

collegazetje


KOVAG

Koninklijk Oost-Vlaams Apothekersgild
Wettig erkende Beroepsvereniging

OKTOBER 2015

INHOUD

Magistraal: keratolytische bereidingen

Verkort voorschrijven van magistrale bereidingen

Diamox - acetazolamide

Medicinale cannabis

Griepvaccins seizoen 2015-2016

Goed om weten

Outpatient Parenteral Antimicrobial Therapy (OPAT) - pilootproject UZ Gent

Vaccinatie tegen rotavirus

Terugbetaling analgetica bij chronische patiënten

Terugbetaling langwerkende anticholinergica

Van start met het Vitalink Medicatieschema

Tarifiering per eenheid voor patiënten in woonzorgcentra

Voorschriftmodel - stempel arts


KOVAG

Nieuwe getuigschriften

Verplichte derdebetalder vanaf 1 oktober

Elektronische facturatie via EasyMed

Beste arts

Met zorg omkaderde aflevering van geneesmiddelen is reeds een aantal jaren niet meer de enige focus van de apotheker. De apotheker positioneert zich binnen de gezondheids- en welzijnszorg als een zorgverlener die participatief en in open dialoog samen met andere zorgverstrekkers, de overheid, en andere stakeholders wil werken aan een kwaliteitsvolle zorg. Een goed gebruik van een medicatieschema bij patiënten met polymedicatie, incidentmelding bij transmurale zorg en preventie zijn werkdomeinen van de apotheker.

In de preventie is duidelijk de meerwaarde van vaccinatie aangetoond. Binnen de huidige wettelijke reglementering is de rol van de apotheker beperkt. Evenwel kan hij via zijn laagdrempeligheid heel veel personen op korte termijn bereiken en sensibiliseren. In tegenstelling tot de publieke media die graag de beroepsgroepen tegen elkaar willen uitspelen, ben ik ervan overtuigd dat de vaccinatie in samenspraak beter kan worden georganiseerd, waarbij niet elke beroepsgroep maar wel de risicopatiënt centraal staat.

Het kader om samenspraak mogelijk te maken wordt langzaam duidelijker. Nu binnen het RIZIV uiteindelijk een budget werd gereserveerd kunnen verenigingen projecten opzetten om lokaal programma's voor het verbeteren van zorg van de patiënt te implementeren. Dit gebeurt door de respectievelijke rol van arts en apotheker op elkaar af te stemmen. Enkel door overleg kunnen we problemen uit de praktijk identificeren, en mogelijke oplossingen bespreken. KOVAG zal deze meetings faciliteren zodat constructief gewerkt kan worden aan een veilig en rationeel gebruik van geneesmiddelen (en voedingssupplementen).

Met vriendelijke groet

Apr. Geert Heungens
Voorzitter KOVAG

Kortrijksesteenweg 157 - 9830 St-Martens-Latem
Tel 09 225 41 90 - E info@kovag.be - www.kovag.be

Magistraal: keratolytische bereidingen

Salicylzuur heeft een afschilferende werking. Het bezit ook bacteriostatische en fungicide eigenschappen. Het veroorzaakt in lage concentraties (2 % tot 6 %) een afschilfering van de corneocyten. In hogere concentraties (15 % tot 50 %) vernietigt het de weefsels.

Salicylzuur wordt eveneens gebruikt om zijn penetratiebevorderende werking in een concentratie van max. 3%. Het wordt vaak geassocieerd met corticosteroiden. Door zijn keratolytische eigenschappen zorgt het voor een verhoogde penetratie van het corticosteroïde en dus de effectiviteit ervan.

Indicaties: - verwijderen van likdoorns, eelt, wratten

- behandeling van hyperkeratotische en afschilferende huidaandoeningen zoals roos, seborrheïsche dermatitis, ichtyose, psoriasis en acné.

Contra-indicaties zijn: overgevoeligheid voor salicylzuurderivaten, diabetes mellitus, perifere vasculaire aandoeningen, geïrriteerde en ontstoken huid. Salicylzuur wordt door de huid geresorbeerd en is tegenaangewezen bij zuigelingen.

Enkele formules:

R/ Salicylzuur in hydrofobe zalf 20%, 30% of 40% TMF*
(* witte vaseline)

R/ Salicylzuur in watervrije emulgerende zalf 5% TMF*
(* emulgerende cetostearylalcohol - type A 30g
vloeibare paraffine 20g
witte vaseline 50g)

Terugbetaalde bereidingen (max. 300g/voorschrift):

Remgeld gewoon verzekerde: € 1,20 voor 50g

Remgeld voorkeurstarief: € 0,32 voor 50g

R/ Salicylzuur viskeuze oplossing 5% TMF

Salicylzuur	3g
Propyleenglycol	20g
Isopropylalcohol	15,7g
Hydroxypropylcellulose 400	0,6g
Gezuiverd water	ad 60g

Terugbetaalde bereiding (max. 600g/voorschrift):

Remgeld gewoon verzekerde: € 1,20 voor 100g

Remgeld voorkeurstarief: € 0,32 voor 100g

Ureum heeft een afschilferende werking. Doordat het zeer hygroscopisch is, versoepelt het de hoornlaag door hydratatie.

