



INAMI-RIZIV

RIZIV

Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering

DIENST VOOR GENEESKUNDIGE EVALUATIE EN CONTROLE

Correspondent : ***

Tel. ***

Email : ***

Brussel, 25 juni 2024

Betreft: individuele feedback – indicatoren van manifeste afwijking van goede medische praktijk voor het voorschrijven van antibiotica door huisartsen

Geachte collega,

In december 2023 informeerden we alle huisartsen over de drie indicatoren van manifeste afwijking van goede medische praktijk voor het doelmatig voorschrijven van antibiotica door huisartsen¹. Deze indicatoren werden goedgekeurd door de NRKP.

Nu bezorgen we u individuele feedback. Zo kunt u zich situeren ten opzichte van die indicatoren en indien nodig uw voorschrijfgedrag voor antibiotica aanpassen. Dergelijke feedback sturen we naar alle huisartsen² die minstens één terugbetaald antibioticum hebben voorgeschreven in de voorbije 5 jaar. De vermelde percentages verwijzen enkel naar de geneesmiddelen die op uw voorschrift zijn terugbetaald door de ziekteverzekering.

Volgens **indicator 1** mag het percentage patiënten met een voorschrift voor een antibioticum ten opzichte van het totale aantal patiënten met een voorschrift voor een farmaceutische specialiteit maximum:

- 45 % bedragen voor patiënten tot en met 14 jaar
- 23 % bedragen voor patiënten vanaf 15 jaar.

Hieronder vindt u uw percentages per leeftijdscategorie:

¹ Bijlage 2: onze brief van 8 december 2023.

² Meer specifiek betreft het artsen met de bevoegdheidscode 000, 001, 002, 003, 004, 005, 006, 008 of 009.

Afleveringsjaar:	2019	2020	2021	2022	2023
indicator 1 patiënten ≤ 14 jaar (%)	**	**	**	**	**
indicator 1 patiënten ≥ 15 jaar (%)	**	**	**	**	**

Volgens **indicator 2** moet het percentage DDD zuivere amoxicilline (niet gecombineerd met clavulaanzuur) ten opzichte van het totale aantal DDD amoxicilline (al dan niet gecombineerd met clavulaanzuur) minstens 80 % bedragen. Hieronder vindt u uw percentages:

Afleveringsjaar:	2019	2020	2021	2022	2023
indicator 2 (%)	**	**	**	**	**

Volgens **indicator 3** mag het percentage DDD tweedelijsantibiotica ten opzichte van het totale aantal DDD antibiotica maximum 20 % bedragen. Hieronder vindt u uw percentages:

Afleveringsjaar:	2019	2020	2021	2022	2023
indicator 3 (%)	**	**	**	**	**

Op de figuren in bijlage 1 kunt u uw resultaten per jaar vergelijken met die van uw collega's en met de indicatoren. Als u in een bepaald jaar aan minder dan 30 patiënten een farmaceutische specialiteit hebt voorgeschreven, geven we uw percentage niet weer in die figuren omdat de interpretatie hiervan minder relevant is. In de bovenstaande tabellen geven we de minder relevante percentages wel weer en we duiden ze aan in het grijs.

Meer informatie over de indicatoren vindt u op de website van het RIZIV:

<https://www.riziv.fgov.be/nl/thema-s/kwaliteitszorg/indicatoren/antibiotica-indicatoren-voor-het-doelmatig-voorschrijven-van-antibiotica-door-huisartsen>

