**EERSTE WIJZIGINGSCLAUSULE BIJ DE OVEREENKOMST TUSSEN DE APOTHEKERS EN DE VERZEKERINGSINSTELLINGEN**

Gelet op de wetgeving inzake de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen;

Tijdens de vergadering van de Overeenkomstencommissie apothekers-verzekeringsinstellingen van
16 december 2022, onder het voorzitterschap van Mevrouw V. KNAPPENBERG, Adviseur, daartoe gedelegeerd door de heer F. ARICKX, Adviseur-generaal, daartoe gedelegeerd door de heer J. COENEGRACHTS, Directeur-generaal a.i van de Dienst voor geneeskundige verzorging, wordt overeengekomen wat volgt tussen:

enerzijds,

de vertegenwoordigers van de verzekeringsinstellingen,

en anderzijds,

de vertegenwoordigers van de beroepsorganisaties voor apothekers,

**Artikel 1. Afbouwprogramma voor benzodiazepines en aanverwante producten (Z-drugs)**

Aan de overeenkomst van 1 januari 2022 tussen de apothekers en de verzekeringsinstellingen wordt in artikel 5 B.2., de waarde van de sleutelletter P voor de prestatie « Afbouw van benzodiazepines » toegevoegd :

Afbouw van benzodiazepines (Artikel 15 bis)

P = 2,132596 (01/01/2023)

**Artikel 2.**

In dezelfde Conventie wordt een artikel 15 bis toegevoegd, luidend als volgt:

«  *Artikel 15 bis : Afbouw van benzodiazepines*

***§1.*** *De verzekeringsinstellingen verbinden zich ertoe om, onder de bepaalde voorwaarden zoals beschreven in dit artikel en in bijlage VI, de officina-apotheker een vergoeding toe te kennen voor de volgende prestaties:*

*- een initiatiegesprek.*

*- een opvolggesprek.*

*- de bereiding en aflevering van de magistrale bereidingen.*

*De vergoeding voor de prestatie wordt toegekend voor het correct en volledig uitvoeren van de taken en verantwoordelijkheden zoals beschreven in de bijlage VI.1.*

*De prestaties zijn bedoeld voor patiënten voor wie een afbouwprogramma van benzodiazepines of Z-drug wordt voorgeschreven.*

*Het voorgeschreven afbouwprogramma wordt door de arts, in overleg met de patiënt, gekozen uit één van de 3 programma's die worden voorgesteld op het formulier met de overeenkomst in bijlage VI.2.*

*Voorafgaand aan de opstart van het programma, hebben de patiënt, arts en apotheker de overeenkomst getekend.*

*Patiënten die in aanmerking komen voor een afbouwprogramma zijn niet-geïnstitutionaliseerde volwassen patiënten die gedurende ten minste 3 maanden chronisch een enkel benzodiazepine of Z-drug hebben gebruikt, in een dosering die niet hoger is dan 3 maal de gebruikelijke dagelijkse dosering zoals vermeld in tabel 1 van het formulier met de overeenkomst tussen arts, patiënt en apotheker.*

*De patiënt moet zijn/haar toestemming hebben gegeven voor het delen van gezondheidsgerelateerde gegevens (eHealthConsent) en “voorgezette farmaceutische zorg” aan de apotheker-titularis van de apotheek van zijn/haar keuze.*

*Hij/zij volgt heel het afbouwprogramma in dezelfde apotheek van zijn/haar keuze. Hij/zij gebruikt geen andere benzodiazepine of Z-drug dan die welke in het afbouwprogramma is voorgeschreven, en heeft slechts recht op vergoeding van één programma.*

***§2.*** *Een vergoeding van P x 10,47 (excl. BTW) wordt verstrekt aan de apotheker voor een initiatiegesprek en voor een opvolggesprek.*

*Een vergoeding van P x 7,08 (incl. BTW) wordt aan de apotheker toegekend voor het bereiden en afleveren van een magistrale bereiding per stap van dosisverlaging of per stabilisatiestap.*

***§3.*** *De apotheker brengt bij de verzekeringsinstellingen het honorarium voor de geleverde prestaties in rekening op basis van specifieke CNK-codes (zie Annexe VI.1.) voor :*

