

Vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken
en Volksgezondheid Frank Vandenbroucke
Wetstraat 23, 1040 Brussel

23 september 2025

Onderwerp: Gebruik van statines

Geachte Minister Vandebroucke,

Naar aanleiding van de noodzakelijke besparingsplannen in de gezondheidszorg heeft u zich recent herhaaldelijk zeer kritisch uitgelaten over het gebruik van statines in het parlement en op populaire media.

Ondanks belangrijke vooruitgang, blijven hart- en vaatziekten een belangrijke oorzaak van ziekte en overlijden in België. In 2022, waren aandoeningen van de bloedsomloop verantwoordelijk voor een kwart van alle sterfgevallen (27 466). Cardiovasculaire sterfte is de belangrijkste doodsoorzaak bij vrouwen en de tweede bij mannen in België. Hierbij zijn het niet enkel hoogbejaarde patiënten die sterven aan cardiovasculaire aandoeningen. Hart- en vaatziekten zijn de op een na belangrijkste oorzaak van vroegtijdige sterfte voor de leeftijd van 75. Naar schatting 80% van hart- en vaatziekten zou kunnen voorkomen worden met een betere preventie.

Binnen preventie speelt, naast levensstijlaanpassingen, een goede controle van de cholesterolwaarden een belangrijke rol. Er is een brede internationale consensus dat statines (kosten-)effectief en veilig zijn in primaire preventie bij hoog risico-patiënten en bij alle patiënten in secundaire preventie voor het voorkomen van coronair lijden, perifeer vasculair lijden en beroerte (ESC/EAS Guidelines 2019; AHA/ACC Guidelines 2019). Het KCE ontwikkelde een online-instrument om deze beslissing in overleg met de patiënten te nemen (rapport 324).

Hoewel we uw bezorgdheid delen over mogelijk overgebruik van statines bij laag-risico patiënten, kan uit het KCE-rapport 306 (2019) niet afgeleid worden dat dit een wijdverspreid probleem is. De beschikbare cijfers uit het KCE-rapport laten niet toe om een betrouwbaar onderscheid te maken tussen gebruik in primaire versus secundaire preventie, laat staan in het gebruik bij hoog versus laag risico-patiënten in primaire preventie. Het gebruik van statines stabiliseerde sinds 2012 rond 13% van de algemene bevolking en 40% van de 40-plussers. Een prevalentie van gebruik die overeenkomt met verschillende landen met een vergelijkbaar niveau en structuur van gezondheidszorg (zie hieronder). Bovendien heeft in deze leeftijdsgroep ongeveer 50% overgewicht en 40–50% hypertensie, beide sterke risicofactoren voor atherosclerose.

Wij betreuen vooral dat uw publieke uitspraken het risico inhouden dat patiënten die wél baat hebben bij statinetherapie hun behandeling in twijfel trekken of stopzetten. Dat zou leiden tot vermijdbare cardiovasculaire events, met alle menselijke en economische gevolgen van dien. We halen namelijk in veel patiënten in secundaire preventie momenteel de vooropgestelde streefwaarden nog niet.

We vragen u daarom, namens de Belgische Vereniging voor Cardiologie en de Belgische Cardiologisch Liga, om in de publieke communicatie statines niet in een ongenueanceerd negatief daglicht te stellen, maar hart- en vaatziekten de aandacht en ernst te geven die ze verdienen.

Met vriendelijke groeten,



Prof. Dr. Rik Willems
Belgian Society of Cardiology



Prof. Dr. Antoine Bondue
Belgische Cardiologische Liga

Supplementary Table 3 from Joseph E. Blais et al.; Trends in lipid-modifying agent use in 83 countries; Atherosclerosis; Volume 328; 2021: Estimated Number of Persons Using Lipid-Modifying Agents and Statins Daily by Country in 2018

