



# RIZIV

Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering  
**DIENST VOOR GENEESKUNDIGE  
EVALUATIE EN CONTROLE**

**Correspondent:**

**E-mail:** [indic.dgec.secm@riziv-inami.fgov.be](mailto:indic.dgec.secm@riziv-inami.fgov.be)

**Brussel, 17 december 2024**

**Betreft: indicatoren van manifeste afwijking van goede medische praktijk – voorschrijven van protonpompinhibitoren (PPI) door huisartsen**

Geachte collega,

Als Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle (DGEK) van het RIZIV hebben we de opdracht erop toe te zien dat het budget van de ziekteverzekering optimaal wordt aangewend. Daarom ijveren we voor een gezondheidsbeleid dat gebaseerd is op nodige, wetenschappelijk onderbouwde en doelmatige zorg. Om deze doelstelling van *appropriate care* te bereiken is een verantwoorde praktijkvoering door de zorgverleners onontbeerlijk.

Nu informeren we alle huisartsen<sup>1</sup> dat de Nationale raad voor kwaliteitspromotie<sup>2</sup> (NRKP) op 10 december 2024 **twee indicatoren** van manifeste afwijking van goede medische praktijk heeft goedgekeurd voor het doelmatig voorschrijven van **protonpompinhibitoren (PPI)** door huisartsen.

✦ **Indicator 1:**

Deze indicator peilt naar de prevalentie van patiënten die bij de voorschrijver behandeld worden met PPI. Indien bij een bepaalde voorschrijver deze prevalentie verhoogd is, dan kan dit een aanwijzing zijn voor een minder nauwkeurige indicatiestelling:

$$\frac{\text{Patiënten PPI}}{\text{Patiënten R/}} \leq 25 \%$$

waarbij:

- ✦ Patiënten PPI = totaal aantal patiënten met een voorschrift voor een terugbetaalde PPI
- ✦ Patiënten R/ = totaal aantal patiënten met minstens één voorschrift voor een terugbetaalde farmaceutische specialiteit

<sup>1</sup> Meer specifiek betreft het de artsen met de bevoegdheidscodes 000, 001, 002, 003, 004, 005, 006, 008 en 009.

<sup>2</sup> De NRKP promoot de kwaliteit van de zorgverlening. Hij bestaat uit 44 leden, met vertegenwoordigers van artsensyndicaten, universiteiten, wetenschappelijke verenigingen, overheid en ziekenfondsen.

Meer info: <https://www.inami.fgov.be/nl/riziv/onze-organen/nationale-raad-voor-kwaliteitspromotie>.

✦ **Indicator 2:**

Deze indicator is een maat voor de gemiddelde behandelingsduur met PPI. Indien de voorschrijver hoog scoort op deze indicator dan kan dit wijzen op het onnodig verderzetten van de PPI-behandeling. Ook het overmatig voorschrijven van PPI met dubbele sterkte verhoogt deze indicator:

$$\frac{DDD\ PPI}{Patiënten\ PPI} \leq 90\ DDD$$

waarbij:

- ✦ DDD PPI = totaal aantal DDD aan voorgeschreven en terugbetaalde PPI
- ✦ Patiënten PPI = totaal aantal patiënten met een voorschrift voor een terugbetaalde PPI

Terminologie en afkortingen

ATC = anatomical therapeutic chemical (classification)

DDD = defined daily dose

Farmaceutische specialiteit = geneesmiddelen met terugbetalingscategorie 0750514, 0750536, 0750551, 0750573, 0750595, 0753476, 0753491, 0758015, 0758030, 0758052, 0758074, 0758096, 0758111, 0758133

PPI = protonpompinhibitoren (ATC A02BC)

De twee indicatoren werden in het Belgisch Staatsblad gepubliceerd op 16 december 2024 met onmiddellijke inwerkingtreding. De totstandkoming van deze indicatoren wordt beschreven in [het NRKP-dossier](#). Meer info over de context vindt u op [onze RIZIV-website](#).

We vragen u vanaf nu met deze indicatoren rekening te houden wanneer u PPI voorschrijft. Dat is van belang om mogelijke nadelige effecten en de hoge kosten die gepaard gaan met onnodig langdurig gebruik van PPI tegen te gaan.

We zullen u binnen de 6 maanden meedelen waar u zich vóór de publicatie situeerde ten opzichte van deze indicatoren. U hoeft ons daartoe dus niet te contacteren.

Eens we beschikken over de gegevens van een volledig kalenderjaar na de publicatie van de indicatoren, evalueren we de naleving van deze indicatoren door alle betrokken zorgverleners. Bij de gelijktijdige en herhaalde overschrijding van de twee indicatoren kunnen we de zorgverleners contacteren om hun voorschrijfgedrag te verantwoorden.

Zoals het woord 'indicator' al aangeeft, is het geen absolute norm. Er is uiteraard ruimte voor individuele verantwoording bij een overschrijding van de drempelwaarden. De indicatoren bieden zorgverleners de mogelijkheid om eventuele afwijkingen te motiveren, rekening houdend met hun specifieke situatie én alleen als de DGEC dat vraagt. Een afwijking van een indicator leidt dus niet automatisch tot een maatregel.

Pas bij het manifest, herhaald en niet gemotiveerd afwijken van de indicatoren kan er in een maatregel worden voorzien.

Samen kunnen we zorgen voor meer appropriate care: de juiste zorg op de juiste plaats en tegen de juiste prijs. We danken u alvast voor uw medewerking.

Hoogachtend,



**Dr. Philip Tavernier**

Arts-directeur-generaal

**Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (RIZIV)**

Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle (DGEC)