*- het initiatiegesprek:*

* *De keuze van de CNK-code is gebaseerd op het schema van het door de arts gekozen afbouwprogramma, vermeld op het formulier met de overeenkomst.*
* *De vergoeding van de prestatie wordt slechts eenmaal per programma in rekening gebracht.*

*- de bereiding en aflevering van elke stap dosisverlaging (zoals voorgeschreven door de arts):*

* *volgens het schema van het door de arts op het overeenkomstformulier of het voorschrift gekozen programma.*
* *er wordt rekening gehouden met maximaal 5, 7 of 10 stappen,*

*- indien nodig, de bereiding en aflevering van een stabilisatiestap (zoals voorgeschreven door de arts).*

*Tijdens de gehele duur van het door de behandelende arts gekozen programma kunnen maximaal 2 stabilisatiestappen in rekening gebracht worden.*

*- het opvolggesprek van het programma (indien nodig en uiterlijk wanneer de laatste afbouwstap is bereikt).*

*De vergoeding van deze prestatie wordt slechts eenmaal per programma in rekening gebracht.*

***§4.*** *De in bijlage VI.1 vermelde documenten beschrijven hoe de prestaties van de apotheker moeten worden verleend voor "Afbouw Benzo".*

***§5.***

*Op initiatief van APB en OPHACO zal een instrument voor registratie van de facturering van de CNK's-codes die door de apothekers in rekening worden gebracht, worden ingevoerd uiterlijk op de dag dat het programma ter beschikking wordt gesteld van de artsen die het voorschrijven.*

*APB en OPHACO maken een inventaris op van het aantal patiënten dat met een afbouwprogramma is begonnen voor elk van de 3 programma's die door de arts kunnen worden voorgeschreven (5, 7 en 10 stappen voor dosisverlaging).*

*Dit verslag zal wekelijks aan de directie Farmaceutisch beleid en aan het actuariaat worden meegedeeld.*

*De apothekersorganisaties en de verzekeringsinstellingen verbinden zich ertoe om binnen 6 maanden na de uitvoering van het proefproject met de evaluatie ervan te beginnen.*

**Artikel 3. Inwerkingtreding**

Deze overeenkomst treedt in werking op 01/02/2023 en na 31/01/2024 kan geen nieuwe overeenkomst meer worden gesloten tussen een patiënt, een apotheker en een arts.

Opgemaakt te Brussel op 16 december 2022

|  |  |
| --- | --- |
| Voor de Verzekeringsinstellingen, | Voor de beroepsorganisaties, |
|  |  |

BIJLAGE VI.1

|  |
| --- |
| Detail van de verschillende prestaties van de apotheker in het kader van afbouwprogramma chronisch BZRA gebruik (benzodiazepines en aanverwante producten (Z-drug) |

|  |
| --- |
| 1. Sensibilisatie van chronische BZRA gebruikers
 |
| * Continue actie van het ganse apotheekteam doorheen het jaar
* Aanspreken van chronische BZRA gebruikers en hen motiveren om met hun arts te bespreken
* Eventueel ondersteund door het eForm “BENZO AWARENESS”
* Eventueel overhandigen van informatieve flyer (te ontwikkelen)
* Geen verplichte registratie van deze prestatie
* Geen facturatie/vergoeding
 |

