

## Terugbetaling

### INCRETINEMIMETICA

De GLP-1 agonisten worden terugbetaald in **categorie A mits attest** van de adviserend geneesheer. De GLP-1 agonisten worden ook vergoed in categorie A als ze worden gebruikt voor de behandeling van patiënten die genieten van een **zorgtraject** voor diabetes, mits een geschreven vermelding door de behandelende geneesheer of geneesheer-specialist.

	Voorwaarden?	Vergoedbaar in combinatie:	Hoeveelheid?	Opgelet!
<b>Eperzan®</b> §7460000	<ul style="list-style-type: none"> <li>DM 2</li> <li>En onvoldoende gecontroleerd gedurende 3 maand (HbA1c &gt; 7,5 %) met therapie:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- metformine + hypoglycemiërend sulfamide</li> <li>- basale insuline (al dan niet samen met 1 of meerdere andere orale antidiabetica)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trithérapie met metformine + hypoglycemiërend sulfamide</li> <li>Therapie samen met basale insuline en eventueel 1 of meerdere orale antidiabetica</li> </ul>	Max. 13 verpakkingen per 12 maanden.	De gelijktijdige vergoeding van verschillende incretinomimetica is nooit toegestaan.
<b>Trulicity®</b> §7980000	<ul style="list-style-type: none"> <li>DM 2</li> <li>En onvoldoende gecontroleerd gedurende 3 maand (HbA1c &gt; 7,5 %) met therapie:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- metformine + hypoglycemiërend sulfamide</li> <li>- metformine + thiazolidinedione</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trithérapie met metformine + hypoglycemiërend sulfamide</li> <li>Trithérapie met metformine + thiazolidinedione.</li> </ul>	Max. 13 verpakkingen per 12 maanden	De gelijktijdige vergoeding met insuline-preparaten cat. A-11 en A-69 is niet toegestaan.
<b>Bydureon®</b> §6860000	<ul style="list-style-type: none"> <li>DM 2</li> <li>En onvoldoende gecontroleerd gedurende 3 maand (HbA1c &gt; 7,5 %) met therapie:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- metformine + hypoglycemiërend sulfamide</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trithérapie met metformine + hypoglycemiërend sulfamide.</li> </ul>	Max. 13 verpakkingen per 12 maanden	De gelijktijdige vergoedbaarheid met insuline-preparaten cat. A-11 en A-69 is niet toegestaan.
<b>Byetta®</b> §4500000	<ul style="list-style-type: none"> <li>DM 2</li> <li>En onvoldoende gecontroleerd gedurende 3 maand (HbA1c &gt; 7,5 %) met therapie:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- metformine + hypoglycemiërend sulfamide</li> <li>- basale insuline (al dan niet samen met 1 of meerdere orale antidiabetica)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trithérapie met metformine + hypoglycemiërend sulfamide.</li> <li>Therapie samen met basale insuline en eventueel 1 of meerdere orale antidiabetica</li> </ul>	Max. 12 maand	De gelijktijdige vergoeding van verschillende incretinomimetica is nooit toegestaan

<b>Victoza®</b> <b>§5660000</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DM 2</li> <li>• En onvoldoende gecontroleerd gedurende 3 maand (HbA1c &gt; 7,5 %) met therapie: <ul style="list-style-type: none"> <li>- metformine + hypoglycemiërend sulfamide</li> <li>- metformine+ thiazolidinedione</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trithérapie met metformine + hypoglycemiërend sulfamide</li> <li>• Trithérapie met metformine + thiazolidinedione.</li> </ul>	Max. 6 verpakkingen voor een eerste periode van 6 maanden, die met een dosering van 1,2 mg per dag overeenkomt.	De gelijktijdige vergoedbaarheid met insulinepreparaten cat. A-11 en A-69 is niet toegestaan.
<b>Lyxumia®</b> <b>§6750000</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DM 2</li> <li>• En onvoldoende gecontroleerd gedurende 3 maand (HbA1c &gt; 7,5 %) met therapie: <ul style="list-style-type: none"> <li>- metformine + hypoglycemiërend sulfamide</li> <li>- basale insuline (al dan niet samen met 1 of meerdere orale antidiabetica)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trithérapie met metformine + hypoglycemiërend sulfamide.</li> <li>• combinatie met basaal insuline + eventueel 1 of meerdere orale antidiabetica</li> </ul>	Max. 12 maand	

Insuline cat. A-11: Actrapid, Apidra, Humalog, Humuline, Insulatard, Insuman, Novomix, Novorapid

