

Samenvatting

Het gebruik van gewichtsverlagende geneesmiddelen in Europa

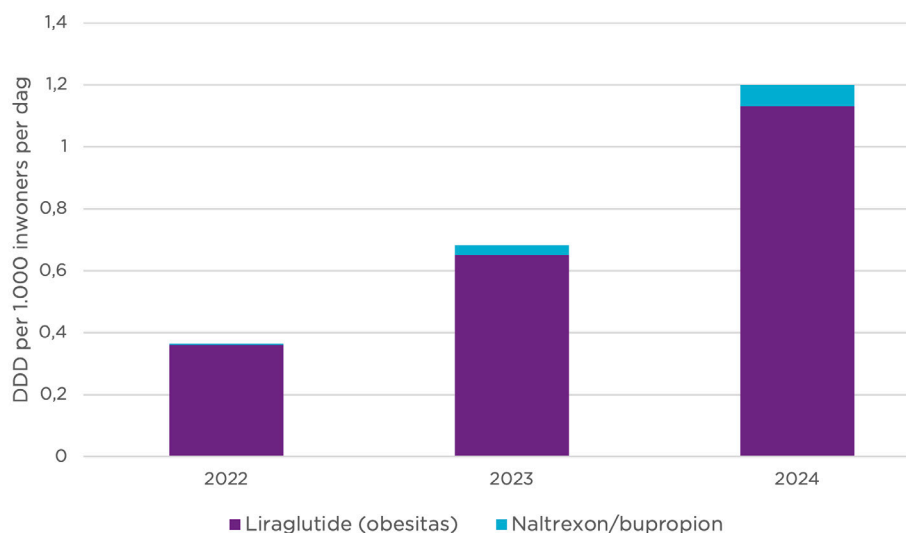
De prevalentie van obesitas in Europese landen varieert tussen 14 tot 31%

- Landen met de hoogste prevalenties: Ierland (31%) en Verenigd Koninkrijk (27%).
- Landen met de laagste prevalenties: Denemarken (14%) en Zwitserland (15%).

Gebruik bij alle aandoeningen

- In Nederland neemt het gebruik van semaglutide en liraglutide toe sinds 2020.
- Het verloop van het gebruik van liraglutide wisselt per Europees land, in sommige landen is er een afname te zien. Het gebruik van semaglutide neemt in vrijwel alle Europese landen toe.
- Het gebruik van tirzepatide is nog beperkt in Europese landen doordat dit middel pas in 2024 werd goedgekeurd door het EMA.
- Het gebruik in 2024 van liraglutide, semaglutide en tirzepatide is het hoogst in Denemarken en Noorwegen.

Figuur 1 Het gebruik van gewichtsverlagende geneesmiddelen bij obesitas in Nederland tussen 2022 en 2024.



Gebruik bij obesitas

- Het gebruik in 2024 van liraglutide is het hoogst in Finland, Nederland en Tsjechië. Bij naltrexon/bupropion is dat in Noorwegen en bij orlistat in Zweden.
- Het volume van gebruik hangt niet samen met het wel of niet vergoeden van een geneesmiddel en prevalentie van obesitas in een land.



Vergoeding

- Eén land vergoedt tirzepatide (Verenigd Koninkrijk), twee landen vergoeden semaglutide (Zwitserland en Verenigd Koninkrijk) en vijf landen vergoeden liraglutide (Nederland, Zwitserland, Verenigd Koninkrijk, Ierland en Finland) bij obesitas.
- In sommige Europese landen komen de vergoedingsvoorwaarden niet overeen met de afkapwaarden uit de registratiestudies.

Toekomst

- Het volume van gebruik van gewichtsverlagende medicatie zal toenemen.
- Meer nieuwe gewichtsverlagende middelen zullen beschikbaar komen.
- Het Zorginstituut beoordeelt of er meer gewichtsverlagende geneesmiddelen in Nederland gaan worden vergoed.