|  |
| --- |
| 1. Initiatie van een programma
 |
| Trigger : wanneer een patiënt zich in de apotheek aanbiedt met een ingevuld “Overeenkomst tussen patiënt, arts en apotheker voor het opstarten van een afbouwprogramma voor chronisch gebruik van benzodiazepines of aanverwante producten (Z-drug)” |
| Prestatie apotheker:1. Inhoud van het formulier nakijken op volledigheid. Samen met de patiënt en indien nodig (telefonisch) de arts de ontbrekende velden vervolledigen.
2. Nakijken van de eHealth consent status. Indien deze nog niet zou gegeven zijn, wordt deze samen met de patiënt in orde gebracht
3. Nakijken van GFD om er zeker van te zijn dat geen enkele andere apotheek 1 van de CNK’s initiatie afbouwprogramma heeft geregistreerd
4. Nakijken van de inclusiecriteria (chroniciteit 1 unieke BZRA molecule uitgedrukt als # DDD laatste 3 maanden)
5. Overbrengen van de informatie uit het formulier in het eForm “BENZO CONTRACT”\*
6. Afsluiten van het eForm : op dat moment wordt het therapeutisch contract tussen de 3 partijen opgesteld\*
7. Ter beschikking stellen van de patiënt en de arts van dit contract (elektronisch of papier)
8. Bepalen – tussen alle beschikbare specialiteiten - van de meest adequate specialiteitsverpakking die zo goed mogelijk aansluit bij de benodigde hoeveelheid actief bestanddeel (in functie van gekozen schema, de duur van elke stap, en de kost voor de patiënt)
9. Houden van een initiatiegesprek tussen de apotheker en de patiënt, met respect voor de privacy van het gesprek
	1. Feliciteren met het initiatief, patiënt aanmoedigen en enerzijds herhalen van de risico’s van langdurig gebruik en anderzijds de positieve effecten van afbouw
	2. De doelstelling van het programma en het principe van gradueel afbouwen van medicatie toelichten
	3. Uitleg hoe het praktisch in z’n werk zal gaan :
		1. eerste dosis is precies hetzelfde dan de tabletjes die al genomen werden, enkel nu onder de vorm van capsules
		2. er zal een verpakking te betalen zijn de eerste keer, en misschien verder in het traject nog een keer. Totale kost per maand zal nooit hoger zijn dan vroeger, integendeel zal kost verminderen.
		3. inname van de capsules precies zoals de tabletjes voordien
		4. nooit de capsules delen met andere personen
		5. elke bereiding zal een klein beetje minder van het geneesmiddel bevatten
		6. indien in de loop van het afbouwprogramma bepaalde ongemakken optreden (bvb als het effect onvoldoende lijkt), zo snel mogelijk de apotheker en arts hierover aanspreken.
		7. Nooit uit eigen initiatief de tabletjes die vroeger genomen werden, opnieuw beginnen nemen.
	4. Uitleggen wat de mogelijke bijwerkingen kunnen zijn van gradueel afbouwen, en hoe ermee omgaan
	5. Levensstijladvies + tips voor goede slaaphygiëne meegeven
10. Afdrukken en overhandigen van een informatie flyer over afbouw van slaapmedicatie
 |
| Registratie & facturatie |
| **CNK** | **Omschrijving NL** | **Honorarium (excl. BTW)** |
| **5521950** | **Benzo Afbouw Honorarium initiatiegesprek 5 staps programma** | **P x 10,47** |
| **5521968** | **Benzo Afbouw Honorarium initiatiegesprek 7 staps programma** | **P x 10,47** |
| **5521976** | **Benzo Afbouw Honorarium initiatiegesprek 10 staps programma** | **P x 10,47** |
| Opmerkingen : * 3 aparte CNK’s voor de 3 mogelijke schema’s. Vergoeding (forfaitair honorarium) is identiek voor de 3 prestaties
* De bereiding van de eerste stap zit niet inbegrepen in deze prestatie/registratie/facturatie
 |

