

## var Antibioticabehandeling huisartsen ([Atlas](#))

<b>Beschrijving</b>	<p>Aantal terugbetaalde behandelingen met antibiotica (ATC = J01), voorgeschreven door een huisarts en afgeleverd in een publieke apotheek, per 1.000 huisartsencontacten tussen 1 juli van het referentiejaar en 30 juni van het volgende kalenderjaar.</p> <p>Een behandeling wordt geïdentificeerd aan de hand van de terugbetaling, binnen een periode van zeven dagen, van één of meerdere <a href="#">verpakkingen</a> antibiotica met een identieke <a href="#">CNK-code</a>, voorgeschreven door <a href="#">dezelfde voorschrijver</a>.</p> <p><i>Codering</i></p> <p>Aantal behandelingen per 1.000 huisartsencontacten</p> <p><i>Opmerkingen</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● We werken met een periode van juli tot en met juni in plaats van kalenderjaren. Uit ervaring blijkt dat de antibioticumconsumptie stijgt tijdens een griep epidemie. Een griep epidemie kan in het latenaar of in het vroege voorjaar vallen. Het is dus mogelijk dat men in het ene kalenderjaar twee griep epidemieën kent met als gevolg een hogere antibioticumconsumptie, en in een ander kalenderjaar geen enkele griep epidemie met dus een lagere antibioticumconsumptie</li> <li>● Contacten met huisartsen ( raadplegingen en bezoeken) en behandelingen van alle rechthebbenden die op 31 december van het jaar of 30 juni van het volgende jaar in de populatie aanwezig zijn, worden meegeteld, zelfs als ze tussen juni en juli zijn overleden.</li> <li>● De behandelingen voor patiënten die gedurende minstens 6 maanden waren ingeschreven in een medisch huis worden niet meegeteld, aangezien het niet geweten is hoeveel contacten zij gehad hebben.</li> <li>● Vanwege een belangrijke revisie van de ATC-DDD classificatie door de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO) met betrekking tot de toewijzing van DDD (standaarddagdosis) aan de antibiotica, zijn de indicatoren retrospectief herberekend op basis van de versie van de ATC-DDD classificatie uit januari 2019, voor alle jaren sinds 2004.</li> <li>● Deze statistiek moet geïnterpreteerd worden in combinatie met minstens één van de andere statistieken (<a href="#">DDD</a>, <a href="#">behandelingen</a>, <a href="#">rechthebbenden</a>).</li> <li>○ Het volstaat namelijk niet om enkel de totale omvang van de antibioticumconsumptie in kilogram of dagdosissen te kennen, maar het is belangrijk om ook te weten hoeveel mensen worden blootgesteld aan een behandeling met antibiotica. Ter preventie van de ontwikkeling van microbiële resistentie is het immers wenselijk zo weinig mogelijk mensen bloot te stellen aan antibiotica. De meeteenheden die men hiervoor kan gebruiken, zijn het aantal rechthebbenden die terugbetaling krijgen voor antibiotica, het aantal behandelingen met antibiotica die terugbetaald worden en het aantal terugbetaalde antibioticaverpakkingen.</li> <li>○ Bovendien is het mogelijk om een toename van het aantal DDD's van antibiotica te constateren en tegelijkertijd een daling van het aantal behandelingen, verpakkingen en/of rechthebbenden, zoals het geval was tussen 2004 en 2010. Deze trends zijn tegenstrijdig, maar worden vaak verklaard door de toename van het aantal doses per verpakking, door een toename van het aantal tabletten per verpakking of de hoeveelheid van het actief bestanddeel per tablet.</li> <li>○ De evolutie naar grotere verpakkingen in de periode 2002-2009 heeft ook een steeds betere overeenkomst tussen aantal verpakkingen en aantal behandelingen antibioticum tot gevolg. In 2004-2005 bestond een <a href="#">behandeling</a> gemiddeld uit 1,11 antibioticumverpakkingen, in 2010-2011 was dit 1,09.</li> <li>● Cijfers per geografische eenheid zijn gebaseerd op de woonplaats van de rechthebbende op 31 december van het jaar. In geval deze onbekend is, wordt de woonplaats op 30 juni van het volgende kalenderjaar gebruikt.</li> </ul>
---------------------	---

<b>Code</b>	stat_004_006_At
<b>Bronvariabelen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <a href="#">SS00015-Datum van aflevering</a></li> <li>● <a href="#">SS00050-Hoeveelheid</a></li> <li>● SS00070A_Fu SS00135_Fu</li> <li>● ATC_THER_L_Fu</li> <li>● CONTACT_Gp</li> </ul>
<b>Verwante variabelen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <a href="#">stat_004_001-Antibioticaconsumptie - DDD</a></li> <li>● <a href="#">stat_004_002-Antibioticaconsumptie - verpakkingen</a></li> <li>● <a href="#">stat_004_003-Antibioticaconsumptie - behandelingen</a></li> <li>● <a href="#">stat_004_004-Antibioticaconsumptie - rechthebbenden</a></li> </ul>
<b>Trefwoorden</b>	<a href="#">Geneesmiddelen en medisch materiaal</a>

- Voor 2008 waren zelfstandigen binnen de verplichte ziekteverzekering niet verzekerd voor zogenaamde kleine risico's. Om die reden duiken zij voor 1 januari 2008 niet op in deze cijfers. Meer uitleg vindt u op de website van het [RIZIV](#).
- Meer gepubliceerd vindt u terug in de [studies](#) die het IMA heeft uitgevoerd omtrent dit onderwerp en het Atlas Kerncijfer omtrent [het gebruik van antibiotica in België](#).

*Frequentie en timing van update:* jaarlijks in Q4 worden de statistieken voor de periode 1 juli (kalenderjaar -2) tot 30 juni (kalenderjaar -1) toegevoegd.

*Kleinst beschikbare geografische niveau:* gemeente

*Berekeningswijze*

(Totaal aantal terugbetaalde behandelingen ([afleveringen](#) binnen een [periode](#) van 7 dagen van dezelfde [CNK-code](#) met zelfde [voorschrijver](#)) antibiotica ([ATC-2](#) = J01) afgeleverd in een publieke apotheek in de referentieperiode) / (Aantal huisartsencontacten in de referentieperiode / 1.000)

**Beschikbaar**

2004

**Aanbevolen referentie**

IMA\_AIM (10/03/2026), stat\_004\_006, [Atlas IMA\\_AIM \(accessed on 26/04/2026\)](#)

**Metadata laatst bijgewerkt**

10/03/2026