

NIEUWE ADMINISTRATIEVE REGELS VOOR TERUGBETALING GLP-1-ANALOGEN

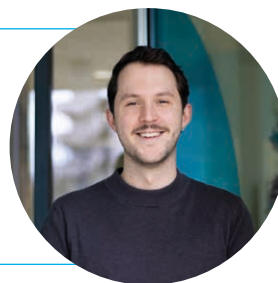
EEN INGRIJPENDE MAATREGEL MET BELANGRIJKE AANDACHTSPUNTEN VOOR DE PRAKTIJK

WILLIAM LEYSEN

Stafmedewerker Beleid & Onderzoek, Diabetes Liga vzw

Contact: william.leyesen@diabetes.be

Referentie: Leysen W. Vlaams tijdschrift voor Diabetologie, 2025; 2: 36-37.



WAAROM DEZE WIJZIGING?

GLP-1-analogen werden de voorbije jaren frequent off-label voorgeschreven en gebruikt, wat heeft bijgedragen aan tekorten en aanzienlijke druk op het budget van de ziekteverzekering. Volgens het RIZIV zijn de nieuwe maatregelen bedoeld om het gebruik buiten de indicatie van DT2 te voorkomen, zodat de geneesmiddelen **beschikbaar en betaalbaar** blijven voor personen met DT2 die ze echt nodig hebben.

WAT VERANDERT ER CONCREET?

Tot en met **31 januari 2026** wordt een GLP-1-analoog vergoed op basis van:

- een **voorschrift** van de arts met de vermelding "zorgtraject diabetes" of "ZTD" EN als de apotheker dit **zorgtraject in de databank MyCarenet-MemberData** heeft kunnen verifiëren.

OF

- een **voorschrift** van de arts (met of zonder vermelding van het zorgtraject diabetes) EN een **machtiging** door de **adviseurend arts** van het ziekenfonds. In dit geval hoeft de apotheker, vóór het toepassen van de derdebetalersregeling, niet langer te controleren of er een zorgtraject diabetes

bestaat in de MyCarenet-MemberData. De apotheker moet wel de **machtiging van de adviseurend arts in MyCareNet-Hoofdstuk IV** verifiëren.

Vanaf **1 februari 2026** wordt een GLP-1-analoog enkel nog vergoed op basis van:

- een **voorschrift** van de arts **EN** een **machtiging** door de **adviseurend arts** van het ziekenfonds, zelfs wanneer de persoon reeds langdurig behandeld werd met GLP-1-analogen. Een voorschrift met enkel de vermelding "zorgtraject diabetes" of "ZTD" is dan **niet meer geldig** voor terugbetaling.

OVERGANGSREGELING IN DE PRAKTIJK

Artsen kunnen vanaf 1 oktober 2025 voor hun patiënten een aanvraag tot machtiging indienen, zodat de continuïteit van behandeling niet in het gedrang komt. De Diabetes Liga heeft daarom, samen met het **BEDF**, bij het **RIZIV** en het **kabinet Vandenbroucke** aangedrongen op een duidelijke en werkbare overgangsregeling. Tijdens een overleg op 17 oktober 2025 tussen het **BEDF** en de **Christelijke Mutualiteit (CM)** werd bijkomende toelichting gegeven over de praktische aanpak:

- Tot 31 januari 2026 kunnen artsen een machtigingsaanvraag indienen via papier, via het elektronische systeem CIVARS of via het elektronisch medisch dossier (EMD) van de huisarts (Hoofdstuk IV aanvraag). Daarbij moet het vakje "reeds een vergoeding voor deze specialiteit op basis van paragraaf §5480000 van hoofdstuk IV" worden aangevinkt, wat aangeeft dat de patiënt reeds via het ZTD werd terugbetaald.
- In CIVARS krijg je dan een 'oranje' antwoord. In het EMD van de huisarts krijg je de melding 'in behandeling'.
- De mutualiteiten verifiëren vervolgens of de patiënt effectief in een ZTD is opgenomen. In de meeste gevallen zal dit automatisch gebeuren; enkel bij een beperkt aantal dossiers kan bijkomende informatie worden gevraagd. Indien een bepaalde mutualiteit dit systematisch zou doen, raadt het BEDF aan dit te melden aan het RIZIV.
- De huisarts, als coördinator van het ZTD, is doorgaans het best geplaatst om deze aanvraag te doen, maar de endocrinoloog kan dit eveneens uitvoeren bij een (jaarlijkse) opvolgconsultatie.



