**vierde 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 tussen de apothekers en de verzekeringsinstellingen van 15 december 2023, onder het voorzitterschap van de heer F. ARICKX, Adviseur-generaal, daartoe gedelegeerd door de heer M. DAUBIE, Directeur-generaal, Leidend ambtenaar 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. Begeleidingsgesprek voor goed gebruik van geneesmiddelen - COPD**

Aan de overeenkomst van 1 januari 2022 tussen de apothekers en de verzekeringsinstellingen wordt een artikel 15 quater toegevoegd, luidend als volgt:

«  Artikel 15 quater. Begeleidingsgesprek voor goed gebruik van geneesmiddelen -COPD »

**§1.** De verzekeringsinstellingen verbinden zich er toe, onder de in dit artikel en in Bijlage VIII omschreven voorwaarden, een honorarium toe te kennen aan de apothekers voor het begeleidingsgesprek voor Goed gebruik van geneesmiddelen (GGG) - Chronisch Obstructieve Longziekte (COPD). De doelgroep voor dit gesprek zijn ambulante patiënten van 50 jaar en ouder die medicatie voor de behandeling van COPD krijgen en die nood hebben aan gepersonaliseerde begeleiding. De apotheker kijkt prioritair naar personen die therapieontrouw zij voor hun onderhoudsbehandeling, veel noodmedicatie gebruiken, rokers, personen die veel last hebben van kortademigheid, … of op vraag van de behandelende arts. De volledige inclusiecriteria staan beschreven onder bijlage VIII.

**§2.** De apotheker ontvangt een specifiek honorarium per begeleidingsgesprek van P x 10.47 (excl. BTW) wanneer hij het begeleidingsgesprek uitvoert en minimaal volgende stappen volgt:

1. Opstart van de prestatie en uitnodiging
2. Voorbereiding gesprek
3. Informatiegesprek:
   1. analyse behoeften en kennis patiënt
   2. informatie op maat van de patiënt
4. Opvolgingsgesprek
5. Feedback naar arts (volgens gemaakte afspraken + toestemming patiënt)

Het honorarium wordt toegekend voor het correct en volledig uitvoeren van de opdrachten, verantwoordelijkheden en voorwaarden zoals beschreven in bijlage VIII.

**§3.** De apotheker brengt het honorarium in rekening bij de verzekeringsinstellingen voor elk gesprek met de patiënt. Patiënten die tot de doelgroep behoren, komen elk kalenderjaar in aanmerking voor maximaal 2 terugbetaalde begeleidingsgesprekken GGG-COPD (een informatiegesprek en een opvolgingsgesprek).

**§4**. Het geheel van de documenten opgenomen in bijlage VIII beschrijven hoe de prestatie “begeleidingsgesprek voor goed gebruik van geneesmiddelen” goed wordt uitgevoerd, inclusief het overleg en de geschreven informatie die worden meegegeven met de patiënt.

**§5.** Een evaluatie van de dienst “GGG COPD” zal uitgevoerd worden in 2025-2026. Doel van de evaluatie is meerledig:

1.Kwaliteitsbevordering

2.Verbeteren van de implementatie

De patiënt moet zijn/haar toestemming hebben gegeven voor “voorgezette farmaceutische zorg” aan de apotheker-titularis van de apotheek van zijn/haar keuze.

**Artikel 2.** **Inwerkingtreding.**

Deze wijzigingsclausule treedt in werking op 1 april 2024.

Opgemaakt te Brussel op 15 december 2023

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

**Protocol GGG COPD**

“Begeleidingsgesprek voor goed gebruik van geneesmiddelen - COPD”: In dit gesprek wensen we te peilen naar de verwachtingen en ervaringen van patiënten met betrekking tot hun medicatie en aandoening. In functie van de geïdentificeerde noden, wordt er informatie en advies gegeven op maat van de patiënt. Hierdoor kunnen we de zorg beter afstemmen op de individuele behoeften van de patiënt en een ondersteunende omgeving creëren voor effectieve zelfmanagementstrategieën.

Het GGG COPD is een concrete invulling van Voortgezette Farmaceutische Zorg (KB 2009 – Bijlage 1 Gids voor goede Farmaceutische Praktijken) en wordt uitgevoerd in overleg met de patiënt.