|  |
| --- |
| 1. Verloop van een programma
 |
| Trigger : wanneer een patiënt zich in de apotheek aanbiedt met een voorschrift voor een magistrale bereiding in het kader van een geïnitieerd en terugbetaald afbouwprogramma voor benzodiazepines.  |
| Prestatie apotheker:1. Toepassen van de principes van de basis farmaceutische zorg (KB 2009), met name het uitvoeren van het stappenplan
	1. Onthaal en administratieve controle
	2. Validatie van de vraag
	3. Verstrekking - Informatie en Advies
	4. Registratie
	5. Medicatiebegeleiding
2. In het kader van een afbouwprogramma komt hier specifiek bovenop:
	1. Opzoeken van het geldende therapeutische contract dat in deze apotheek met deze voorschrijvende arts loopt.
	2. Nakijken van het GFD ter uitsluiting van gebruik van andere BZRA
	3. Nakijken van de persistence van het programma (*proportion of days covered* met de vorige stap) (niet van toepassing voor eerste 100% stap)
	4. Polsen bij de patiënt naar de werkzaamheid van de vorige bereiding die hij/zij kreeg (niet van toepassing voor eerste 100% stap) – indien nodig doorverwijzen naar de arts voor een voorschrift voor stabilisatiestap
	5. Polsen bij de patiënt naar de bijwerkingen/ontwenningsverschijnselen die hij/zij misschien ervaart (niet van toepassing voor eerste 100% stap) – indien nodig doorverwijzen naar de arts voor een voorschrift voor stabilisatiestap
	6. Maken van de bereiding (10, 20 of 30 capsules) uitgaande van de specialiteit die geselecteerd werd
		* Aantal benodigde tabletten berekenen
		* Vermalen van tabletten + eventueel zeven
		* Aanlengen met hulpstoffen
		* Verdelen over capsules
		* Verpakking + etikettering
		* Invullen weegfiche
	7. Invullen van het eForm met de gegevens relatief aan deze bereidingsstap
	8. Aflevering van de bereiding aan de patiënt, ten vroegste 3 werkdagen voor de einddatum van de vorige afbouwstap.
	9. Indien een verpakking werd aangebroken : deze aanrekenen en uitleggen waarom
	10. Bewaring van het restant van de gebruikte specialiteit op naam van de patiënt IN de apotheek
 |
| Registratie & facturatie |
| **CNK** | **Omschrijving NL**  | **Honorarium (incl. BTW)** |
| **5521984** | **Benzo Afbouw Honorarium bereiding 10 capsules** | **P X 7,08** |
| **5521992** | **Benzo Afbouw Honorarium bereiding 20 capsules** | **P X 7,08** |
| **5522008** | **Benzo Afbouw Honorarium bereiding 30 capsules** | **P X 7,08** |
| **5522016** | **Benzo Afbouw Honorarium bereiding stabilisatiestap** | **P X 7,08** |
| Opmerkingen : * 3 aparte CNK’s voor de 3 mogelijke hoeveelheden capsules (die overeenkomen met behandelingsduur).
* 1 specifieke CNK indien de bereiding een stabilisatiestap betreft (i.e. de dosage van de capsules is identiek aan de voorgaande bereiding voor deze patiënt).
* Vergoeding is identiek voor de 4 prestaties, en vervat zowel de bereiding als de aflevering.
 |

|  |
| --- |
| 1. Tweede Begeleidingsgesprek
 |
| Trigger : Wanneer tijdens het verloop van het afbouwprogramma de patiënt aangeeft een extra begeleidingsgesprek nodig te hebben, of wanneer het afbouwprogramma op zijn einde loopt.  |
| Prestatie apotheker:1. Motivationeel begeleidingsgesprek met herhaling van de belangrijkste elementen uit het initiatiegesprek (cfr. supra), aangepast aan de noden van de patiënt in afbouw.
2. In deze prestatie zit ook het “afsluiten” van een afbouwprogramma (al of niet succesvol), omdat er voor het afsluiten nooit een medisch voorschrift zal zijn. Dit afsluiten omhelst:
	1. Feliciteren van de patiënt bij succesvol afsluiten, en motivatie om vol te houden
	2. Bij vroegtijdig afsluiten : polsen naar de oorzaken
	3. Invullen van het eForm\* (succesvol, gedeeltelijk, oorzaken stopzetten, enz.)
 |
| Registratie & facturatie |
| **CNK** | **Omschrijving NL** | **Honorarium (excl. BTW)** |
| **5522024** | **Benzo Afbouw Honorarium tweede begeleidingsgesprek** | **P x 10,47** |
| Opmerkingen : * Deze CNK kan per afbouwprogramma maximaal 1 keer geregistreerd/gefactureerd worden.
* Er is geen bereiding noch aflevering inbegrepen in deze prestatie.
 |

\*De eForms zullen beschikbaar zijn voor apothekers tegen 01/06/2023.