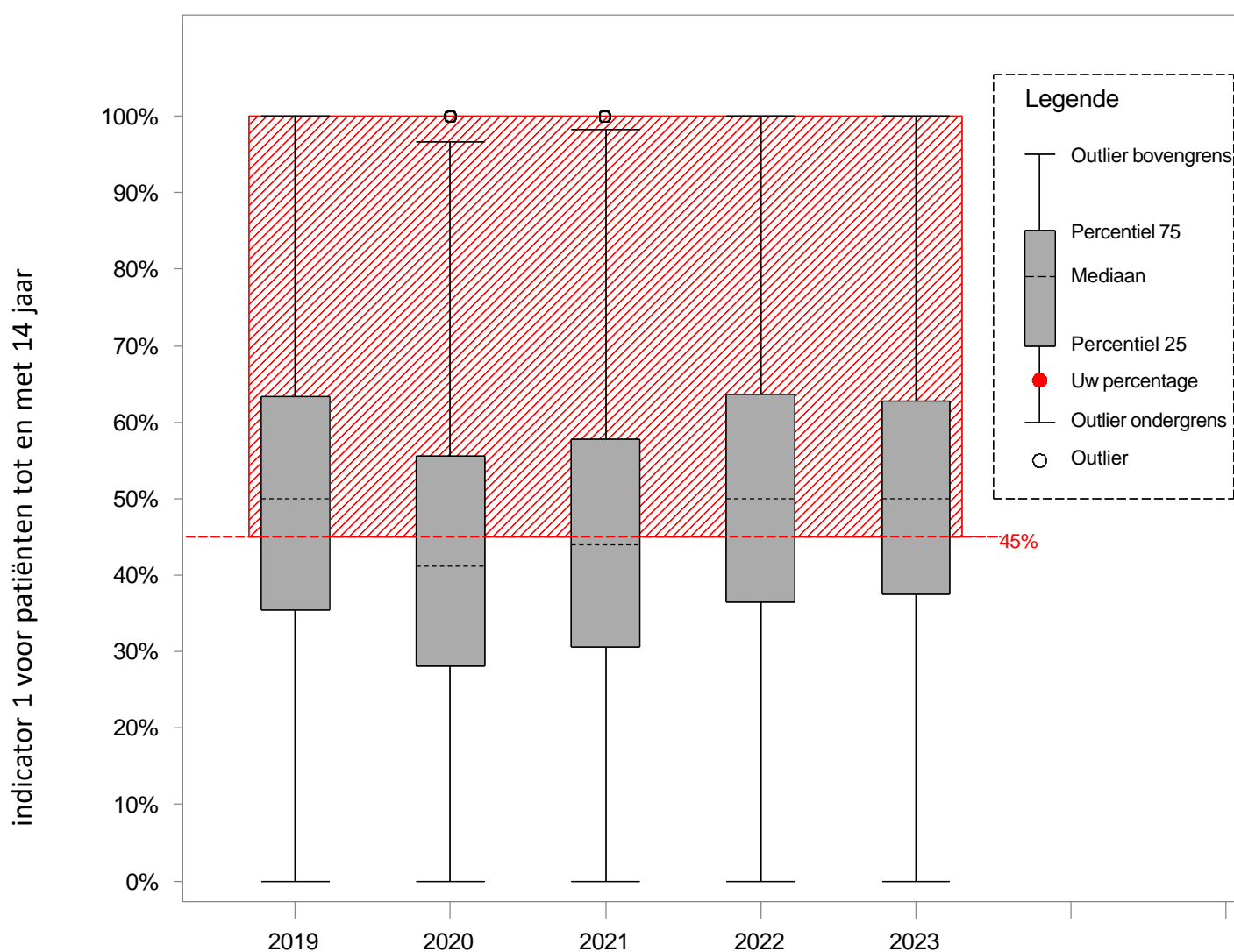
Elk jaar zullen we evalueren in welke mate deze indicatoren worden nageleefd. Bij overschrijding kunnen we u om een rechtvaardiging vragen. U hoeft ons dus momenteel niet te contacteren om uw huidige voorschrijfgedrag te verantwoorden.

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.