1. **Inclusiecriteria**

* De doelgroep bestaat uit **patiënten met COPD** die nood hebben aan een gepersonaliseerde begeleiding door hun apotheker. De apotheker kijkt prioritair naar personen die therapieontrouw zijn voor hun onderhoudsbehandeling, veel noodmedicatie gebruiken, rokers, personen die veel last hebben van kortademigheid, … of op vraag van de behandelende arts.
* Ambulante patiënt (patiënt verblijft niet in een woonzorgcentrum)
* Patiënten 50 jaar of ouder
* Betrokken geneesmiddelen:
  + Alleen terugbetaalde geneesmiddelen
  + **Langwerkende** **monopreparaten** (LABA of LAMA, ATC-klasse: R03AC12, R03AC13, R03AC18; R03BB04, R03BB05, R03BB06, R03BB07) of **combinatiepreparaten** (LABA\_LAMA; LABA\_ICS; LABA\_LAMA\_ICS; ATC-klasse: R03AL03, R03AL04, R03AL05, R03AL06; R03AK06, R03AK07, R03AK08, R03AK10, R03AK11, R03AK12, R03AK14; R03AL08, R03AL09, R03AL11, R03AL12)
  + Al deze geneesmiddelen hebben behandeling van COPD als goedgekeurde indicatie
  + Onder behandeling (minimaal 1 aflevering in de voorbije 12 maanden)
  + Doseeraërosols of droge poeder inhalatoren

1. **Opstart GGG COPD**

Deze prestatie wordt opgestart:

* hetzij door de apotheker,
* hetzij op voorschrift van de arts,
* hetzij op vraag van de patiënt

Patiënten die tot de doelgroep behoren, komen elk kalenderjaar in aanmerking voor maximaal 2 terugbetaalde begeleidingsgesprekken COPD (een informatiegesprek en een opvolgingsgesprek).

Wanneer de arts een GGG COPD voorschrijft, hoeft het leeftijdscriterium niet gerespecteerd te worden.

1. **Verloop GGG COPD**

Het GGG COPD bestaat uit minimaal volgende stappen:

1. Opstart van de prestatie en uitnodiging
2. Voorbereiding gesprek
3. Informatiegesprek:
   1. analyse behoeften en kennis patiënt
   2. informatie op maat van de patiënt
4. Opvolgingsgesprek
5. Feedback naar arts (volgens gemaakte afspraken + toestemming patiënt)
   * ***Opstart en patiënt uitnodigen***

Identificeren van patiënten die voldoen aan de inclusievoorwaarden.

GGG COPD voorstellen en meerwaarde verduidelijken aan de patiënt.

Akkoord vragen aan de patiënt en laten tekenen voor voorgezette farmaceutische zorg (enkel indien de patiënt dat in het verleden nog niet gedaan had ter gelegenheid van huisapotheker of andere voortgezette Farmaceutische Zorg prestaties).

* + ***Voorbereiding*** **gesprek**

Voorbereidende gegevensverzameling via aflevergegevens en het (gedeeld) farmaceutisch dossier die de inschatting toelaten van

* + Ernst van de COPD: onderhoudsbehandeling, noodmedicatie en co-medicatie
  + Therapietrouw
  + Vaccinatiestatus
  + ***Patiëntgesprek = Informatiegesprek***

De apotheker **verzamelt** informatie over het gebruik, de kennis, de ervaringen en de verwachtingen van de patiënt met betrekking tot zijn COPD-medicatie en aandoening. De apotheker heeft aandacht voor mogelijke problemen zoals gebrek aan kennis, probleem met therapietrouw (over- en ondergebruik), verkeerd gebruik van inhalatoren, ongewenste effecten of onvoldoende controle van de aandoening.

De apotheker **verstrekt** informatie in functie van de noden, kennis en eventueel ervaren problemen. Hij/zij motiveert de patiënt tot een gezonde levensstijl.

De apotheker noteert eventuele aandachtspunten en voorgestelde acties.

* + ***Feedback naar huisarts***

Om de samenwerking te verzekeren, maken apotheker en arts afspraken over de modaliteiten van samenwerken en communiceren.

