

IM-UPDATE



Februari 2025

Geachte collega,

Het Informatorium wordt dagelijks geactualiseerd. Hieronder vindt u een overzicht van de belangrijkste wijzigingen in het Informatorium Medicamentorum op de KNMP Kennisbank in de maand januari.

Nieuwe stoffen

Er zijn 3 nieuwe stofmonografieën opgenomen.

- Avalglucosidase alfa, een enzym dat intraveneus wordt toegediend bij de ziekte van Pompe om het tekort aan zure alfa-glucosidase op te vangen.
- Erdafitinib, een oncolyticum en tyrosinekinaseremmer die oraal wordt toegepast bij niet-reseceerbaar of gemetastaseerd urotheelcarcinoom met gevoelige veranderingen in het FGFR3-gen, dat eerder is behandeld met een PD-1-remmer of PD-L1-remmer.
- Inebilizumab, een immunomodulans dat intraveneus wordt toegepast bij neuromyelitis optica-spectrumstoornis (NMOSD) bij patiënten die seropositief zijn voor anti-aquaporine-4-IgG (AQP4-IgG).

Vernieuwd RVP-schema

Sinds januari 2025 is het schema van het rijksvaccinatieprogramma (RVP) aangepast op basis van het Gezondheidsraad-advies 'Evaluatie schema rijksvaccinatieprogramma'.

Vier vaccinatiemomenten zijn verschoven:

- DKTP-Hib-HepB-vaccinatie en pneumokokkenvaccinatie op de leeftijd van 11 maanden zijn verschoven naar 12 maanden.
- DKTP-vaccinatie op de leeftijd van 4 jaar is gewijzigd in een DKT-vaccinatie en verschoven naar de leeftijd van 5 jaar.
- DTP-vaccinatie op de leeftijd van 9 jaar is verschoven naar 14 jaar.
- BMR-vaccinatie op de leeftijd van 9 jaar is verschoven naar rond de 3 jaar.

Verder is met ingang van 2025 het 10-valente pneumokokkenvaccin Synflorix® vervangen door het 15-valente vaccin Vaxneuvance®.

Bovenstaande wijzigingen zijn doorgevoerd in het hoofdstuk Vaccins.

Herziening van hoofdstukken

De volgende subgroepen van het hoofdstuk Bloedglucoseverlagende middelen zijn herzien:

- Dipeptidylpeptidase-4 (DPP-4)-remmers
- Glucagonachtig peptide-1 (GLP-1)-agonisten
- Natriumglucose-cotransporter-2 (SGLT-2)-remmers

Deze geneesmiddelen worden toegepast bij de behandeling van diabetes mellitus type 2 (DM2), zowel bij patiënten met als zonder een zeer hoog risico op hart- en vaatziekten.

Daarnaast worden bepaalde GLP-1-agonisten, zoals liraglutide en semaglutide, ingezet bij obesitas of overgewicht als aanvulling op dieet en lichamelijke inspanning.

Bepaalde SGLT-2-remmers, zoals dapagliflozine en empagliflozine, worden gebruikt bij de behandeling van symptomatisch chronisch hartfalen en chronische nierschade.

De NHG-Standaard Diabetes mellitus type 2 is in december 2024 herzien. Daarbij is het medicamenteuze stappenplan voor patiënten zonder een zeer hoog risico op hart- en vaatziekten geüpdatet. De herzieningen zijn gebaseerd op deze herziene Standaard, op de NHG-Standaarden Obesitas en Hartfalen, op de Partnerschap Overgewicht Nederland (PON)-Richtlijn Overgewicht en obesitas bij volwassenen en kinderen, en op literatuur over deze middelen.

Indien u vragen heeft naar aanleiding van dit overzicht, dan kunt u contact opnemen met de helpdesk van KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum, tel. 070 373 73 77 (van 10.30 tot 17.00 uur) of e-mail gic@knmp.nl.

KNMP Geneesmiddel Informatie Centrum