De bereiding met 10 % ureum wordt gebruikt voor de behandeling van ichtyose en hyperkeratose.

In andere concentraties kan het ook aangewend worden omwille van zijn hydraterende en jeukwerende eigenschappen (2 % tot 20 %), omwille van zijn afschilferende werking (20 %) of, onder een occlusief verband, voor het week maken van een aangetaste nagel vooraleer die te verwijderen (30 % tot 50 %).

Formules:

R/ Ureum in lipofiele crème 10% TMF*
(*Waterhoudende vaseline met sorbitansesquioleaat)

R/ Ureum in hydrofiele crème 10% TMF*
(* gebufferde cetomacrogolcrème)

Terugbetaalde bereidingen (max. 300g/voorschrift):

Remgeld gewoon verzekerde: € 1,20 voor 50g

Remgeld voorkeurstarief: € 0,32 voor 50g

Bronnen: TMF

MFK – Newsletter nr. 8 – 29/06/2015

Verkort voorschrijven van magistrale bereidingen

Sinds 1 juli is er geen terugbetaling meer voor magistrale bereidingen die worden voorgeschreven met een **referentienummer** (repetendumnummer), ook al verwijst dat nummer naar een terugbetaalbare bereiding. Voor eigen vergoedbare formules moet de formule dus steeds volledig vermeld worden.

Voor terugbetaalde bereidingen uit de **Belgische** en **Europese Farmacopee**, uit het **TMF** of uit een **ander officieel werk** (NF4 – NF5 - NF6 – MFS – PMF ...) volstaat het de titel van de bereiding op het voorschrift te vermelden.

Diamox - acetazolamide

Diamox ontbreekt regelmatig bij de groothandel/firma en werd op 1 september ook van terugbetaling geschrapt.

Het actief bestanddeel, acetazolamide, is een vergoedbare grondstof. Volgende formule is opgenomen in het TMF:

R/ Gelules met 250 mg acetazolamide TMF
dt. x gelules

Remgeld gewoon verzekerde: € 1,20 voor 10 gelules

Remgeld voorkeurstarief: € 0,32 voor 10 gelules

Andere doseringen zijn ook vergoedbaar.

Medicinale cannabis

Tot op heden konden specialiteiten op basis van cannabis niet gecommercialiseerd worden op de Belgische markt omdat het niet toegelaten was om dergelijke geneesmiddelen af te leveren buiten het gecontroleerde kader van klinische studies.

In het Belgisch Staatsblad van 25 juni verscheen het K.B. van 11 juni 2015 waardoor het mogelijk wordt om vergunde specialiteiten met actieve bestanddelen van cannabis (cannabinoiden) af te leveren in een Belgische apotheek. Het K.B. van 4 juli 2001, met de beperkende voorwaarden voor het afleveren van geneesmiddelen die tetrahydrocannabinolen bevatten, wordt dus opgeheven.

In België heeft momenteel slechts één geneesmiddel de vereiste vergunning. Het gaat om Sativex[®], een orale spray. De indicaties voor Sativex[®] zijn vooralsnog beperkt tot behandeling van symptomen geassocieerd met spasticiteit door MS bij volwassen patiënten die onvoldoende reageerden op andere antispasticiteitsbehandelingen en bij wie een klinische significante verbetering van deze symptomen is aangetoond tijdens de initiële behandeling.

De firma Almirall, verantwoordelijk voor het in de handel brengen van Sativex in België, wil het geneesmiddel pas in de handel brengen na toekenning van terugbetalingsmodaliteiten door het RIZIV of de Minister van Sociale Zaken. De terugbetalingsprocedure loopt nog tot 1 december 2015 en indien deze een positief resultaat zou kennen, kan Sativex[®], omwille van planning- en productieredenen, ten laatste tegen het einde van het eerste kwartaal van 2016 als terugbetaald geneesmiddel op de markt zijn.

Een eventuele terugbetaling zal enkel kunnen indien de patiënt behoort tot de goedgekeurde doelgroep. Wanneer het geneesmiddel voor andere doeleinden wordt gebruikt (zoals pijnbestrijding), wordt het niet terugbetaald.