Mits toestemming van de patiënt, informeert de apotheker de arts volgens de gemaakte afspraken over het resultaat van het begeleidingsgesprek COPD (vaststellingen bv ongeschikte inhalator of inhalatiesysteem, therapieontrouw, begrip patiënt, …. en interventies).

Wanneer het GGG COPD is voorgeschreven, geeft de apotheker altijd feedback naar de voorschrijver.

* + ***Opvolgingsgesprek***

Een opvolgingsgesprek wordt aan de patiënt voorgesteld, en ingepland. Tijdens dit gesprek worden o.a. de aandachtspunten en overeengekomen actiepunten uit het eerste gesprek overlopen.

1. **Punten die o.a. aanbod komen tijdens het GGG COPD:**

* Aandoening COPD
* Werking en belang van het geneesmiddel(en)
* Gebruik inhalatoren (geschiktheid + techniek)
* Therapietrouw
* Relevante co-medicatie (hoestremmers, mucolytica, O2, OCS, theophylline, etc.)
* Bevragen van symptomen (cfr CAT-vragenlijst: kortademigheid, hoesten, fluimen of benauwdheid, slaap, energie)
* Ongewenste effecten
* Vaccinatie
* Gezonde levensstijl
  + Rookstop
  + Lichaamsbeweging (bestaansmogelijkheid pulmonaire rehabilitatie)
  + Gezonde voeding
  + Beroepsrisico/luchtvervuiling

1. **Documentatie van het GGG COPD**

De apotheker documenteert de vaststellingen en de voorgestelde interventies van het begeleidingsgesprek.

In afwachting van de realisatie van een eform (gepland 2024), gebeurt het documenteren van de GGG zodanig dat de apotheker en het team er gemakkelijk toegang tot heeft.

1. **Vergoeding**

De apotheker ontvangt een specifiek honorarium per begeleidingsgesprek van P x 10.47 (=23,68 € excl. BTW in 2024).

Geen remgeld voor de patiënt.

1. **Randvoorwaarden**

Het begeleidingsgesprek wordt uitgevoerd door een apotheker in een daartoe geschikte plaats en moment in de officina met respect voor de vertrouwelijkheid en discretie van het gesprek. De apotheker bereidt het gesprek voor en neemt voldoende tijd om de verschillende punten met de patiënt te overlopen.

1. **Implementatie**

Er zal een communicatie gebeuren naar:

* 1. De koepelorganisaties van de huisartsen, pneumologen en patiëntenverenigingen
  2. De lokale apothekersverenigingen en individuele leden
  3. Naar het grote publiek

Er zal ingezet worden om lokale interactieve overlegmomenten (bv MFO) te organiseren en bij te wonen.

De navormingsinstituten en lokale beroepsverenigingen zullen gevraagd worden om de respiratoire aandoeningen op te nemen in hun opleidingsaanbod.

Er wordt educatief materiaal (bv infofiches, protocol, patiëntenfolders, …) ontwikkeld en ter beschikking gesteld aan apothekers.

In een later stadium (2024), na evaluatie GGG Astma, zal er een e-form ontwikkeld worden om apothekers te ondersteunen in het uitvoeren van de begeleidingsgesprekken, de kwaliteit te garanderen en de implementatie van de dienst te evalueren.

1. **Evaluatie**

De apotheeksector engageert zich om de dienst GGG COPD en Astma te evalueren en bij te sturen indien nodig.

De WG Evaluatie Medicatienazicht (met vertegenwoordigers van de apotheeksector, academische wereld en mutualiteiten) belast met het bepalen van indicatoren voor het GGG Medicatienazicht zal gevraagd worden om ook de toepassing en kwaliteit van de GGG COPD en GGG Astma te evalueren en in te staan voor het definiëren en opvolgen van de indicatoren voor deze 2 diensten.

