



RIZIV
Barbara Claus
Voorzitter CTG
Galileelaan 5/01
1210 BRUSSEL

Uw kenmerk

Dossier behandeld door
Roels Simon

Ons kenmerk

FVDB/2021/155-Art 59Semaglutide

Contact via

info@vandenbroucke.fed.be

Bijlage(n)

/

Datum

Brussel,

AANGETEKEND MET BERICHT VAN ONTVANGST

Geachte mevrouw Claus,

Vanaf 1 juni 2025 zal een nieuwe gecombineerde GIP/GLP-1 analoog vergoed worden, nl. tirzepatide (Mounjaro) voor patiënten met type II diabetes, een BMI > 30 en bijkomende voorwaarden. De intentie van deze procedure is om te onderzoeken of het opportuun in de vergoedingsmodaliteiten van de beschikbare GLP-1 analogen te aligneren op deze van Mounjaro.

De andere GLP-1 analogen die momenteel beschikbaar en terugbetaald zijn, op basis van semaglutide, liraglutide of dulaglutide (nl. Ozempic®, Rybelsus®, Victoza®, Xultophy® en Trulicity®) worden vergoed op basis van enerzijds een specifieke paragraaf per actief bestanddeel en daarnaast ook via § 5480000 voor patiënten die voldoen aan de voorwaarden en in het zorgtraject diabetes zijn opgenomen. Paragraaf § 5480000 laat toe dat patiënten die aan diezelfde voorwaarden voldoen, en worden opgevolgd in het zorgtraject diabetes, door eenvoudige schriftelijke vermelding op het voorschrift door de arts eveneens van de terugbetaling kunnen genieten, aldus zonder a priori controle.

Zodus wordt de formele controle van de voorwaarden door de adviserend arts bemoeilijkt. Dit heeft er in de praktijk toe geleid dat deze dure behandeling wordt terugbetaald bij patiënten die er geen recht op hadden, wat een ondoelmatige besteding van het geneesmiddelenbudget betekent. Vandaar dat ik mij met dit schrijven richt aan de CTG, met het verzoek de vergoedingsmodaliteiten van de GLP-1 analogen te herevalueren en de schrapping van Ozempic®, Rybelsus®, Victoza®, Xultophy® en Trulicity® uit paragraaf § 5480000 te overwegen.

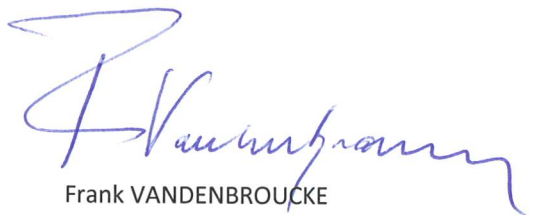
Conform de bepalingen van artikel 59 en volgende van het Koninklijk Besluit van 1 februari 2018 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van farmaceutische specialiteiten, vraag ik de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen een procedure tot wijziging van de vergoedingsmodaliteiten op te starten voor de farmaceutische specialiteiten met een van volgende actieve bestanddelen semaglutide, liraglutide en dulaglutide : Ozempic®, Rybelsus®, Victoza®, Xultophy® en Trulicity®.

In dezelfde procedure voor de GLP-1 analogen, vergoed onder paragraaf § 5480000, verzoek ik de CTG om gelijktijdig de paragrafen van de respectievelijke specialiteiten Ozempic®, Rybelsus®, Victoza®, Xultophy® en Trulicity® te herbekijken en indien nodig aan te passen om de vergoeding voor patiënten die reeds onder behandeling staan en

bij de start van de behandeling voldeden aan alle startcriteria zoals beschreven in de specifieke paragraaf, deze behandeling kunnen verderzetten.

Overeenkomstig de bepalingen van artikel 59 heeft mijn aanvraag geen invloed op de doelgroep, de reeds vergoedbare indicaties, de prijs en de vergoedingsbasis. Er is dus geen mogelijkheid om de procedure op te schorten en de Commissie stelt geen evaluatierapport op en onmiddellijk brengt de Commissie een gemotiveerd voorlopig voorstel.

Met de meeste hoogachting,



Frank VANDENBROUCKE

Vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, belast met Armoedebestrijding