In tussentijd is het wel mogelijk om Sativex[®] in te voeren uit het buitenland. Voor de invoer heeft de apotheker volgende documenten nodig:

- voorschrift op naam van de patiënt
- artsenverklaring

Daarnaast moet de apotheker ook een invoervergunning aanvragen bij de "Dienst der Verdovende Middelen" van het FAGG.

Een ingevoerde specialiteit kan niet terugbetaald worden. Volgens de berekeningen van het FAGG is de kostprijs voor de patiënt, bij invoer vanuit Duitsland, ongeveer € 650 voor een verpakking.

Het verbod om magistrale bereidingen op basis van actieve bestanddelen van cannabis af te leveren, blijft van toepassing.

Bronnen: APB

FAGG News - 17 juli 2015

Samenstelling

Voor het influenzaseizoen 2015-2016 zijn, naast de trivalente vaccins, ook twee tetravalente influenzavaccins beschikbaar. Deze tetravalente vaccins bevatten een bijkomende influenza B-viruscomponent.

Voor het seizoen 2015-2016 wordt door de Wereldgezondheidsorganisatie volgende samenstelling van de tri- en tetravalente vaccins aanbevolen:

- A/California/7/2009 (H1N1) of een verwante stam;
- A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2) of een verwante stam;
- B/Pukhet/3073/2013 of een verwante stam (de zogenaamde "B-Yamagata-lijn");
- voor de tetravalente vaccins: daarenboven B/Brisbane/60/2008 of een verwante stam ("B-Victoria-lijn").

Voordeel tetravalente vaccins?

Tetravalente vaccins beperken de kans op "mismatch" tussen de influenza B-viruscomponent in het vaccin en de circulerende influenza B-virussen. Dit kan theoretisch voordelen bieden, maar in de Belgische situatie bestaan weinig argumenten om een duidelijke voorkeur te geven aan een tetravalent vaccin, zeker bij volwassenen (*cf. BCFI*).

Terugbetaling

Voor terugbetaling dient de arts "*derdebetalersregeling van toepassing*" op het voorschrift te vermelden.

Vaccins voor intramusculaire toediening (zowel tri- als tetravalente)

Het vaccin is vergoedbaar voor:

- personen van 50 jaar of ouder;
- patiënten die één van de volgende chronische ziekten hebben: hart-, long- of nieraandoeningen, diabetes, hemoglobinopathie of lijden aan immunodpressie;
- personen die beroepshalve dagelijks in contact komen met levend gevogelte en/of varkens, alsook hun inwonende gezinsleden;
- verzorgend personeel in direct contact met personen met een verhoogd risico;
- zwangere vrouwen na het eerste trimester van de zwangerschap;
- personen die in een instelling opgenomen zijn;
- kinderen tussen 6 maanden en 18 jaar die een langdurige aspirine-therapie ondergaan.

Het betreft de specialiteiten Influvac[®] (trivalent), Vaxigrip[®] (trivalent) en Alpharix Tetra[®] (tetravalent).

Vaccin voor intradermale toediening

Het griepvaccin Intanza[®] (trivalent vaccin) is vergoedbaar voor personen van 60 jaar of ouder.

Vaccin voor intranasale toediening

Fluenz Tetra[®] (tetravalent vaccin op basis van levende, verzwakte influenzavirussen) is vergund voor toediening bij kinderen en adolescenten van 2 tot en met 17 jaar. Het zal vooral voorgeschreven worden door pediaters, voor toediening aan kinderen uit risicogroepen. Voor het seizoen 2015-2016 is er geen terugbetaling van dit vaccin.

Influenzavaccin: voorschrift op stofnaam

De arts kan een voorschrift op stofnaam (VOS) opstellen door "injecteerbaar Influenzavaccin" of "geïnactiveerd influenzavaccin" te vermelden in plaats van een specialiteitsnaam. In dat geval kan de apotheker zowel één van de injecteerbare trivalente vaccins als het tetravalente vaccin afleveren. Het nasaal levend influenzavaccin valt wel in een aparte VOS-groep.

Apothekers zetten maximaal in op sensibilisatie

Uit cijfers van de overheid blijkt dat slechts ongeveer de helft van de patiënten uit de doelgroep zich laat vaccineren. Dit cijfer willen we verbeteren. Vanuit het Vlaams Apothekersnetwerk (VAN) wordt in samenwerking met KOVAG dit seizoen een campagne gelanceerd om apothekers te ondersteunen bij de sensibilisatie door o.a. het nodige infomateriaal, reservatiekaartjes,... aan te bieden. Door zijn laagdrempeligheid en zicht op de chronische medicatie, is de apotheker een belangrijke partner om de patiënten die tot de doelpopulatie behoren extra te motiveren. Het verhogen van de vaccinatiegraad is echter niet het belangrijkste doel, het zijn de *juiste personen* die zich moeten laten vaccineren.

