

### **“BEGELEIDINGSGESPREK NIEUWE MEDICATIE”: EEN TERUGBETAALBARE DIENST AANGEBODEN DOOR APOTHEKERS**

[Reeds verschenen in de rubriek “Goed om te weten” op onze website op 01/10/13]

Sinds 1 oktober 2013 kunnen apothekers voor het eerst terugbetaalbare begeleidingsgesprekken aanbieden aan patiënten met een chronische aandoening.

In een eerste fase is het “Begeleidingsgesprek Nieuwe Medicatie” voorbehouden aan astmapatiënten die voor het eerst behandeld worden met een inhalatiecorticosteroïd (bv. via een doseeraërosol). Voor het eerst is er voor de Belgische apothekers een honorarium dat niet gekoppeld is aan de aflevering van een geneesmiddel, maar aan de farmaceutische zorg voor de patiënt.

De keuze voor astma is niet toevallig. Zoals bij vele chronische aandoeningen is de therapietrouw bij astma vaak problematisch. Daarenboven zijn de gunstige effecten van inhalatiecorticosteroïden doorgaans pas na een à twee weken voelbaar, waardoor de patiënt soms de onderhoudsbehandeling vroegtijdig stopzet.

Ook kan een foute inhalatietechniek leiden tot een suboptimaal effect van het geneesmiddel. Persoonlijke begeleiding is noodzakelijk bij het aanleren van de inhalatietechniek, en zeker bij ouderen en kinderen is regelmatige herevaluatie wenselijk. De arts en apotheker moeten de patiënt wijzen op correct gebruik en het belang van therapietrouw. De apotheker is goed geplaatst om de patiënt hierbij te begeleiden. Het “Begeleidingsgesprek Nieuwe Medicatie” kan daarnaast ook een stimulans geven aan medisch-farmaceutisch overleg: hoewel de apotheker formeel niet verplicht is om de arts te informeren, is het wenselijk dat hij ook de arts op de hoogte brengt van even-

tuele problemen en de patiënt zo nodig naar hem doorverwijst.

#### **Praktisch**

Het “Begeleidingsgesprek Nieuwe Medicatie” kan door de arts worden voorgeschreven (bv. door vermelden van “BNM” op het voorschrift van het inhalatiecorticosteroïd), of worden voorgesteld door de apotheker of de patiënt zelf. De patiënt dient zich schriftelijk akkoord te verklaren. De dienst omvat twee terugbetaalbare begeleidingsgesprekken op afspraak in dezelfde apotheek: een eerste informatiesprek zo snel mogelijk na de aanvang van de therapie, en een tweede opvolggesprek, bij voorkeur na 3 tot 6 weken. Het gesprek wordt gestructureerd met behulp van een protocol. De apotheker maakt van elk begeleidingsgesprek een verslag in tweevoud op. Het ene exemplaar wordt meegegeven aan de patiënt; het andere wordt in het farmaceutisch dossier bewaard. De apotheker vermeldt zo nodig in het verslag of en waarom hij de patiënt adviseert om een arts te raadplegen. Het BNM-gesprek is gratis voor de patiënt; de apotheker wordt door het RIZIV vergoed met een honorarium van 20 euro.

#### **Detailinhoud van het BNM protocol**

1. Eerste informatiesprek
  - De apotheker verzamelt de astmamedicatiehistoriek en andere patiëntgebonden informatie die verband houdt met de ziekte.
  - Een *Asthma Control Test* (ACT) wordt uitgevoerd om de graad van astmacontrole

- te bepalen. Hierbij wordt aan de hand van vijf vragen samen met de patiënt berekend wat de graad is van astmacontrole.
- Op maat van de patiënt wordt informatie gegeven over de werking van het geneesmiddel, de plaats in de therapie en het correcte gebruik. Maatregelen in geval van een vergeten dosis of een aanval worden besproken.
  - De inhalatietechniek en het onderhoud van het toestel worden gedemonstreerd en geoefend.
  - Het belang van goede therapietrouw wordt uitgelegd.
  - Aandacht wordt gevestigd op alarmsymptomen die een raadpleging van de arts vereisen.
2. Opvolgesprek
- De aandachtspunten uit het eerste gesprek worden besproken.
  - Een tweede *Asthma Control Test* (ACT) wordt uitgevoerd en het resultaat wordt vergeleken met dat van de eerste test.
  - Een gevalideerde test omtrent therapietrouw (*Medication Adherence Report Scale*, MARS) kan worden uitgevoerd. In geval van therapie-ontrouw worden de oorzaken achterhaald en mogelijke oplossingen worden besproken.
  - Het correcte gebruik van het geneesmiddel wordt herhaald en de patiënt krijgt feedback over zijn inhalatietechniek.
  - Er wordt gevraagd naar mogelijke ongewenste effecten.
  - Niet-medicamenteuze maatregelen worden besproken.
  - Aandacht wordt gevestigd op alarmsymptomen die een raadpleging van de arts vereisen.

### Nota

De referenties, o.a. de APB-brochure "Apotheekrichtlijnen in de praktijk. Astma en COPD" en de link naar informatie van het RIZIV, zijn te vinden bij het artikel op onze website.

## Flash

- De procedure van **voorschrijven en afleveren van thalidomide** zoals beschreven in de Folia van juni 2005, is gewijzigd. Thalidomide is nu vergund als geneesmiddel onder de naam "Thalidomide Celgene®" dat beschikbaar is via een gecontroleerd distributiesysteem onder verantwoordelijkheid van de vergunninghouder (Celgene). De distributie van thalidomide is gebonden aan een aantal voorwaarden, onder andere met betrekking tot het teratogene karakter van thalidomide. Art-

sen die thalidomide willen voorschrijven, moeten hiervoor de vergunninghouder contacteren [Celgene, Parc de l'Alliance – Bâtiment A, Boulevard de France 9, 1420 Braine l'Alleud, tel. 02.793.48.21 of 02.793.48.11, fax 02.793.49.26, e-mail: [drugsafety-belux@celgene.com](mailto:drugsafety-belux@celgene.com)]. Het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG) controleert de goede uitvoering van het distributiesysteem en het risicobeheerprogramma.