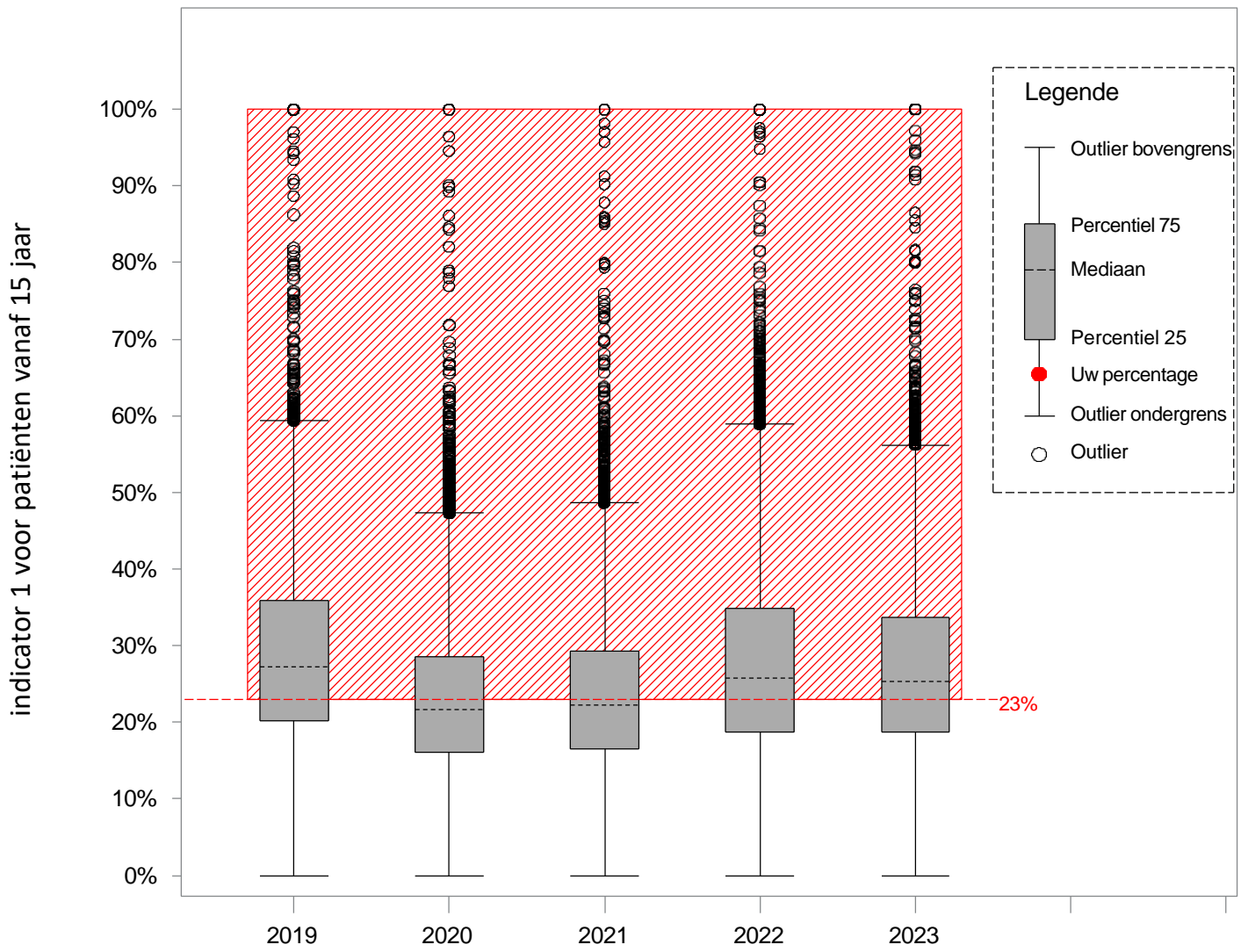
Collegiale groeten,

Bijlage 1 - zorgverlener met RIZIV-nr *****

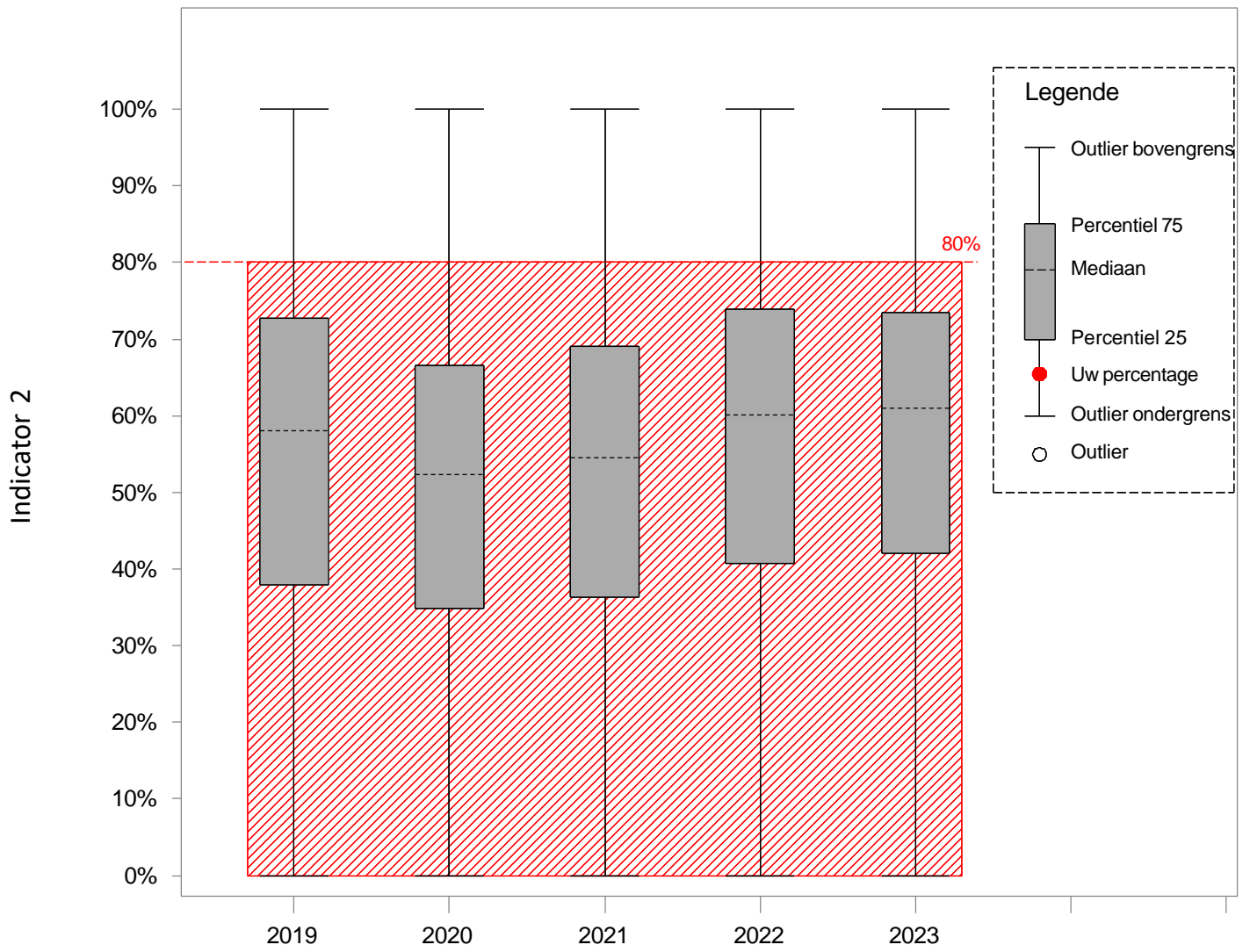
- De onderstaande figuren tonen per afleveringsjaar de verdeling van de percentages voor de verschillende indicatoren. Zo ziet u de algemene jaarlijkse trend van de voorbije 5 jaar. U kunt uw resultaten vergelijken met die van andere huisartsen en ook de evolutie van uw eigen voorschrijfgedrag volgen. Indien uw percentage niet wordt getoond in de figuur wil dat zeggen dat u in dat jaar aan minder dan 30 patiënten een farmaceutische specialiteit hebt voorgeschreven.
- De rode lijn geeft de verantwoordingsdrempel weer die de NRKP heeft goedgekeurd. Huisartsen met een resultaat in de rode zone beantwoorden niet aan de indicator.
- De figuur geeft ook de outliergrenzen weer. Deze geven geen informatie over uw positie t.o.v. de verantwoordingsdrempel en/of over de kwaliteit van de verleende zorg. Ze geven wel aan of uw voorschrijfgedrag aanzienlijk afwijkt van dat van de andere huisartsen. De formule voor de 'Outlier bovengrens' is $P75 + 1,5 \times (P75 - P25)$; die voor de 'Outlier ondergrens' is $P25 - 1,5 \times (P75 - P25)$.