Bronnen: www.riziv.be

BCFI – Folia Pharmacotherapeutica – juli 2015

KOVAG - Farmazine nr. 57 - september 2015 - De Vlaamse griepcampagne

www.vlaamsapothekersnetwerk.be

www.fagg.be

Goed om weten

- Vanaf 1 oktober is **Champix**[®] ook ingeschreven in § 7710000 met dezelfde voorwaarden als § 4540000 maar voor patiënten die al één enkele keer genoten hebben van terugbetaling van varenicline. Een herkansing dus.
- **Creon**[®] **5000 1fl. 20g** wordt sinds 1 oktober terugbetaald. Meerdere verpakkingen per voorschrift zijn mogelijk.
- Sinds 1 oktober is voor de terugbetaling van **Kinzalkomb**[®] en **Micardis Plus**[®] geen attest of vermelding meer nodig.
- Vanaf 1 september 2015 wordt **Lyrica**[®] voor de indicatie neuropathische pijn terugbetaald in cat. B zonder attest. Er is terugbetaling voorzien voor alle types perifere én centrale neuropathische pijn, ook deze die tot dan toe niet werden terugbetaald (lage rugpijn, alcoholische neuropathie, Carpaal Tunnel Syndroom,...). De indicatie epilepsie blijft behouden in hoofdstuk IV (met attest) in cat. A.
Lyrica[®] **25mg, 100 co** zal beschikbaar zijn vanaf 1 oktober en wordt eveneens terugbetaald.
- **Moderyba**[®] (ribavirine) wordt vanaf 1 september terugbetaald mits attest. De gelijktijdige vergoeding van Moderyba met de specialiteiten Copegus, Rebetol, Ribavirine Sandoz, Intron A of Pegintron is nooit toegestaan. De attesten zijn niet onderling verwisselbaar.
- **Simbrinza**[®] collyre (brinzolamide / brimonidine tartraat) is vergoedbaar mits attest voor de behandeling van open kamerhoekglaucoom of oculaire hypertensie bij patiënten vanaf 18 jaar. De patiënt moet eerst behandeld worden met de niet-terugbetaalde suspensie van Simbrinza vooraleer het attest aangevraagd kan worden.
- **Soolantra**[®] (ivermectine) 10mg/g crème is vanaf september 2015 op voorschrift verkrijgbaar. Soolantra[®] crème is geïndiceerd voor de topische behandeling van inflammatoire laesies als gevolg van papulopustuleuze rosacea bij volwassen patiënten. Soolantra[®] crème wordt niet terugbetaald.
- **Tecfidera**[®] (dimethylfumaraat) is geïndiceerd voor de behandeling van volwassen patiënten met relapsing-remitting multiple sclerose en is vanaf 1 september vergoedbaar mits attest.
- **Vokanamet**[®] (canagliflozine + metformine) wordt terugbetaald mits attest of mits vermelding ZTD voor de behandeling van diabetes type 2 bij volwassenen.
- **Voriconazol**[®] **Sandoz** is de eerste terugbetaalde generiek van Vfend.
- **Vethoïne**[®] zal na uitputting voorraad eind 2015 niet meer ter beschikking gesteld worden.
- **Bonerise**[®] (Na-residronaat/calcium/cholecalciferol) wordt sinds 1 augustus terugbetaald mits attest voor de behandeling van osteoporose bij vrouwen in de menopauze.
- **Plegridy**[®], een gepegyleerde vorm van interferon bèta-1a voorgesteld voor de basisbehandeling van recidiverende en herstellende multiple sclerose, wordt sinds 1 augustus terugbetaald mits attest. Ten opzichte van niet-gepegyleerde interferon bèta-1a heeft de gepegyleerde vorm, d.w.z. geconjugeerd aan een polyethyleenglycol-molecule, een langere halfwaardetijd. Dit laat een minder frequente toediening, één subcutane injectie om de twee weken, toe.
- **Provera**[®] 500 mg/5 ml suspensie voor oraal gebruik zal niet meer beschikbaar zijn vanaf eind augustus. De andere vormen van Provera blijven op de markt.
- Sinds 1 juli wordt **Humalog**[®] **200 UI/ml** vergoed mits attest of vermelding "DC" op het voorschrift. Deze pen bevat 600UI insuline in hetzelfde formaat pen (3ml). Er is slechts 1 verpakking van 5 pennen vergoedbaar per voorschrift.
- **Incruse**[®] is terugbetaald mits attest voor de behandeling van COPD. Een attest voor een ander langwerkend anticholinergicum is niet uitbreidbaar voor de terugbetaling van Incruse.
- **Jardiance**[®] is terugbetaald in categorie A mits attest voor patiënten die lijden aan diabetes type 2 die onvoldoende gecontroleerd wordt, enkel in associatie met ten minste een ander antidiabeticum. Voor patiënten in een zorgtraject diabetes volstaat de vermelding 'ZTD' op het voorschrift.

