

## BEHANDELING PCSK9-REMMERS IN DE 1<sup>e</sup> LIJN

---

Tot 1 februari 2026 mochten de PCSK9-remmers evolocumab (Repatha, artsenverklaring versie 5.0 dd. 01-11-2024) en alirocumab (Praluent, artsenverklaring 3.0 dd. 01-11-2024) alleen worden voorgeschreven door cardioloog of internist of kinderarts 'metabole ziekten'.

Zorgverzekeraars hebben besloten dat de ZN formulieren voor de PCSK-9-remmers alirocumab en evolocumab ná een eerste uitgifte in het vervolg door de huisarts mogen worden ingevuld. Deze wijziging is tot stand gekomen na overleg met de Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVVC) en na ruggespraak met het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG).

Hierbij geldt dat conform het NHG-standpunt 'Herhalen van specialistische medicatie' overdracht naar de eerstelijnszorg mogelijk is mits een goede overdracht met controle-instructie is geborgd en de huisarts zich daartoe bekwaam voelt. Deze aanpassing geldt sinds 1 februari 2026.

[Aanpassing ZN formulieren PCSK-9- remmers alirocumab en evolocumab](#)

De aangepaste artsenverklaringen zijn te vinden op [www.zn.nl](http://www.zn.nl) of via [www.zneller.nl](http://www.zneller.nl)  
[Microsoft Word - 166\\_alirocumab\\_av\\_01022026](#)

[Microsoft Word - 106\\_evolocumab\\_av\\_v8-01022026](#)

PCSK9 remmers worden sinds 2016 in toenemende mate voorgeschreven, worden goed verdragen, zijn effectief en laten, vooralsnog, geen lange termijn bijwerkingen zien. Hoewel de indicatiestelling hiervan nog wordt toebedeeld aan cardioloog, internist en kinderarts 'metabole ziekte', kan monitoring hiervan in het kader van het totale cardiovasculaire risicomanagement (CVRM) veilig en doelmatig worden opgenomen in de hiervoor bestaande Ketenzorgprogramma's.

Concreet betekent dit dat patiënten die stabiel zijn ingesteld met een PCSK9-remmer al dan niet in combinatie met andere lipidverlagende therapie, veilig en doelmatig kunnen worden overgedragen aan de huisarts en praktijkondersteuner voor behandeling van de lipidverlagende therapie als onderdeel van het CVRM/DM.

Voorbeeld van een e-learning over geneesmiddelen bij hyperlipidemie:

[Instituut Verantwoord Medicijngebruik](#)

Na eerste artsenverklaring ingevuld en ondertekend door betreffende specialist, mag een huisarts een vervolg-artsenverklaring invullen en ondertekenen en kunnen vervolgitgiftes op basis van een herhaalrecept door de huisarts plaatsvinden.

Bij terugverwijzing door de internist of cardioloog naar de huisarts zal:

- dit met patiënt worden besproken
- expliciet worden vermeld in de correspondentie
- een nieuwe ingevulde Artsenverklaring worden meegegeven
- indien van toepassing: de patiënt zal worden afgemeld bij het zorgprogramma/digitaal voorschrijfsysteem van Eurocept voor evolocumab (Repatha), danwel van Brocacef voor alirocumab (Praluent)
- een nieuw recept wordt verstuurd naar de eigen apotheek/apotheekhoudende huisarts.

---

In de correspondentie kan in EPIC de volgende smartphrase worden gebruikt:

.PCSK9EERSTELIJN

*Bij gebruik van de huidige lipidverlagende therapie, waaronder een PCSK9-remmer, is er een stabiel lipidenprofiel. Hiermee is er hiervoor geen indicatie meer voor medisch specialistische controle. In goed overleg daarom nu terugverwijzing naar de eerste lijn met vervolg in het bestaande Ketenzorgprogramma CVRM/DM via de huisarts en praktijkondersteuner. Hierbij zijn de reguliere controles en werkafspraken van toepassing. Een nieuwe ingevulde Artsenverklaring werd meegegeven. Herhaalrecepten en de artsenverklaring voor PCSK-9 remmers mogen door de huisarts worden verzorgd.*

Samenstelling werkgroep: Froukje Ubels, internist-vasculair geneeskundige en Pier Woudstra, cardioloog, Frisius MC, locatie Leeuwarden, Frederik Heeres, huisarts CoLeo. De werkafpraak is geaccordeerd door de Transmurale commissie maart 2026.