

	GGG Astma	GGG COPD	GGG Opstarttraject diabetes	GGG Medicatienazicht
Doel	Een optimale behandeling garanderen en de effectiviteit van die behandeling bij astmapatiënten verbeteren.	Het gebruik van de inhalatoren, de therapietrouw en de kennis van de patiënt verbeteren om zo het aantal ziekenhuisopnames te verminderen.	Personen met diabetes type 2 ondersteunen in het beginstadium van de ziekte, vooral wat de therapietrouw betreft.	Zorgen voor een optimaal geneesmiddelengebruik.
Doelpubliek en voorwaarden	<p>Opgestart door de apotheker, door de arts of op vraag van de patiënt.</p> <p>Astmapatiënten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - eerste voorschrift voor een inhalatiecorticosteroid in de afgelopen 12 maanden OF - astma die niet onder controle is. 	<p>Opgestart door de apotheker, door de arts of op vraag van de patiënt.</p> <p>Ambulante patiënten met COPD:</p> <ul style="list-style-type: none"> - EN 50 jaar of ouder - EN die een terugbetaalde behandeling volgen met LAMA en/of LABA (minstens 1 aflevering in de afgelopen 12 maanden). 	<p>Opgestart door de huisarts.</p> <p>Patiënten met diabetes type 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> - opgevolgd in het kader van een Opstarttraject diabetes type 2 - en met een Globaal Medisch Dossier en niet behandeld via een zorgtraject diabetes of via de diabetesconventie. <p><i>Bijkomende criteria:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - educatiesessie voorgeschreven door de huisarts; - de apotheker volgt een opleiding; - de diabeteseducatie is gebaseerd op een protocol, met feedback aan de arts. 	<p>Opgestart door de huisapotheker, door de arts of op vraag van de patiënt.</p> <p>Ambulante patiënten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - die minstens 5 chronische, terugbetaalde geneesmiddelen nemen; - de apotheker is de "huisapotheker", die: <ul style="list-style-type: none"> o beschikt over een geschikte ruimte voor een vertrouwelijk gesprek; o de verzamelde gegevens registreert in het formulier (e-form); o het verslag (e-form) naar de arts stuurt.

Welke geneesmiddelen?	Inhalatiecorticosteroiden: - als monopreparaat of combinatiepreparaat; - in de vorm van een dosisaerosol of drogepoederinhalator.	Poederinhalatoren of dosisaerosolen met daarin: - een langwerkend monopreparaat; - OF een langwerkende associatie.	/	/
Inhoud	<p>Informatiegesprek:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de kennis van de patiënt aanvullen en/of corrigeren; - evalueren hoe goed de astma onder controle is; - de inhalatietechniek uitleggen en/of controleren; - de therapietrouw stimuleren; - informatie geven over/controleren op eventuele ongewenste effecten en/of corticofobie. <p>Opvolgggesprek:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de inhalatietechniek controleren en corrigeren; - de therapietrouw evalueren; - beoordelen hoe goed de astma onder controle is; - vragen hoe de patiënt de behandeling ervaart; - de aandachtspunten controleren die in het eerste gesprek aan het licht kwamen. 	<p>Informatiegesprek:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Vorbereitung:</i> de gegevens van het GFD verzamelen (de ernst, therapietrouw en vaccinatiestatus beoordelen). - <i>Tijdens het gesprek:</i> de inhalatietechniek controleren, de patiënt vragen naar zijn symptomen, leefgewoonten, kennis, ervaring, bezorgdheden en verwachtingen. - <i>Na het gesprek:</i> de aandachtspunten en de voorgestelde interventies documenteren. De arts krijgt feedback en bepaalt welke problemen moeten worden behandeld. <p>Opvolgggesprek: de aandachts- en actiepunten van het informatiegesprek overlopen.</p>	De educatiesessie over therapietrouw kan individueel of in groep plaatsvinden. Tijdens die sessies, en tijdens de voorbereiding en opvolging ervan, zal de apotheker: <ul style="list-style-type: none"> - een voorafgaand onderzoek uitvoeren naar alle gebruikte medicatie en naar de therapietrouw; - de patiënt gedetailleerde en begrijpelijke informatie geven over de geneesmiddelen, het juiste gebruik ervan, het optimale moment om ze in te nemen, het omgaan met de ongewenste effecten, de te vermijden combinaties (bv. NSAID's en metformine), wat te doen bij problemen (bv. hypoglykemie) en de alarmsignalen die een medische consultatie vereisen; 	Het GGG Medicatienazicht bestaat uit twee gesprekken en verloopt in verschillende stappen: <ol style="list-style-type: none"> 1. opstart van de dienst en uitnodigen van de patiënt; 2. voorbereiding van het gesprek; 3. anamnese en patiëntengesprek; 4. farmacotherapeutische analyse; 5. delen van het actieplan met de behandelende arts; 6. bespreken van het actieplan met de patiënt; 7. opvolging en aanpassing van het medicatieschema.

			<ul style="list-style-type: none"> - documenten geven met een herhaling van de kernboodschappen; - therapietrouw aanmoedigen en hulpmiddelen aanreiken ter ondersteuning; - de therapietrouw voor de medicatie opvolgen. 	
Betrokkenheid van de arts	De arts kan het GGG opstarten. Met het akkoord van de patiënt of indien het GGG werd voorgeschreven door de arts, geeft de apotheker feedback aan de arts.	De arts kan het GGG opstarten. Met het akkoord van de patiënt of indien het GGG werd voorgeschreven door de arts, geeft de apotheker feedback aan de arts. De arts krijgt feedback en bepaalt welke problemen moeten worden behandeld.	De arts zal dit GGG opstarten op basis van een voorschrift. De apotheker dient feedback te geven aan de arts.	De arts kan het GGG opstarten. De apotheker moet het resultaat van het medicatienazicht voorleggen aan de arts (versturen van het e-form).
Honorarium	Vergoeding voor de apotheker.	Vergoeding voor de apotheker.	Vergoeding voor de apotheker en de huisarts.	Vergoeding voor de huisapotheker.
Terugbetaling	Volledig terugbetaald voor de patiënt.	Volledig terugbetaald voor de patiënt.	Terugbetaald voor de patiënt voor maximaal 3 sessies tijdens eenzelfde kalenderjaar.	Volledig terugbetaald voor de patiënt (maximaal elke 2 jaar).