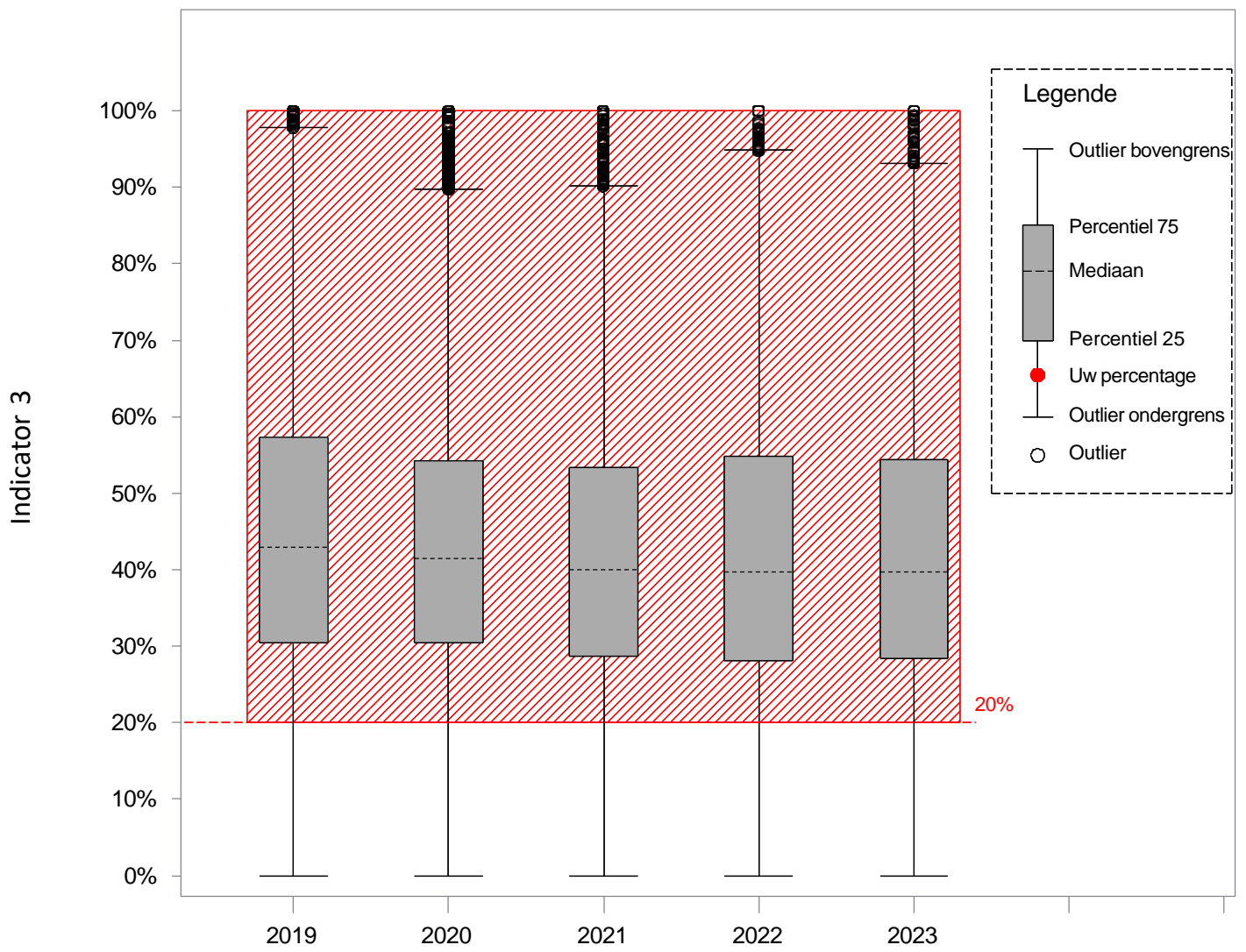
Figuur bij indicator 1 voor patiënten tot en met 14 jaar: percentage patiënten met een voorschrift voor een antibioticum ten opzichte van het totale aantal patiënten met een voorschrift voor een farmaceutische specialiteit



Figuur bij indicator 1 voor patiënten vanaf 15 jaar: percentage patiënten met een voorschrift voor een antibioticum ten opzichte van het totale aantal patiënten met een voorschrift voor een farmaceutische specialiteit



Figuur bij indicator 2: percentage DDD zuivere amoxicilline (niet gecombineerd met clavulaanzuur) ten opzichte van het totale aantal DDD amoxicilline (al dan niet gecombineerd met clavulaanzuur)



Figuur bij indicator 3: percentage DDD tweedelijnsantibiotica ten opzichte van het totale aantal DDD antibiotica

Bijlage 2



RIZIV

Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering

DIENST VOOR GENEESKUNDIGE EVALUATIE EN CONTROLE

Correspondent :

