteo-articulaire aandoeningen, Infecties, Immuniteit, Antitumorale middelen, Mineralen en vitamines, Dermatologie, Oftalmologie, Neus-Keel-Oren, Anesthesie en Diagnostica.
- **De continue updating krijgt nog meer prioriteit:** belangrijke nieuwe informatie voor de rubriek "Plaatsbepaling" en andere rubrieken gebeuren doorheen het jaar, met continue updating van de teksten. De specialiteiten op de website worden minstens driemaal per maand bijgewerkt.

NB. Het Repertorium is door het Belgisch Centrum voor Evidence-Based Medicine (CEBAM) geaccrediteerd als "Evidence-Based Practice (EBP)-informatiebron zonder aanbevelingen" (zie Cebam.be > Validatie). Het BCFI heeft als doel evidence-based informatie te verstrekken over de werkzaamheid en veiligheid van geneesmiddelen, om zo het rationeel gebruik van geneesmiddelen te bevorderen. Het BCFI is geen richtlijnontwikkelaar. Voor meer uitleg over de inhoud en de gevolgde methodologie voor de verschillende rubrieken in het Repertorium (onder andere Plaatsbepaling, Contra-indicaties, Interacties), zie [InL2. Handleiding bij en onderbouwing van het Repertorium](#)

Belangrijkste wijzigingen in de laatste reeks hoofdstukken

De belangrijkste wijzigingen per hoofdstuk zijn de volgende.

Bloed en stolling

- **2.1.1.1. Acetylsalicylzuur**
 - De dosering van acetylsalicylzuur bij pre-eclampsie is aangepast : 80 à 160 mg 1x/dag.
 - Rubriek Zwangerschap en borstvoeding : de rubriek is herwerkt, met opsplitsing van de gegevens over zwangerschap en over borstvoeding, op basis van onze bronnen.
- **2.1.1.2.1. Thiënoprydines**
 - Gegevens over het gebruik van de thiënoprydines tijdens de periode van borstvoeding zijn toegevoegd.
- **2.1.1.4. Antagonisten van de glycoproteïne IIb/IIIa-receptoren**
 - Voor tirofiban werd ernstige leverinsufficiëntie als contra-indicatie toegevoegd.
- **2.1.2.1.1. Vitamine K-antagonisten**
 - Gegevens over het gebruik van de vitamine K-antagonisten tijdens de periode van borstvoeding zijn toegevoegd.
 - Flucloxacilline is toegevoegd aan de tabel INVLOED VAN GENEESMIDDELEN OP HET EFFECT VAN DE VITAMINE K-ANTAGONISTEN.

- 2.1.2.2.1.2. Heparines met laag moleculair gewicht
– De doseringen van de heparines met laag moleculair gewicht zijn anders geformuleerd.
- 2.1.2.2.3. Fondaparinux
– Ernstige nierinsufficiëntie werd toegevoegd als contra-indicatie.

Ademhalingsstelsel

- 4.1. Astma en COPD: de informatie in de plaatsbepaling rond de behandeling van astma is bijgewerkt in functie van de herziene richtlijnen (GINA, NICE). De plaats van kortwerkende bèta₂-mimetica (SABA) in monotherapie is zeer beperkt. Deze informatie werd ook aangepast in hoofdstuk 4.1.1. Bèta₂-mimetica.
- 4.1. Astma en COPD: in de plaatsbepaling wordt meer informatie gegeven rond het gebruik van ICS + formoterol als *Anti-Inflammatory Reliever Therapy* (AIR) et *Maintenance And Reliever Therapy* (MART).
- 4.1. Astma en COPD: de informatie rond kortwerkende anticholinergica (SAMA) is bijgewerkt op basis van de richtlijnen. Ze hebben nu enkel een plek in combinatie met SABA's bij een astma-aanval. Deze informatie werd ook bijgewerkt in 4.1.3. Bèta₂-mimeticum + anticholinergicum.
- 4.1.7. Leukotriënenreceptorantagonisten: er is informatie toegevoegd over de (geruuststellende) gegevens met betrekking tot gebruik tijdens de periode van borstvoeding.
- 4.2.1. Antitussiva: er is informatie toegevoegd over het gebruik van antitussiva tijdens de zwangerschap en periode van borstvoeding.

Infecties

- **De geactualiseerde BAPCOC-gids werd geïntegreerd in hoofdstuk 11.** De BAPCOC-gids is ook integraal beschikbaar in hoofdstuk 11.5 BAPCOC – Belgische gids voor anti-infectieuze behandeling in de ambulante praktijk – 2026. Een pdf-versie is eveneens beschikbaar. Voor een overzicht van de belangrijkste wijzigingen, verwijzen we naar de Folia artikels 'BAPCOC-gids herzien: wat is er nieuw in de inleiding en respiratoire infecties?' en 'BAPCOC-gids herzien: wat is er nieuw in de hoofdstukken urogenitale en oftalmologische infecties?'.
- Doorheen het hoofdstuk werd meer informatie toegevoegd over het gebruik van geneesmiddelen tijdens de zwangerschap en de periode van borstvoeding.
- De gegevens over de huidige antibioticaresistentie werden voor de verschillende antibiotica nagekeken en zo nodig geactualiseerd.
- De verwijzingen naar de aanbevelingen van de Gemeenschappen over invasieve meningokokkeninfecties werden aangepast.
- 11.1.2. Macroliden: de informatie over de chronische toediening van (neo)macroliden bij COPD werd aangepast, in overeenstemming met de informatie binnen hoofdstuk 4.1. Astma en COPD.
- 11.1.8. Tuberculostatica: in de rubriek 'Toediening en dosering' werd het advies toegevoegd om de dagdosis steeds in één keer 's morgens vóór het ontbijt in te nemen.
- 11.3.1. Anthelminthica: de lijst met bijwerkingen werd geactualiseerd, met focus op de meest relevante en meest voorkomende bijwerkingen.
- 11.3.2. Antimalariamiddelen: De plaatsbepaling werd bijgewerkt in samenwerking met experts van Wanda.be.
- 11.4.2. Middelen tegen respiratoire virussen (influenza en RSV) werd opgesplitst in 11.4.2. Middelen tegen influenza et 11.4.3. Middelen tegen RSV.