Bronnen: BCFI, RIZIV, APB

Sommige infecties vereisen langdurige intraveneuze therapie die, op basis van een aantal criteria, veilig kan worden gecontinueerd in de thuissetting na opstart in het ziekenhuis. Dergelijke programma's worden in de literatuur beschreven als 'OPAT' (Outpatient Parenteral Antimicrobial Therapy). In het UZ Gent wordt OPAT reeds een tiental jaar toegepast.

Doel en voordelen

Het voornaamste doel van OPAT is patiënten toe te laten om hun therapie op een veilige en doeltreffende manier verder te zetten in hun eigen comfortabele thuisomgeving zodat ze hun dagelijkse activiteiten zo snel mogelijk kunnen hervatten. Andere voordelen zijn onder meer te vinden op het vlak van zorgkwaliteit (bv. preventie nosocomiale infecties). Ook de kortere hospitalisatieduur brengt voordelen met zich mee zoals kostenbesparing en optimalisatie van het gebruik van ziekenhuisbedden.

Bovendien biedt dit project de gelegenheid om de zorgcontinuïteit tussen ziekenhuis en eerstelijnszorg te bevorderen. Er wordt gestreefd naar een nauwe samenwerking tussen zorgverleners ter optimalisatie van de zorg waarbij de patiënt en zijn behoeften centraal staan.

Welke patiënten komen in aanmerking?

Uiteraard zijn er criteria vastgelegd waaraan de patiënt moet voldoen vooraleer men kan beslissen om de therapie thuis verder te zetten. Naast evaluatie van de infectie en eventuele onderliggende medische aandoeningen, moet onder andere worden vastgesteld dat de parenterale therapie noodzakelijk is en orale therapie niet mogelijk is, dat de infectie klinisch stabiel is en intensieve monitoring dus niet (meer) nodig is, dat de patiënt thuis adequaat ondersteund wordt, dat de thuisomgeving geschikt is,... Dit alles wordt overlegd in een multidisciplinair team in het UZ Gent en ook de patiënt moet zijn akkoord geven. Het multidisciplinair team zal ook advies geven over de thuisbehandeling (wijze en frequentie van toediening) zodat deze zo efficiënt mogelijk kan verlopen.

Patiëntveiligheid

OPAT is een veilige manier om de behandeling thuis verder te zetten. Dit werd reeds aangetoond in het buitenland (Amerika, Engeland, Italië, ...) waar OPAT al lange tijd met succes wordt toegepast. De eerste dosissen worden in het ziekenhuis toegediend zodat eventuele reactie op het geneesmiddel daar kan worden opgevolgd. Ook na ontslag komt de patiënt op regelmatige tijdstippen op consultatie in de polikliniek. De zorgcoördinator is de behandelende ziekenhuisarts. Via de informatiebrieven, brochures en contactpersonen wenst het UZ Gent de huisarts, thuisverpleegkundige, huisapotheker en ook de patiënt zo goed mogelijk te informeren over de therapie zodat de therapie veilig kan verlopen en adequaat kan worden gereageerd op mogelijke problemen zoals ADE's, complicaties met katheter,....

Welk type infecties en welke antibiotica komen in aanmerking?

De meest voorkomende types van infectie die worden behandeld met OPAT zijn momenteel osteomyelitis en prothese-infecties, maar ook behandelingen van andere infecties zijn mogelijk. De keuze van het antibioticum is afhankelijk van het infecterend micro-organisme, het spectrum van het antibioticum, maar ook de kennis van PK/PD-parameters en stabiliteit zijn hier belangrijk.

Verscheidene antibiotica kunnen in aanmerking komen voor parenterale toediening thuis o.a.:

Amikacine^(**)
Ceftazidim^(**)
Ceftriaxone^(**)
Meropenem
Temocilline^(*)
Teicoplanine^(**)
Piperacilline/Tazobactam^(**)

(*) deze antibiotica kunnen enkel door de ziekenhuisapothek afgeleverd worden. De andere antibiotica worden door de huisapotheker afgeleverd.

(**) antibiotica die enkel vergoedbaar zijn mits attest.

De nodige voorschriften en attestaanvragen worden door de behandelende ziekenhuisarts voorzien.