SAMENVATTING

- Tot voor kort was er voor GLP-1-analogen (zoals Ozempic®, Rybelsus®, Trulicity®, Victoza® en Xultophy®) onder bepaalde voorwaarden een terugbetaling mogelijk via een voorschrift met vermelding "zorgtraject diabetes" of "ZTD".
- Vanaf 1 februari 2026 is een voorafgaande machtiging door de adviserend arts van het ziekenfonds verplicht voor alle GLP-1-analogen, ook binnen een ZTD.
- Het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) voorziet een overgangperiode van 1 oktober 2025 – 31 januari 2026.
- De Diabetes Liga en het Belgisch Diabetes Forum (BEDF) dringen aan op een soepele overgang en digitale vereenvoudiging van de procedures.

- Voor patiënten die op 1 februari 2026 nog geen attest hebben, vervalt de vereenvoudigde procedure. Ook het vakje 'reeds een vergoeding voor deze specialiteit op basis van paragraaf § 5480000 van hoofdstuk IV' zal dan niet meer beschikbaar zijn. In dat geval wordt aangeraden om een nieuwe papieren aanvraag in te dienen, waarbij de arts schriftelijk aangeeft dat de patiënt het product al bepaalde tijd met goed resultaat gebruikt, met de vraag om alsnog een goedkeuring te verkrijgen. De arts dient dan een omstandig verslag (bijvoorbeeld een verslag van een consultatiebrief) bij te voegen. Volgens de mutualiteiten zal men hierbij billijk en pragmatisch omgaan met reeds goed ingestelde personen, al wordt binnen het intermutualistisch overleg nog gezocht naar een structureel waterdichte oplossing – eventueel via een verlenging van de overgangperiode.
- Om de administratieve last bij huisartsen te verminderen, kan er via de statistiekmodule van het EMD-pakket een query aangemaakt worden. Zie Figuur 1 als voorbeeld.

BEDF pleit voor een **brede herziening van de terugbetalingsvoorwaarden** voor GLP-1-analogen, met als prioriteit vereenvoudiging en afstemming op internationale richtlijnen. De Diabetes Liga vraagt daarnaast dat zorgverleners **duidelijke en tijdige informatie** krijgen, en dat lopende behandelingen voor patiënten niet onderbroken worden of hun terugbetaling verliezen.

BELANG VAN DIGITALE ONDERSTEUNING

De bestaande elektronische aanvraagprocedures zijn niet altijd betrouwbaar of gebruiksvriendelijk. Dat leidt tot extra werkdruk bij artsen en vertraging bij de aflevering van medicatie. De Diabetes Liga pleit voor een **betrouwbare, geïntegreerde digitale procedure** waarin arts, apotheker en adviserend arts vlot kunnen samenwerken, zodat aanvragen snel en correct verwerkt worden.

GEEN IMPACT VOOR ANDERE ANTIDIABETICA

Voor andere klassen van antidiabetica, zoals DPP-4-inhibitoren of SGLT-2-inhibitoren, blijven de huidige terugbetalingsregels ongewijzigd. De aanpassing betreft enkel de GLP-1-analogen.

EN WAT MET PERSONEN MET DIABETES TYPE 1?

Voor personen met diabetes type 1 verandert er niets. GLP-1-analogen zijn voor deze groep niet terugbetaald en moeten dus volledig zelf bekostigd worden. De afgeschafte regeling

rond vereenvoudigd voorschrijven was voor hen niet van toepassing.

STANDPUNT VAN DE DIABETES LIGA

De Diabetes Liga onderschrijft het belang van **rationeel gebruik** van geneesmiddelen, maar waarschuwt voor ongewenste neveneffecten van te strikte administratieve regels. Een te rigide interpretatie kan ertoe leiden dat goed geregelde personen met DT2 plots zonder terugbetaling vallen, met risico op verslechterde glycemische controle en verhoogde zorgkosten op lange termijn.

Daarom vraagt de Liga:

- een **praktisch uitvoerbare overgangsregeling** voor reeds behandelde personen,
- duidelijke communicatie** richting zorgverleners en patiënten,
- en **digitale vereenvoudiging** van de machtigingsprocedure.



BESLUIT

De hervorming van de terugbetaling van GLP-1-analogen is een maatregel tegen misbruik, maar mag niet ten koste gaan van de continuïteit van zorg. Een evenwicht tussen budgettaire verantwoordelijkheid en toegankelijkheid is essentieel. De Diabetes Liga blijft dit dossier actief opvolgen, samen met het BEDF en de bevoegde overheden, met als doel een correcte, rechtvaardige en patiëntgerichte toepassing van de nieuwe regels.

Figuur 1: Voorbeeld statistiekmodule EMD-pakket