Antitumorale middelen

- Hoofdstuk 13 werd grondig geherstructureerd. Er wordt nu een duidelijker onderscheid gemaakt tussen chemotherapie, targeted therapie en immuuntherapie. Verschillende algemene rubrieken werden herzien en waar relevant afgestemd op de specifieke kenmerken van de verschillende klassen van antitumorale middelen. Zo wordt de informatie over zwangerschap en borstvoeding niet langer globaal voor alle antitumorale middelen besproken, maar afzonderlijk per therapeutische klasse. Ook de rubrieken "Interacties" en "Bijzondere voorzorgen" werden op verschillende plaatsen geactualiseerd.
- 13.2.1. Monoklonale antilichamen: deze biologische geneesmiddelen worden nu op het niveau van de specialiteiten gegroepeerd volgens werkingsmechanisme (angiogenese-remmers, B-celgerichte antilichamen, CD38-remmers, EGFR-remmers, HER2-remmers en diverse).

- 13.2.3. Proteïnekinase-inhibitoren: er werd een nieuwe subgroep gecreëerd, namelijk 13.2.3.8. JAK-inhibitoren.
- De rubriek “ongewenste effecten” werd o.a. geactualiseerd bij 13.2.4. PARP-inhibitoren, 13.2.5. Proteasoominhibitoren en 13.2.6. Inhibitoren van de Hedgehog-sigtaalroute.
- 13.3.4. Diverse immunotherapeutische middelen: Bacillus Calmette-Guérin (BCG) en thalidomide en analogen worden voortaan afzonderlijk besproken. De bijhorende rubrieken werden bijgewerkt
- Aan het Repertorium wordt een nieuwe, afzonderlijk sectie toegevoegd, gewijd aan radiotherapeutische geneesmiddelen voor oncologische toepassingen: 13.5. radiotherapeutische geneesmiddelen.
- 13.7. Detoxificantia bij antitumorale middelen: rasburicase werd vanuit hoofdstuk 9 naar dit hoofdstuk verplaatst.

Neus-Keel-Oren

- 17.1. Middelen voor gebruik in het oor: een plaatsbepaling bij chronische suppuratieve middenoorontsteking en bij otitis media met effusie is toegevoegd.
- 17.3.1. Rinitis en sinusitis – Orale middelen:
 - De ongewenste effecten van de fytotherapeutische middelen zijn toegevoegd (echinacea purpurea, pelargonium sidoides).
 - Voor pseudo-efedrine is het teratogeen effect (gastroschisis) verduidelijkt.
- 17.3.3. Rinitis en sinusitis – Inhalatiemiddelen: contra-indicaties en bijzondere voorzorgen zijn toegevoegd.
- 17.4. Orofaryngeale aandoeningen:
 - Aften: een plaatsbepaling over de aanpak van afters is toegevoegd.
 - Voor chloorhexidine is informatie toegevoegd in de rubrieken Ongewenste effecten en Interacties.

Dankwoord aan de experts

Bij de revisie worden de verschillende hoofdstukken van het Repertorium nagelezen door domeinexperts. Er werd hen gevraagd belangen die zouden kunnen leiden tot belangenconflicten, mee te delen.

Wij danken de experts die voor de editie 2026 van het Repertorium hun commentaren bezorgden: K. Allegaert, JF Baurain, H. Beele, M. Berlière, E. Bottiau, P. Calle, M. Ceulemans, V. Col, A. Daloz, C. Daumerie, T. De Backer, F. De Bièvre, F. De Keyser, E. De Leenheer, A. De Sutter, P-H Deprez, V. Jong, G. Laekeman, J. Longueville, M.C. Nassogne, F. Nobels, S. Patris, H. Reyckler, T. Roisin, S. Smet, H. Theeten, J. Van Acker, G. Villeirs, J. Warlin. We verontschuldigen ons indien we iemand zouden zijn vergeten.

De werkgroep Formularium Ouderenzorg (zie Inl.2.7.) is als volgt samengesteld: A. Dahmane, B. D’Hooghe, M. Hanset, B. Henkens, D. N’Chweki, A. Parada, D. Paulus, F-X. Sibille, S. Valentin, J. Van Elsen, E. Vernieuwe. We danken hen voor hun medewerking aan de update van de selecties in het Formularium Ouderenzorg

Colofon

De *Folia Pharmacotherapeutica* worden uitgegeven onder de auspiciën en de verantwoordelijkheid van het *Belgisch Centrum voor Farmacotherapeutische Informatie* (Centre Belge d’Information Pharmacothérapeutique), vzw erkend door het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG).

De informatie die verschijnt in de *Folia Pharmacotherapeutica* mag niet overgenomen worden of verspreid worden zonder bronvermelding, en mag in geen geval gebruikt worden voor commerciële of publicitaire doeleinden.

Hoofredactie: (redactie@bcfi.be)

T. Christiaens (Universiteit Gent) en
Ellen Van Leeuwen (Universiteit Gent).

Verantwoordelijke uitgever:

T. Christiaens - Nekkersberglaan 31 - 9000 Gent.