



Persbericht

Begeleidingsgesprekken GGG COPD: **praktische info**

Vanaf vandaag kunnen COPD-patiënten bij hun apotheker terecht voor **twee begeleidingsgesprekken 'Goed Gebruik van Geneesmiddelen'** (GGG). Deze nieuwe dienst wordt volledig vergoed door het RIZIV.

Wie kan de nieuwe dienst opstarten?

De dienst kan opgestart worden op vraag van de **patiënt** zelf, op voorschrift van de **arts** of op aangeven van de **apotheker**.

Wat is het doel van deze dienst?

De apotheker wil de betrokken patiënten begeleiden bij een goed medicatiegebruik, een beter gebruik van de inhalatiegeneesmiddelen, een betere therapietrouw, een betere kennis van de behandeling en een vermindering van het aantal hospitalisaties door acute opstoten of exacerbaties.

Welke patiënten komen hiervoor in aanmerking?

Om in aanmerking te komen voor terugbetaling moeten patiënten beantwoorden aan deze criteria:

- **Thuiswonende patiënten** van **50 jaar of ouder** die **terugbetaalde COPD-geneesmiddelen** nemen. Als een arts de dienst voorschrijft, vervalt het leeftijdscriterium.
- Deze patiënten hebben **nood aan gepersonaliseerde begeleiding** door hun apotheker.
- De apotheker kijkt **prioritair** naar personen die therapieontrouw zijn voor hun onderhoudsbehandeling, veel noodmedicatie gebruiken, rokers, die veel last hebben van kortademigheid, ...
- Patiënten die tot de doelgroep behoren, komen **elk kalenderjaar** in aanmerking voor maximaal 2 terugbetaalde begeleidingsgesprekken (informatie- en opvolgingsgesprek).

Wat houden die begeleidingsgesprekken concreet in?

Op basis van een **eerste patiëntgesprek** en de medicatiehistoriek verzamelt de apotheker gegevens over het gebruik, de kennis, de ervaringen en de verwachtingen van de patiënt met betrekking tot zijn ziekte en medicatie. De apotheker verstrekt informatie op maat en motiveert de patiënt tot een gezonde levensstijl.

Na het gesprek **analyseert** de apotheker de verzamelde gegevens en identificeert hij eventueel geneesmiddelengebonden problemen (GGP's). Hierbij is onder meer aandacht voor: therapietrouw, problemen met het gebruik van inhalatoren, ongewenste effecten, onvoldoende controle van de aandoening, over- en onderbehandeling, enz.

Op basis hiervan lijst de apotheker eventuele aandachtspunten en voorgestelde acties op. De arts die deze feedback ontvangt, bepaalt samen met de apotheker welke problemen eerst worden aangepakt, op welke manier en wie dit aan de patiënt communiceert. Hierna bespreekt de apotheker in een **tweede patiëntgesprek** de bijkomende aandachtspunten en acties.

Over APB

De Algemene Pharmaceutische Bond (APB) is de nationale federatie van de Belgische beroepsverenigingen van de zelfstandige officina-apothekers. De Bond vertegenwoordigt ongeveer 90% van het apothekerskorps in België. De APB steunt zijn leden in hun dagelijkse beroepsuitoefening door de ontwikkeling en valorisering van de vrije uitoefening van het beroep van zelfstandige apotheker. De APB wil de meerwaarde van de zelfstandige apotheker voor de gezondheid van zijn patiënt ontwikkelen, ontplooiën en ondersteunen.

Meer info op www.apb.be.