

Wat verandert er voor de huisapotheker vanaf 1 januari?

23 DEC. 2025

Vanaf januari worden enkele veranderingen in de dienst huisapotheker uitgerold. Die wijzigingen kaderen in een doelgerichte inzet van beschikbare middelen en kwaliteitsgaranties. Naar aanleiding van een aantal vragen van jullie, lijsten we graag nog even op wat je moet weten om de dienst huisapotheker correct te blijven verlenen.

- De dienst huisapotheker wordt vanaf 1 januari 2026 enkel nog terugbetaald voor ambulante patiënten die **minstens twee geneesmiddelen chronisch (minstens 160DDD)** nemen, en niet langer voor patiënten die slechts één geneesmiddel chronisch gebruiken. In onze *toolbox* vind je **alle voorwaarden en vergoeding** voor de dienst opgesomd.
- Vanaf begin 2026 voorziet de apotheeksoftware een automatische validatie voor het honorarium van de huisapotheker (CNKh). De dienst zal enkel aangerekend worden wanneer aan alle voorwaarden is voldaan.
- FarmaFlux vzw zal bij elke CNKh-registratie ook automatisch een **journaalbericht** aanmaken en op de PCDH (*Pharmaceutical Care Data Hub*) plaatsen. Zo worden de patiënt en het zorgteam geïnformeerd welke apotheker op welk moment het huisapothekerschap voor het huidige kalenderjaar is aangegaan met de patiënt.
- De tarifieringsdiensten zullen bijkomende controles uitvoeren op basis van gegevens uit de software, zoals het bestaan van het medicatieschema en de laatste bijwerkings- of validatiedatum.
- Elke software zal bij de opstart van een nieuwe dienst huisapotheker een eID-lezing (zonder pincode) vereisen als extra bevestiging. Op termijn kan dit ook digitale ondertekening mogelijk maken, maar dat zal per software verder worden uitgewerkt.

En is het verplicht het medicatieschema elektronisch te delen?

Ja, de huisapotheker is verplicht om het medicatieschema digitaal te delen met minstens één van de kluizen of hubs (Vitalink, RSW, Abrumet of PCDH) van **zodra dit kan**. Is Vitalink geen optie in jouw regio, dan kan je het Farmaceutisch Medicatieschema (FMS) digitaal delen met de PCDH via je software. In **dit overzicht** kan je nagaan hoe dat in jouw software werkt. Ook de softwarehuizen waar het delen van het FMS met de PCDH nog niet mogelijk was, stellen alles in het werk om dit zo snel mogelijk te realiseren. Voor deze softwaregebruikers is er een transitieperiode tot 1 juni 2026.

De nodige zorg blijft gegarandeerd

De aanpassing van het inclusiecriterium van minimum één naar minimum twee chronische geneesmiddelen, betekent dat een aantal patiënten vanaf 1 januari niet langer in aanmerking komt voor terugbetaling. Uiteraard zal jouw farmaceutische zorg voor die patiënten niet drastisch veranderen, de zorg voor hen blijft onze professionele verantwoordelijkheid. Afhankelijk van hun nood en vraag, kan je hen verder de nodige zorg bieden.

Ga tijdig na welke patiënten hun recht behouden en informeer jouw patiënten die vanaf 1 januari uit de doelgroep vallen. Wij zullen begin januari het publiek ook informeren over deze verandering via de kanalen van apotheek.be. Ook de informatiefolder over de dienst krijgt een update.