BIJLAGE VI.2

Overeenkomst tussen patiënt, arts en apotheker voor het opstarten van een afbouwprogramma voor chronisch gebruik van benzodiazepines of aanverwante producten (Z-drugs)

[Door de patiënt aan de apotheek te overhandigen]

**Deze overeenkomst heeft tot doel:**

* De patiënt te informeren over een afbouw programma dat tot doel heeft te stoppen met het chronisch gebruik van één benzodiazepine of één aanverwante product (Z-drug) dat gebruikt wordt in de aanpak van slapeloosheid via één dagelijkse inname.
* Bindende afspraken te maken tussen de patiënt en de hierna vermelde zorgverleners.
* De patiënt duidelijk te maken dat het niet naleven van de overeenkomst leidt tot het stopzetten van de terugbetaling van het programma.

**Deze overeenkomst wordt gesloten tussen:**

**De patiënt**

Voornaam en familienaam: ………………………………………………………

INSZ-nummer: ………………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………………

E-mailadres: ……………………………………………………………………………..

Tel.: ………………………………………………………………………………………….

**De behandelend arts**

Voornaam en familienaam: ……………………………………………………..

RIZIV-nummer: …………………………………………………………….............

Adres: ……………………………………………………………………………………...

E-mailadres: …………………………………………………………………………….

Tel.: …………………………………………………………………………………………

**De apotheker**

Voornaam en familienaam: ……………………………………………………..

RIZIV-nummer: ………………………………………………………………………..

Adres van de Apotheek: …………………………………………………………..

E-mailadres: …………………………………………………………………………….

Tel.: ………………………………………………………………………………………….

**De behandelend arts:**

* Hij/zij verklaart op ………………. *(datum)* een gesprek te hebben gehad over het langdurig gebruik (minimaal 3 maanden) sinds ongeveer ………. maanden of …….… jaren van ………………………….…… *(naam van de specialiteit of actief bestanddeel)* met een gebruikelijke dagdosis van ………………… mg, niet meer dan drie keer hoger dan de gebruikelijke dagdosis, zoals opgenomen in de tabel in bijlage bij dit formulier.
* Hij/zij *(1 van de 2 optie’s aanvinken):*
	+ Wenst niet,
	+ Wenst,

de patiënt over te schakelen van dit molecule naar diazepam tijdens het afbouwprogramma en hij/zij gebruikt de (opgenomen in de tabel in bijlage) bij dit formulier om de dosis van diazepam te bepalen die overeenkomt met dagelijkse dosis van het(de) molecule(s) zoals de patiënt die inneemt,

Het betreft ……... mg diazepam (met een maximale dagelijkse dosis van 30 mg).
Hi/zij sprak over het risico van slaperigheid overdag wanneer diazepam gebruikt wordt.

* Hij/zij sprak over de negatieve effecten van langdurig gebruik en de positieve effecten van stoppen met gebruik;
* Hij/zij heeft de patiënt geïnformeerd en besprak met hem/haar levensstijlaanpassingen en niet-medicamenteuze alternatieven die minder schadelijk en op lange termijn doeltreffender zijn;
* Op basis van een motiverend gesprek en een constructieve dialoog met de patiënt, is zij/hij overeengekomen met de patiënt dat een geleidelijke vermindering van de dagelijks ingenomen dosis een keuze is voor het stoppen van dit gebruik, en dit binnen een termijn van maximaal 365 dagen;
* De geleidelijke vermindering van de dosis gebeurt via een magistrale bereiding in de apotheek volgens een geneesmiddelen voorschrift;

In overleg met de patiënt, werd het volgende afbouwprogramma gekozen *(1 van de 3 schema’s aanvinken)*

* + 5 stappen: 100% - 80% - 60% - 40% - 20%
	+ 7 stappen: 100% - 80% - 60% - 40% - 30% - 20% - 10%
	+ 10 stappen: 100% - 90% - 80% - 70% - 60% - 50% - 40% - 30% - 20% - 10%

en elke stap bedraagt *(1 van de 3 mogelijkheden aanvinken)*

* + 10 dagen
	+ 20 dagen
	+ 30 dagen

De patiënt heeft recht op maximum 2 stabilisatieperiodes van elk 30 dagen.