Doel van de evaluatie is meerledig:

1. Kwaliteitsbevorderend

2. Verbeteren van de implementatie

Uitgewerkt binnen de werkgroep evaluatie: indicatoren GGG COPD en GGG Astma – Voor meer informatie zie documenten “Indicatoren GGG COPD” en “Indicatoren GGG Astma”

Q3-Q4 2023: Indicatoren GGG COPD + indicatoren GGG astma: bepaald (naar analogie met evaluatie GGG Medicatienazicht + huisapotheker):

**Uptake indicatoren**

1. Aantal unieke apotheken die voor minstens voor 2 patiënten een GGG COPD 1 gefactureerd hebben

én aantal unieke apotheken die voor minstens 2 patiënten een GGG COPD 1 gefactureerd hebben/totaal aantal apotheken (%)

1. Aantal unieke apotheken die voor minstens 2 patiënten een GGG COPD 1 EN 2 gefactureerd werden

én aantal unieke apotheken die voor minstens 2 patiënten GGG COPD 1 EN 2 gefactureerd werden/totaal aantal apotheken Aantal unieke apotheken die minstens voor 2 patiënten een GGG COPD 1 én GGG COPD 2 hebben gefactureerd (%)

1. Aantal gefactureerde GGG COPD 1 per apotheek waarvoor een GGG COPD 1 werd gefactureerd, met verdeling per apotheek die GGG COPD aanbieden
2. Top 50 apotheken met de meeste gefactureerde GGG COPD 1
3. Aantal unieke patiënten voor wie GGG COPD 1 en aantal unieke patiënten waarvoor GGG COPD 1+2 werden gefactureerd

Én Aantal unieke patiënten voor wie GGG COPD 1 en GGG COPD 2 werden gefactureerd / aantal unieke patiënten voor wie een GGG COPD 1 werd gefactureerd (%)

1. Bij welke COPD-patiënten vinden GGG’s plaats: leeftijd, medicatie, ….

**Specifieke indicatoren**

1. Indicator rond ICS-gebruik

Aantal patiënten ≥ 50 jaar op ICS/LABA / Aantal patiënten ≥ 50 jaar met LABA + LAMA + LABA/LAMA + ICS/LABA + LABA/LAMA/ICS

Aantal patiënten op ICS/LABA 12 maanden na GGG COPD 1 / Aantal patiënten met ICS/LABA 12 maanden voor GGG COPD 1

1. Indicator griepvaccinatie

Aantal patiënten met griepvaccinatie / aantal patiënten met COPD-GM

Aantal patiënten met griepvaccinatie 12 maanden na GGG COPD 1/ aantal patiënten met GGG COPD 1

1. Indicator pneumokokkenvaccinatie

Aantal patiënten met pneumokokkenvaccinatie / aantal patiënten met COPD-GM

Aantal patiënten met pneumokokkenvaccinatie 12 maanden na GGG COPD 1/ aantal patiënten met GGG COPD 1

1. Indicator noodmedicatie (kortwerkende bronchodilatatoren: SABA + SAMA + (SABA/SAMA)

aantal patiënten met 3 of meer verpakkingen SABA + SAMA + (SABA/SAMA) na GGG COPD 1 /aantal patiënten met 3 of meer verpakkingen kortwerkende bronchodilatatoren 1 jaar voor GGG COPD 1

1. Patiënten met oraal gebruik cortisone (zie astma)

Verhouding Aantal patiënten met minstens 1 verpakking Medrol 32mg 12 maanden na GGG COPD1 / aantal patiënten die GGG COPD 1 ontvangen hebben

Aantal patiënten met minstens 1 verpakking medrol 32 mg 12 maanden voor het GGG COPD1 / aantal patiënten die GGG COPD 1 ontvangen hebben

Verhouding Aantal patiënten met minstens 1 verpakking Medrol 32mg na GGG COPD1/ aantal patiënten die 12 maanden voor GGG COPD minstens 1 aflevering Medrol 32 mg gebruiken

Q1 – Q2 2025: (in functie van implementatiedatum)

Jaarlijkse evaluatie van de uptake van het project. (vb. aantal apotheken, aantal GGG COPD / Astma)

Q1 2026: evaluatie van proces en outcome indicatoren

Jaarlijkse evaluatie van proces en outcome indicatoren (vb. GGP’s, interventies, … en op populatie-niveau analyseren van het gebruik van inhalatoren en/of gerelateerde co-medicatie)