



Gemeenschappelijk advies over het voorstel van resolutie betreffende de toegang tot en het gebruik van naloxon voor bepaalde beroepsgroepen bij intoxicaties met opioïden, inclusief fentanyl en nitazenes*

De beide Koninklijke Academies voor Geneeskunde hebben op verzoek van minister Frank Vandenbroucke reeds op 30 november 2022 een advies uitgebracht over het gebruik van naloxon.

De commissie, aangesteld door de twee Academies naar aanleiding van het huidige verzoek van mevrouw Ludivine Dedonder, voorzitter van de commissie voor Gezondheid en Gelijke kansen van de Kamer Van Volksvertegenwoordigers, is van mening dat de inhoud en de conclusies van dit advies nog steeds volledig actueel zijn.

Wij wensen aan dit advies het volgende toe te voegen:

Wij bevestigen dat naloxon alleen werkt in het geval van een opioïdenintoxicatie. Het is een veilig product met weinig risico op ernstige bijwerkingen. Het heeft geen effect, zelfs niet wanneer het wordt gebruikt voor een onjuiste indicatie (zoals intoxicatie door benzodiazepines, psychostimulantia, ...). Er is geen risico voor personen die het per toeval zouden binnenkrijgen, zelfs niet bij een onjuiste toediening.

Naloxon werkt uitsluitend op de opioïdreceptoren van het centrale zenuwstelsel, als tegengif voor opiumderivaten (opioïden), ongeacht of deze illegaal zijn of voorgeschreven voor pijnbehandeling. Het heeft geen effect op de receptoren van psychostimulantia of hallucinogenen.

Naloxon zou beschikbaar moeten zijn voor alle professionals (gezondheidswerkers of anderen) die, in



Avis conjoint sur la proposition de résolution concernant la mise à disposition de la naloxone et son utilisation par certains professionnels en cas d'intoxication aux opioïdes, y compris au fentanyl et aux nitazènes†

Les deux Académies royales de Médecine ont déjà rendu un avis à la demande de Monsieur le Ministre Frank Vandenbroucke sur l'usage de la naloxone en date du 30 novembre 2022.

La commission diligentée par les deux Académies suite à la demande actuelle de Madame Ludivine Dedonder, Présidente de la Commission de la Santé et de l'Égalité des chances de la Chambre des Représentants, considère que le contenu et les conclusions de cet avis restent parfaitement d'actualité.

Nous voudrions ajouter à cet avis que :

Nous confirmons que la naloxone n'agit que dans le contexte d'une intoxication aux opioïdes. Elle est un produit sûr et présente un faible risque d'effets indésirables graves. Elle n'a pas d'effet même si utilisé dans une indication inadéquate (intoxication aux benzodiazépines, aux psychostimulants, ...). Elle ne fait courir aucun risque aux personnes qui la recevraient, même en cas d'administration inappropriée.

La naloxone agit exclusivement sur les récepteurs opioïdes du système nerveux central, comme antidote des produits dérivés de l'opium (opioïdes) qu'ils soient illicites, ou prescrits dans le cadre d'un traitement antidouleur. Elle n'a pas d'action sur les récepteurs des produits psychostimulants ou hallucinogènes.

La naloxone devrait être mise à disposition de tous les professionnels (de santé ou autre) qui pourraient être

* Het advies werd voorbereid door een gemeenschappelijke commissie, samengesteld uit Peter De Paepe, Werner Jacobs, Isabel Spriet, Paul Van Royen, Dirk Van Raemdonck (voorzitter KAGB) en Patrick Wouters voor de Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België, en Philippe Boxho, Georges Casimir (vast secretaris ARMB), Eric Constant, Jacques Crommen, Didier Giet, Dominique Lamy, Jean-Marie Maloteaux en Jean-Louis Vincent voor de Académie royale de Médecine de Belgique.

De Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België en de Académie royale de Médecine de Belgique keurden het advies goed op 6 november 2025.