De patiënt kan de arts en/of apotheker vragen om de duur van een stap tijdens het programma aan te passen. De apotheker en de behandelend arts zullen elkaar hiervan op de hoogte houden.

* Hij/zij maakt een **geneesmiddelen voorschrift voor elke afbouwstap** (dosisverlaging of dosisstabilisatie):
	+ met maximaal 2 voorschriften per consultatie voor 2 opeenvolgende stappen van dosisverlaging.
	+ met maximaal 1 voorschrift per consultatie voor een stabilisatiestap, gevolgd door een consultatie voor een voorschrift voor minimum één stap van dosisverlaging;
* Hij/zij begeleidt en volgt de patiënt gedurende het gehele programma op.

**De apotheker:**

* Hij/zij berekent het gemiddelde dagelijkse verbruik van de molecule gedurende de laatste 3 maanden op ……....mg;
* Hij/zij bevestigt dat de patiënt zijn/haar geïnformeerde eHealth toestemming voor heeft gegeven;
* Hij/zij bereidt de capsules met het geneesmiddel ........................ *(naam van de specialiteit of actief bestanddeel)*, te beginnen met een eerste periode met de gebruikelijke dosering (100%), d.w.z. .............. mg/capsule;
* Hij/zij kijkt het gedeeld farmaceutisch dossier na, voor elke aflevering van de magistrale bereiding, en verifieert dat de patiënt geen enkel andere aflevering heeft gehad van een benzodiazepine of een aanverwante product (Z-drug) dan deze voorgeschreven voor het afbouwprogramma door de behandelend arts, initiator van het afbouwprogramma;
* Hij/zij levert de volgende stap af (dosisverlaging of dosisstabilisatie) ten vroegste 3 werkdagen voor de einddatum van de vorige afbouwstap;

Van deze voorwaarde kan worden afgeweken indien de patiënt of de apotheker afwezig zal zijn gedurende een periode die de apotheker niet in staat stelt om aan de bovengenoemde voorwaarden voor de aflevering van de magistrale bereiding te voldoen.

* Hij/zij begeleidt en motiveert de patiënt gedurende het hele programma.

**De patiënt:**

* Hij/zij zal zijn/haar bereidingen steeds bij dezelfde apotheek ophalen, dit is de apotheker die hieronder deze overeenkomst mee ondertekent;
* Hij/zij zal regelmatig op raadpleging bij de zijn/haar behandelend arts komen om de evolutie van het programma op te volgen, om de benodigde voorschrift(en) voor de verderzetting van het afbouwprogramma te bekomen;
* Hij/zij is zich ervan bewust dat hij/zij, indien nodig, 2 stabilisatiestappen (periode waarin hij/zij dezelfde dosis per capsule krijgt als de vorige stap) kan hebben gedurende het programma.

Maximaal één dosisstabilisatie stap wordt per consultatie door de arts die het programma initieerde en voor maximaal 30 dagen.

Na de aflevering van een stabilisatiestap, dient de patiënt zich opnieuw tot zijn/haar behandelend arts te wenden om een nieuw voorschrift te bekomen voor het vervolg van het afbouwprogramma met een nieuwe stap van dosisverlaging.

* Hij/zij is zich ervan bewust dat kosten van de specialiteit of het actief bestanddeel dat voor dit afbouwprogramma is voorgeschreven, voor zijn/haar rekening zijn.
* Gedurende het gehele afbouwprogramma zal hij/zij het betrokken geneesmiddel uitsluitend in de vorm van de magistrale bereiding gebruiken; en hij/zij verbindt zich ertoe geen andere benzodiazepine of aanverwant product (Z-drug) te gebruiken of voorgeschreven te krijgen dan die in het afbouwprogramma wordt gebruikt.
* Voor de volledige duurtijd van het afbouwprogramma zal hij/zij elke arts die geraadpleegd wordt inlichten over dit afbouwprogramma, om te vermijden dat een behandeling met een gelijkaardig geneesmiddel zou worden opgestart;
* Met het oog op een goede behandeling en opvolging, gaat hij/zij akkoord dat zijn gezondheidsgegevens gedeeld worden tussen de zorgverleners met wie hij een therapeutische relatie heeft. Dit heeft tot gevolg dat de behandelend arts en de apotheker gezondheidsgegevens over de patiënt verwerken en met elkaar kunnen uitwisselen en delen;
* De patiënt beseft en aanvaardt dat indien hij één van deze afspraken niet naleeft of herroept, de vergoeding van het afbouwprogramma stopgezet wordt;
* De apotheker zal de arts ook op de hoogte brengen indien uit de informatie van het gedeeld farmaceutisch dossier van de patiënt blijkt dat andere apothekers één/meerdere voorschrift(en) voor een benzodiazepine of een aanverwante product (Z-drug) hebben afgeleverd. De apotheker zal dan genoodzaakt zijn om de vergoeding van het afbouwprogramma stop te zetten.