Multidisciplinaire samenwerking

De procedure voor OPAT werd in het UZ Gent multidisciplinair opgesteld (infectiologen, apothekers, verpleegkundigen, sociale dienst,...) en werd samengevat in een flowchart (zodat de verantwoordelijkheden van en voor iedereen duidelijk zijn). Er zijn verscheidene documenten (checklists, informatiebrieven, brochures, richtlijnen,...) beschikbaar die de procedure ondersteunen.

Elke betrokken zorgverlener (huisarts, huisapotheker, thuisverpleegkundige,...) wordt steeds schriftelijk ingelicht. Voor de patiënt en de mantelzorger(s) wordt, naast mondelinge toelichting, een brochure voorzien over de behandeling en het praktische verloop.

Er worden contactpersonen vermeld die bij vragen of problemen steeds kunnen geraadpleegd worden.

Infoavond

Op 26/11/2015 - 20u30 wordt een infoavond georganiseerd voor huisartsen en apothekers.

Locatie: KOVAG - Kortrijksesteenweg 157 - 9830 Sint-Martens-Latem

Spreker: Prof. dr. Vogelaers

Uitnodiging volgt.

Bronnen: Info van Apotheek, UZ Gent

IDSA Guidelines - Practice Guidelines for OPAT - CID 2004:38 (15 June) p. 1651-1672

Vaccinatie tegen rotavirus

In **Frankrijk** wordt het programma voor de veralgemeende vaccinatie van zuigelingen tegen rotavirus stopgezet omwille van het risico van intestinale invaginatie. Het risico kan verhoogd zijn in de eerste dagen na vaccinatie. De risicoverhoging wordt geschat op 1 tot 5 gevallen per 100.000 gevaccineerde kinderen.

Elementen die de doorslag gaven om in Frankrijk veralgemeende vaccinatie niet langer aan te bevelen:

- ernstige complicaties van intestinale invaginatie, waaronder twee overlijdens in Frankrijk, zijn gerapporteerd, hoewel de causaliteit met het vaccin niet altijd kon worden vastgesteld;
- het blijkt niet mogelijk om risicofactoren voor het optreden van intestinale invaginatie na rotavirusvaccinatie te definiëren;
- men vermoedt dat de gevallen van intestinale invaginatie na rotavirusvaccinatie ernstiger verlopen dan de "spontaan" optredende gevallen (wat te maken kan hebben met een vertraagde aanpak door een late diagnose).

Vaccinatie op individuele basis blijft mogelijk, mits voldoende alertheid voor tekenen van intestinale invaginatie.

Situatie in België

Advies Hoge Gezondheidsraad (HGR):

De risico's verbonden aan de vaccinatie zijn zeer laag (zie boven). Om deze reden en omdat deze vaccinatie een zeer duidelijk positief effect heeft op het aantal ziekenhuisopnamen, het aantal contacten met de dienst spoedgevallen en in bepaalde gevallen, het aantal overlijdens in verband met een rotavirusinfectie bij ongevaccineerde kinderen, is de HGR van oordeel dat de voordelen van de rotavirusvaccinatie nog steeds duidelijk zwaarder wegen dan de risico's verbonden aan invaginatie.

Bovendien geven ongepubliceerde gegevens voor België vertrouwen in de manier waarop invaginatiegevallen in ons medisch systeem worden aangepakt, of het nu gaat om spontane gevallen of door de vaccins geïnduceerde gevallen.

Oordeel BCFI:

Het BCFI is van oordeel dat de risico-batenverhouding van rotavirusvaccinatie inderdaad positief is, mits voldoende alertheid voor de symptomen van intestinale invaginatie in de eerste dagen na de vaccinatie. Wel is het risico van ernstige complicaties door rotavirusinfectie zeer laag in landen zoals het onze, waardoor de kosten-batenverhouding minder positief is dan in landen met lagere basisgezondheidszorg. De noodzaak voor een veralgemeende vaccinatie is bij ons daardoor minder dwingend.

Bronnen: BCFI – Goed om weten – 14/07/2015

PharmaPlanet nr 1098 – 28/7/2015

Terugbetaling analgetica bij chronische patiënten

Paracetamol geniet bij behandeling van chronische pijn in vele gevallen de voorkeur. Voor chronische pijnpatiënten kan het gebruik van paracetamol hun geneesmiddelenkosten serieus de hoogte injagen. De overheid heeft, om dat kostenplaatje te drukken, drie mogelijkheden tot terugbetaling in het leven geroepen. Het remgeld kan sterk verschillen naargelang het systeem, maar komt altijd in aanmerking voor de maximumfactuur. Al deze regelingen vereisen een voorschrift en attest. De attesten voor de verschillende regelingen zijn onderling niet wisselbaar!