Insuline cat. A-69: Abasaglar, Lantus, Levemir, Toujeo

## **GLIPTINEN**

- ✓ In categorie A (§ 5480000) voor patiënten die genieten van een zorgtraject voor diabetes
  - ✓ In categorie Af (§ 7420000)
    - rechthebbenden die ten minste 18 jaar oud zijn
    - die aan diabetes type 2 lijden
    - voor een behandeling in één van de volgende geregistreerde therapeutische indicaties:
      - 1° in associatie met metformine.
      - 2° in associatie met een hypoglykemiërend sulfamide of repaglinide, in geval van contra-indicatie of intolerantie voor metformine
      - 3° in associatie met metformine en een hypoglykemiërend sulfamide of repaglinide.
      - 4° in associatie met een basaal insuline (insuline NPH; insuline glargine), met of zonder een ander oraal antidiabeticum.
      - 5° Eventueel in monotherapie, enkel voor patiënten met nierinsufficiëntie (KDOQI-classificatie stadium 3 of 4 of 5), aangetoond door een glomerulaire filtratiesnelheid < 50 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>.
    - Bij aanvang van de behandeling moet de patiënt in elk van deze situaties een recente HbA1c-waarde tussen 7,0% en 9,0% vertonen.
    - Voor het aantal vergoedbare verpakkingen wordt rekening gehouden met de maximale posologie vermeld in de Samenvatting van de Productkarakteristieken (SPK), overeenkomend met de betrokken indicatie zoals vermeld hierboven.
    - De geldigheidsduur van de machtiging is beperkt tot maximum 12 maanden, telkens verlengbaar voor nieuwe periodes van maximum 12 maanden.
    - De gelijktijdige terugbetaling met glitazones of incretinomimetica of gliflozines\* of een ander gliptine of andere insulines dan een basaal insuline (insuline NPH; insuline glargine) is nooit toegestaan.
- \* 1/10/2018: Als een patiënt al een terugbetaalbare behandeling krijgt met een specialiteit uit de klasse van de gliptines, dan kan hij ook een terugbetaling krijgen voor de behandeling met Forxiga® en Xigduo®.

## GLIFLOZINEN

	Voorwaarden?	Vergoedbaar in combinatie	Opgelet!
<b>Invokana®</b> <b>§7310000</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• &gt; 18jaar</li> <li>• eGFR ≥60ml/min/1.73 m2</li> <li>• DM2</li> <li>• Onvoldoende gecontroleerd door niet-medicamenteuze behandeling en voorafgaande behandeling met OAD of met combinatiebehandeling van basaal insuline met ten minste 1 OAD</li> <li>• Recente HbA1c-waarde tussen 7 en 9%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bitherapie met metformine</li> <li>• Bitherapie met hypoglycemiërend sulfamide of repaglinide</li> <li>• Tritherapie met metformine en pioglitazone of van metformine en hypoglycemiërend sulfamide of repaglinide</li> <li>• Combinatie met basaal insuline en ten minste 1 OAD</li> </ul>	Gelijktijdige vergoeding met andere insulines dan een basaal insuline, gliptines, incretinomimetica of een ander gliflozine is niet toegestaan
<b>Forxiga®</b> <b>§8360000</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• &gt; 18jaar</li> <li>• eGFR ≥60ml/min/1.73 m2</li> <li>• DM2</li> <li>• Onvoldoende gecontroleerd door niet-medicamenteuze behandeling en voorafgaande behandeling met OAD of met combinatiebehandeling van basaal insuline met ten minste 1 OAD</li> <li>• Recente HbA1c-waarde <b>tussen 7 en 9%</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bitherapie met metformine</li> <li>• Bitherapie met hypoglycemiërend sulfamide of repaglinide</li> <li>• Tritherapie met metformine en hypoglycemiërend sulfamide of repaglinide</li> <li>• Combinatie met basaal insuline en ten minste 1 OAD</li> <li>• Combinatie met gliptinen</li> </ul>	Gelijktijdige vergoeding met andere insulines dan basaal insuline, incretinomimetica of een ander gliflozine is niet toegestaan
<b>Jardiance®</b> <b>§7590000</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• &gt; 18jaar</li> <li>• eGFR ≥60ml/min/1.73 m2</li> <li>• DM2</li> <li>• Onvoldoende gecontroleerd door niet-medicamenteuze behandeling en voorafgaande behandeling met OAD of met combinatiebehandeling van basaal insuline met ten minste 1 OAD</li> <li>• Recente HbA1c-waarde <b>tussen 7 en 9%</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bitherapie met metformine</li> <li>• Bitherapie met hypoglycemiërend sulfamide of repaglinide</li> <li>• Tritherapie met metformine en pioglitazon of van metformine en een hypoglycemiërend sulfamide of repaglinide</li> <li>• Combinatie met basaal insuline en ten minste 1 OAD</li> </ul>	Gelijktijdige vergoeding met andere insulines dan basaal insuline, gliptines, incretinomimetica of een ander gliflozine is niet toegestaan