Deze overeenkomst wordt opgemaakt in zoveel exemplaren als er partijen zijn en elke partij erkent een exemplaar te hebben ontvangen.

|  |  |
| --- | --- |
| **ARTS** | **PATIENT** |
| Stempel Dr | Naam |
| Handtekening Dr | Handtekening |
| Datum | Datum |

|  |
| --- |
| **APOTHEKER** |
| Stempel Apotheek  |
| Handtekening  |
| Datum |

**Bijlage**: tabelmet molecules die in aanmerking komen voor het voorschrijven een terugbetaald afbouwprogramma, met een maximale gebruikelijke dagdosis over de laatste 3 maanden en de omrekenfactor voor diazepam.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naam** | **Werkingsduur** | **Maximale dagdosis (mg)** | **Omrekenfactor naar diazepam** |
| alprazolam  | ML | 3 | × 10 |
| bromazepam  | ML | 30 | × 1 |
| brotizolam  | UK | 0,75 | × 40 |
| clobazam  | L | 60 | × 0,5 |
| clorazepate  | L | 60 | × 0,75 |
| clotiazepam  | ML | 30 | × 2 |
| diazepam  | L | 30 | × 1 |
| ethylloflazepate  | L | 6 | × 5 |
| flunitrazepam  | K | 3 | × 10 |
| loprazolam  | K | 3 | × 10 |
| lorazepam  | ML | 7,5 | × 5 |
| lormetazepam  | K | 3 | × 10 |
| nitrazepam  | L | 15 | × 1 |
| nordazepam  | L | 45 | × 1 |
| oxazepam  | K | 150 | × 0,3 |
| prazepam  | L | 90 | × 0,5 |
| triazolam  | UK | 0,75 | × 80 |
| zolpidem  | K | 30 | × 1 |
| zopiclone  | K | 22,5 | × 1,33 |

Bron: CBFI

UK = ultrakort werkend (T1/2 < 5 uur); K = kortwerkend (T1/2: 5 tot 10 uur); ML = middellang werkend (T1/2: 10 tot 20 uur); L = lang werkend (T1/2 > 20 uur).

Opmerkingen voor de conversie van benzodiazepine(s) en/of aanverwante producten naar diazepam

* Na conversie is de voorgeschreven maximale dagelijkse dosis van diazepam 30 mg.
* Die omrekenfactoren zijn niet voor alle patiënten dezelfde:

om de conversie uit te voeren, moet ook rekening worden gehouden met de halfwaardetijd van diazepam die kan variëren afhankelijk van de kenmerken van de patiënt zoals leeftijd en het vermogen van het metabolisme. Er is ook een risico op slaperigheid overdag.

* De conversie naar diazepam kan een optie zijn voor patiënten die:
	+ Meerdere benzodiazepine en of aanverwante producten gebruiken en wensen af te bouwen.

Bij bepaling van de gebruikelijke dagdosis diazepam moet dan de som genomen worden van de individuele diazepam-equivalenten.

Na 3 maanden komen die patiënten in aanmerking voor een terugbetaald programma.

* De af te bouwenbenzodiazepine in meerdere innamemomenten per dag spreiden. Overschakelen naar een lang werkende molecule zoals diazepam met 1 innamemoment kan dan een oplossing zijn (het terugbetaald afbouwprogramma kan maar 1 capsule per dag bereid worden).