1. Terugbetaling specialiteiten in categorie Cx

Voorwaarde: Patiënten met chronische pijn die gedurende minstens drie maanden aanhoudt of die aanhoudt na de curatieve behandeling van een ziektebeeld van maligne chronische pijn.

Terugbetaling: het persoonlijk aandeel voor de patiënt bedraagt 80%.

Attest: De behandelende arts stuurt een kennisgevingsdocument dat moet overgemaakt worden aan de adviserend geneesheer en het medisch verslag van de chronische pijn moet ter beschikking worden gehouden.

De machtiging is een jaar geldig, verlengbaar voor nieuwe periodes van maximum een jaar.

Standaardaanvraagformulier op www.kovag.be > tarifiering artsen > dossiers > terugbetaling bij chronische aandoeningen.

Specialiteiten die in aanmerking komen:

CNK	Naam	Verpakking	Vorm
2271-278	ALGOCOD	32	BRUISTABL
2599-330	ALGOCOD	20	ZAKJES
2777-837	ALGOSTASE MONO	10 x 1G	TABL
1752-534	ALGOSTASE MONO	20 x 1G	BRUISTABL
2107-969	ALGOSTASE MONO	40 x 1G	BRUISTABL
2261-618	ALGOSTASE MONO	40 x 1G	ZAKJES
2767-796	ALGOSTASE MONO	10 x 500 MG	TABL
0601-153	ALGOSTASE MONO	20 x 500 MG	TABL
1752-948	ALGOSTASE MONO	32 x 500 MG	BRUISTABL
2169-704	ALGOSTASE MONO	32 x 500 MG	ZAKJES
0039-347	DAFALGAN	30 x 500 MG	TABL
0044-545	DAFALGAN	32 x 500 MG	BRUISTABL
1449-834	DAFALGAN FORTE	16 x 1 G	BRUISTABL
1449-842	DAFALGAN FORTE	32 x 1 G	BRUISTABL
1799-147	DAFALGAN FORTE	16 x 1 G	TABL
1799-139	DAFALGAN FORTE	32 x 1 G	TABL
1799-121	DAFALGAN FORTE	50 x 1 G	TABL
0098-962	DOLPRONE	16 x 500 MG	TABL
2660-918	MOBISTIX FORTE INSTANT	24 x 1 G	ZAKJES
2660-926	MOBISTIX FORTE INSTANT	48 x 1 G	ZAKJES
1484-211	PANADOL	20 x 1 G	TABL
1484-229	PANADOL	50 x 1 G	TABL

CNK	Naam	Verpakking	Vorm
0056-481	PANADOL	20 x 500 MG	TABL
1524-040	PARACOD MYLAN	30	TABL
0897-074	PANADOL	30 x 500 MG	TABL
0605-832	PANADOL	60 x 500 MG	TABL
2523-934	PANADOL RETARD 8 UUR	48 x 665 MG	TABL
2666-287	PANADOL RETARD 8 UUR	96 x 665 MG	TABL
2881-084	PARACETAMOL EG	30 x 500MG	FILM. TABL
2881-100	PARACETAMOL EG	30 x 1 G	FILM. TABL
2881-118	PARACETAMOL EG	60 x 1G	FILM. TABL
3042-389	PARACETAMOL SANDOZ	20 x 500 MG	TABL
3042-371	PARACETAMOL SANDOZ	30 x 500 MG	TABL
3042-397	PARACETAMOL SANDOZ	10 x 1 G	TABL
3042-413	PARACETAMOL SANDOZ	30 x 1 G	TABL
3050-887	PARACETAMOL SANDOZ	32 x 1 G	BRUISTABL
2179-604	PARACETAMOL TEVA	30 x 500 MG	TABL
2736-130	PARACETAMOL TEVA	30 x 1 G	TABL
2736-148	PARACETAMOL TEVA	60 x 1 G	TABL
1563-154	PERDOLAN	30 x 500 MG	TABL
0107-011	PE-TAM	20 x 500 MG	TABL
0128-868	SANICOPYRINE	20 x 500 MG	TABL
0601-138	WITTE KRUIS MONO	20 x 500 MG	ZAKJES

Meest recente lijst: www.kovag.be – tarifiering artsen – dossiers – terugbetaling bij chronische aandoeningen

2. Terugbetaling specialiteiten in categorie B

Voorwaarde: Patiënten met chronische pijn die gedurende minstens zes maanden aanhoudt of die aanhoudt na de curatieve behandeling van een ziektebeeld van maligne chronische pijn.

Terugbetaling: De patiënt betaalt ongeveer 20% (actief verzekerd) of 10% (voorkeurtarief).