Country	Population ^a	All lipid-modifying agents			Statins		
		Number of SU	Number of persons	%	Number of SU	Number of persons	%
Algeria	42,228	334,659,661	916,876	2.2	306,562,251	839,897	2.0
Argentina	44,361	545,037,867	1,493,254	3.4	409,279,458	1,121,314	2.5
Australia	24,898	1,066,111,247	2,920,853	11.7	894,262,286	2,450,034	9.8
Austria	8,891	248,334,925	680,370	7.7	217,295,050	595,329	6.7
Belarus	9,453	73,873,060	202,392	2.1	72,431,506	198,442	2.1
Belgium	11,482	529,787,630	1,451,473	12.6	460,694,477	1,262,177	11.0
Bosnia	3,324	41,936,902	114,896	3.5	40,009,762	109,616	3.3
Brazil	209,469	2,753,001,312	7,542,469	3.6	2,237,107,530	6,129,062	2.9
Bulgaria	7,052	137,523,048	376,775	5.3	129,387,092	354,485	5.0
C. America	48,899	54,448,685	149,174	0.3	33,258,489	91,119	0.2
Canada	37,075	1,682,265,840	4,608,948	12.4	1,499,544,932	4,108,342	11.1
Chile	18,729	101,842,404	279,020	1.5	85,071,926	233,074	1.2
China	1,427,648	4,406,793,376	12,073,407	0.8	4,021,710,366	11,018,385	0.8
Colombia	49,661	59,420,104	162,795	0.3	45,091,465	123,538	0.2
Croatia	4,156	120,006,504	328,785	7.9	106,212,488	290,993	7.0
Czech	10,666	474,239,048	1,299,285	12.2	410,810,776	1,125,509	10.6
Ecuador	17,084	43,468,246	119,091	0.7	20,965,521	57,440	0.3
Egypt	98,424	321,620,061	881,151	0.9	233,044,388	638,478	0.6
Estonia	1,323	33,416,844	91,553	6.9	32,118,906	87,997	6.7
Finland	5,523	232,696,734	637,525	11.5	219,956,310	602,620	10.9
Fr. W. Africa	182,040	30,975,950	84,866	0.0	29,622,930	81,159	0.0
France	64,991	2,455,094,218	6,726,286	10.3	1,961,873,690	5,374,996	8.3
Germany	83,124	2,661,474,125	7,291,710	8.8	2,405,225,424	6,589,659	7.9
Greece	10,522	629,623,770	1,724,997	16.4	506,423,802	1,387,462	13.2
Hungary	9,708	274,521,980	752,115	7.7	239,127,420	655,144	6.7
India	1,352,642	5,601,260,709	15,345,920	1.1	4,828,525,834	13,228,838	1.0
Ireland	4,819	203,501,584	557,539	11.6	184,324,994	505,000	10.5
Italy	60,627	2,390,750,248	6,550,001	10.8	1,891,122,011	5,181,156	8.5
Japan	127,202	5,031,355,982	13,784,537	10.8	3,895,348,752	10,672,188	8.4
Jordan	9,965	20,511,928	56,197	0.6	15,524,006	42,532	0.4
Kazakhstan	18,320	44,139,716	120,931	0.7	43,416,254	118,949	0.6
Korea	51,172	1,819,106,012	4,983,852	9.7	1,456,775,932	3,991,167	7.8
Kuwait	4,137	8,942,456	24,500	0.6	6,344,880	17,383	0.4
Latvia	1,928	46,840,208	128,329	6.7	44,709,742	122,492	6.4
Lebanon	6,859	92,966,458	254,703	3.7	66,003,918	180,833	2.6
Lithuania	2,801	40,961,994	112,225	4.0	39,118,248	107,173	3.8
Luxembourg	604	25,216,594	69,087	11.4	20,280,668	55,563	9.2
Mexico	126,191	196,802,530	539,185	0.4	128,870,288	353,069	0.3
Morocco	36,029	52,876,898	144,868	0.4	46,022,998	126,090	0.3
Netherlands	17,060	764,977,874	2,095,830	12.3	694,167,889	1,901,830	11.1
New Zealand	4,743	185,069,068	507,039	10.7	172,124,690	471,574	9.9
Norway	5,338	207,465,443	568,398	10.6	182,746,322	500,675	9.4
Pakistan	212,228	317,318,251	869,365	0.4	292,639,934	801,753	0.4
Peru	31,989	20,681,659	56,662	0.2	11,993,148	32,858	0.1
Philippines	106,651	245,428,810	672,408	0.6	206,271,218	565,127	0.5
Poland	37,922	1,405,602,590	3,850,966	10.2	1,275,801,182	3,495,346	9.2
Portugal	10,256	561,250,987	1,537,674	15.0	480,358,162	1,316,050	12.8
Puerto Rico	3,040	137,927,254	377,883	12.4	112,745,720	308,892	10.2
Romania	19,506	521,121,488	1,427,730	7.3	441,024,280	1,208,286	6.2
Russian Federation	145,734	1,405,631,347	3,851,045	2.6	1,170,291,133	3,206,277	2.2
Saudi Arabia	33,703	140,995,057	386,288	1.1	101,888,086	279,145	0.8
Serbia	8,803	141,377,580	387,336	4.4	127,565,998	349,496	4.0
Slovakia	5,453	155,693,260	426,557	7.8	129,153,406	353,845	6.5
Slovenia	2,078	75,890,980	207,920	10.0	71,225,202	195,138	9.4

Country	Population ^a	All lipid-modifying agents			Statins		
		Number of SU	Number of persons	%	Number of SU	Number of persons	%
South Africa	57,793	266,746,388	730,812	1.3	248,505,468	680,837	1.2
Spain	46,693	2,067,609,348	5,664,683	12.1	1,703,901,954	4,668,225	10.0
Sweden	9,972	336,376,787	921,580	9.2	312,276,009	855,551	8.6
Switzerland	8,526	254,288,070	696,680	8.2	223,467,804	612,241	7.2
Taiwan	23,726	333,677,425	914,185	3.9	266,393,046	729,844	3.1
Thailand	69,428	1,593,567,028	4,365,937	6.3	1,375,689,726	3,769,013	5.4
Tunisia	11,565	114,990,789	315,043	2.7	84,520,649	231,563	2.0
Turkey	82,340	659,215,288	1,806,069	2.2	568,035,084	1,556,261	1.9
United Arab Emirates	9,631	94,525,036	258,973	2.7	70,484,290	193,108	2.0