Tel. 02/739.75.08

Email : indic.dgec.secm@riziv-inami.fgov.be

Brussel, 8 december 2023

Betreft: indicatoren van manifeste afwijking van goede medische praktijk – voorschrijven van antibiotica door huisartsen

Geachte collega,

Als Dienst voor geneeskundige evaluatie en controle (DGECE) 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 huisartsen¹ dat de Nationale raad voor kwaliteitspromotie² (NRKP) op 27 juni 2023 **drie indicatoren** van manifeste afwijking van goede medische praktijk heeft goedgekeurd voor het doelmatig voorschrijven van **antibiotica** door huisartsen.

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

² 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/organen/Paginas/nrkp.aspx>.

✦ **Indicator 1: kwantitatief**

$$\frac{pat_{(\geq 15 \text{ jaar})_AB}}{pat_{(\geq 15 \text{ jaar})_farma spec}} \leq 23 \%$$

$$\frac{pat_{(\leq 14 \text{ jaar})_AB}}{pat_{(\leq 14 \text{ jaar})_farma spec}} \leq 45 \%$$

Waarbij:

- ✦ pat_AB = aantal patiënten met een voorschrift voor een terugbetaald antibioticum (ATC J01)
- ✦ pat_farma spec = aantal patiënten met een voorschrift voor een terugbetaalde farmaceutische specialiteit (geneesmiddelen met terugbetalingscategorie 0750514, 0750536, 0750551, 0750573, 0750595, 0753476, 0753491, 0758015, 0758030, 0758052, 0758074, 0758096, 0758111, 0758133).

Anders geformuleerd:

De indicator geeft het maximum percentage patiënten met een voorschrift voor een antibioticum weer ten opzichte van het totale aantal patiënten met een voorschrift voor een farmaceutische specialiteit.

Deze indicator wordt uitgesplitst per leeftijdscategorie.

✦ **Indicator 2: kwalitatief**

$$\frac{DDD \text{ amoxi}}{DDD \text{ amoxi} + DDD \text{ amoxiclav}} \geq 80 \%$$

Waarbij:

- ✦ DDD amoxi = aantal DDD aan voorgeschreven en terugbetaalde amoxicilline (ATC J01CA04)
- ✦ DDD amoxiclav = aantal DDD aan voorgeschreven en terugbetaalde amoxicilline geassocieerd met clavulaanzuur (ATC J01CR02)

Anders geformuleerd:

De indicator geeft het minimum percentage DDD “zuivere” amoxicilline (niet gecombineerd met clavulaanzuur) weer ten opzichte van het totale aantal DDD amoxicilline (al dan niet gecombineerd met clavulaanzuur).

✦ **Indicator 3: kwalitatief**

$$\frac{DDD \text{ tweedelijnsAB}}{DDD \text{ AB}} \leq 20 \%$$

Waarbij:

- ✧ DDD tweedelijnsAB = aantal DDD aan voorgeschreven en terugbetaalde tweedelijnsantibiotica [amoxicilline geassocieerd met clavulaanzuur (ATC J01CR02), cefalosporines (ATC J01D), chinolonen (ATC J01M) en macroliden (ATC J01FA)]
- ✧ DDD AB = aantal DDD aan voorgeschreven en terugbetaalde antibiotica (ATC J01)

Anders geformuleerd:

De indicator geeft het maximum percentage DDD tweedelijnsantibiotica weer ten opzichte van het totale aantal DDD antibiotica.

De drie indicatoren werden in het Belgisch Staatsblad gepubliceerd op 29 november 2023 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 antibiotica voorschrijft. Dat is van belang voor de volksgezondheid. Alleen met een drastische vermindering van overbodige voorschriften kunnen we de antibioticaresistentie indijken en nosocomiale infecties voorkomen. Minder antibioticaverbruik is ook goed voor het milieu en financieel voordelig voor de patiënt en de ziekteverzekering.

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.

Eén jaar na de publicatie evalueren we de naleving van deze indicatoren door alle betrokken zorgverleners. Bij overschrijding contacteren we de zorgverleners om hun voorschrijfgedrag te verantwoorden. Naargelang de situatie nemen we proportioneel maatregelen zoals een sensibilisering, waarschuwing of controleonderzoek.

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,