



In België nemen bijna 300.000 patiënten 5 of meer chronische geneesmiddelen per dag. Polymedicatie verhoogt het risico op geneesmiddelgebonden problemen (GGP's).

Vanaf 1 april kan de **huisapotheker** een **medicatiezicht** uitvoeren. Op basis van de medicatiehistoriek en een gesprek met de patiënt over zijn of haar geneesmiddelen kan de huisapotheker **interventies voorstellen om, in samenspraak met de huisarts, het medicatiegebruik van de patiënt te verbeteren.**

Welke patiënten?

De nieuwe dienst is bedoeld voor **thuiswonende patiënten met polymedicatie** (5 of meer terugbetaalde chronische geneesmiddelen), **die nood hebben aan een gepersonaliseerde begeleiding of opvolging.**

De patiënten die het meest baat hebben bij een medicatiezicht worden geselecteerd. Het gaat om patiënten die extra kwetsbaar zijn en/of een of meer risicogeneesmiddelen innemen.

Laten we samenwerken

Huisartsen en huisapothekers hebben elk een waardevolle expertise om het medicatiegebruik van de patiënt te verbeteren. Hiervoor is overleg nodig en worden best afspraken gemaakt over de manier van samenwerken. Dat kan ook via een lokaal overleg of MFO.

De huisapotheker zal u informeren bij welke patiënt hij een medicatiezicht zal uitvoeren. Hij zal u ook een **farmaceutisch rapport** bezorgen met het resultaat van dit medicatiezicht.

Wat houdt een medicatiezicht in?

- **Het eerste patiëntgesprek:** Op basis van het gesprek en de medicatiehistoriek verzamelt de huisapotheker informatie over de kennis, ervaringen, verwachtingen, problemen... van de patiënt m.b.t. zijn geneesmiddelen, en over zijn daadwerkelijk medicatiegebruik.
- **De farmacotherapeutische analyse:** Na het gesprek analyseert de apotheker deze gegevens en identificeert hij, aan de hand van een gestructureerde methode, **(potentiële) geneesmiddelgebonden problemen** (GGP's). Hierbij is o.m. aandacht voor: therapietrouw, problemen met het gebruik, ongewenste effecten, klinisch relevante contra-indicaties en interacties, over- en onderbehandeling, ...
- **Het farmaceutisch rapport:** De apotheker lijst de GGP's op in een rapport en stelt, bij daadwerkelijke problemen, **mogelijke oplossingen voor om het medicatiegebruik van de patiënt te verbeteren.** De apotheker bezorgt u dit rapport. U kan samen bepalen welke problemen eerst aangepakt worden, op welke manier en wie dit aan de patiënt communiceert.
- **Het tweede patiëntgesprek:** Bij de tweede afspraak met de patiënt bespreekt de apotheker de farmaceutische interventies (bv. over voorschriftvrije geneesmiddelen) en de oplossingen waarmee u heeft ingestemd.

Praktisch?

Een medicatiezicht kan opgestart worden door de huisapotheker, op vraag van de patiënt, op voorschrift van de arts of in overleg tussen huisarts en huisapotheker.

Als u een medicatiezicht wenst voor een patiënt waarvan u vermoedt dat hij/zij problemen heeft met zijn of haar medicatie(gebruik), dan kan u dat als volgt voorschrijven: **R/ GGG medicatiezicht**. De prestatie van de apotheker is volledig ten laste van het RIZIV. De dienst is dus **gratis voor de patiënt.**