† L'avis a été préparé par une commission commune composée de Peter De Paepe, Werner Jacobs, Isabel Spriet, Paul Van Royen, Dirk Van Raemdonck (président KAGB) et Patrick Wouters pour la Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België, et Philippe Boxho, Georges Casimir (secrétaire perpétuel ARMB), Eric Constant, Jacques Crommen, Didier Giet, Dominique Lamy, Jean-Marie Maloteaux et Jean-Louis Vincent pour l'Académie royale de Médecine de Belgique.

La Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België et l'Académie royale de Médecine de Belgique ont approuvé l'avis en date du 6 novembre 2025.

het kader van hun werk, in contact kunnen komen met gebruikers van opioïden (illegaal of voorgeschreven). In vijftien landen in de Europese Unie is de distributie van intranasaal naloxon, soms zelfs zonder voorwaarden, wettelijk geregeld en effectief georganiseerd. Naloxon als neusspray is nog steeds niet rechtstreeks verkrijgbaar in België, terwijl dit een gemakkelijke toedieningsmethode is, die breed bruikbaar zou zijn voor zowel gebruikelijke als occasionele zorgverleners.

Het risico op accidentele intoxicatie door verdovende middelen van beroepsbeoefenaars die in contact komen met druggebruikers is bijzonder laag. Daarom is het gebruik van naloxon voornamelijk bedoeld voor druggebruikers, maar ook voor personen die risico lopen op morfinevergiftiging bij therapeutisch gebruik, wat ook veel voorkomt. Tijdens een controle bestaat er geen risico op intoxicatie door direct contact of inademing van een onbekend product dat mogelijk een (krachtig) opioïde bevat.

Nieuwe synthetische producten (fentanyl, carfentanyl, nitazenes) zijn aanwezig in België, maar niet op grote schaal. De Europese aanbevelingen (EUDA) zijn echter gericht op het voorbereiden op mogelijke stijgingen van de aanwezigheid en het gebruik van deze producten.

Een minimale opleiding over het gebruik van naloxon, de indicaties ervan en het herkennen van de effecten van opioïden zou deel moeten uitmaken van de opleiding van deze professionals, en zelfs van elke EHBO-cursus.

De monitoring en evaluatie van het gebruik van naloxon (bijvoorbeeld via een meldingssysteem) kan helpen om de impact en veiligheid in kaart te brengen.

mis en contact, dans l'exercice de leurs missions, avec des usagers d'opioïdes (illicites ou prescrits). Quinze pays de l'Union Européenne ont déjà légiféré et organisé la distribution de la naloxone intranasale, parfois même sans condition. La mise à disposition de la naloxone sous une forme nasale n'est toujours pas directement accessible en Belgique, alors qu'il s'agit d'une opportunité d'administration aisée et largement utilisable par des prestataires usuels ou occasionnels de soins.

Le risque d'être accidentellement intoxiqué par des stupéfiants dans divers métiers de contact avec des usagers de drogues est particulièrement faible et dès lors l'usage de la naloxone est essentiellement indiqué pour des usagers de drogues, mais également pour des personnes à risque d'intoxication aux morphiniques dans des usages thérapeutiques qui sont également nombreux. Lors d'un contrôle, il n'y a pas de risque d'intoxication par contact direct ou inhalé d'un produit inconnu qui pourrait potentiellement contenir un opioïde, même puissant.

Les nouveaux produits de synthèse (fentanyl, carfentanyl, nitazenes) sont présents en Belgique mais pas de façon importante. Les recommandations européennes (EUDA) visent néanmoins à se préparer à d'éventuelles augmentations de présence et d'usage de ces produits.

Une formation minimale à l'usage de la naloxone, à ses indications, et la reconnaissance des effets des produits opioïdes devraient faire partie de la formation de ces professionnels, voire même de tout cours de secourisme.

Le suivi et l'évaluation de l'utilisation du naloxone (par exemple via un système de notification) peuvent aider à évaluer son impact et sa sécurité.