Attest: De behandelende arts stuurt een attestaanvraag naar de adviserend geneesheer van het ziekenfonds.

Standaardaanvraagformulier op www.riziv.be

Specialiteiten die in aanmerking komen:

CNK	Naam	Verpakking	Vorm
2765-238	ALGOSTASE MONO	100 x 500 MG	TABL
2777-845	ALGOSTASE MONO	50 x 1 G	TABL
2839-116	ALGOSTASE MONO	90 x 1 G	TABL
2875-169	ALGOSTASE MONO	60 x 1 G	ZAKJES
2875-136	ALGOSTASE MONO	60 x 1 G	BRUISTABL
2881-092	PARACETAMOL EG	240 x 500 MG	TABL - FILMOMH.
2881-076	PARACETAMOL EG	120 X 1 G	TABL - FILMOMH.
2713-279	PARACETAMOL TEVA	100 x 500 MG	TABL
2736-155	PARACETAMOL TEVA	90 x 1 G	TABL

CNK	Naam	Verpakking	Vorm
2810-901	PARACETAMOL TEVA	120 x 1 G	TABL
2462-588	PARACETAMOL MYLAN	30 x 500MG	TABL
2681-674	PARACETAMOL MYLAN	100 x 500 MG	TABL
3073-285	PARACETAMOL SANDOZ	120 x 500 MG	TABL
3073-293	PARACETAMOL SANDOZ	240 x 500MG	TABL
3073-251	PARACETAMOL SANDOZ	60 x 1 G	TABL
3073-269	PARACETAMOL SANDOZ	90 x 1 G	TABL
3073-277	PARACETAMOL SANDOZ	120 x 1 G	TABL

3. Terugbetaling magistrale bereidingen

Voorwaarde: Bereiding gebruikt voor het behandelen van chronische pijn.

Attestaanvraag:

De behandelende arts stuurt een gemotiveerd verslag met diagnose gericht aan de adviserend geneesheer.

Voorbeeld aanvraagformulier op www.kovag.be > tarifiering artsen > dossiers > terugbetaling bij chronische aandoeningen

Terugbetaling:

Remgeld per 10 gelules (max. 60 gelules per voorschrift vergoedbaar):

- Actief verzekerd: € 1,20

- Voorkeurstarief: € 0,32

Grondstoffen die in aanmerking komen:

CNK	Naam
502542	ACETYLSALICYLZUUR
575308	COFFEINE WATERVRIJ
516831	CODEINEFOSFAAT
516773	CODEINE
538876	PARACETAMOL POEDER (enkel in zetpillen)
562470	PARACETAMOL KRISTALLIJN

De verschillende attesten (specialiteit cat. Cx/specialiteiten cat. B/magistrale bereidingen) zijn niet onderling verwisselbaar!

Terugbetaling langwerkende anticholinergica

De verschillende langwerkende anticholinergica Spiriva, Spiriva Respimat, Bretaris, Seebri of Incruse staan ingeschreven in verschillende paragrafen van hoofdstuk IV. Dat betekent dat een attest voor één van deze anticholinergica niet uitwisselbaar is voor een ander anticholinergicum.

Aan de hand van het paragraafnummer op het attest ziet u voor welke specialiteit het attest geldig is:

§-nummer	Werkzaam bestanddeel	Specialiteit
6110000	Tiotropium	Spiriva Handihaler
7330000	Tiotropium	Spiriva Respimat
6690000	Glycopyrronium	Seebri
7020000	Aclidinium	Bretaris
7580000	Umeclidiniumbromide	Incruse

Van start met het Vitalink Medicatieschema

Het Vitalink Medicatieschema geeft een overzicht van alle medicatie die de patiënt op een bepaald moment hoort in te nemen. Het bevat informatie over het medicijn (merknaam), de in te nemen dosis, de wijze van toediening, het tijdstip of moment van gebruik en de duur van gebruik. Daarnaast bevat het medicatieschema ook administratieve gegevens over auteur, creatiedatum, INSZ-nummer en naam van de patiënt, etc. Bepaalde zorgverleners kunnen gegevens schrijven, anderen alleen lezen. Zo kan een apotheker niet noodzakelijk dezelfde gegevens raadplegen of wijzigen als bijvoorbeeld een arts.

Wilt u graag van start gaan met het Vitalink Medicatie? Artsen, verpleegkundigen en apothekers kunnen zich kandidaat stellen om individueel of met collega-zorgverleners van start te gaan met het Vitalink Medicatie schema.

U kan zich inschrijven via www.eenlijn.be/index/vitalink. U kan zich individueel of met collega-zorgverleners inschrijven. Zo worden groepjes van zorgverleners gevormd die voor enkele gemeenschappelijke patiënten (die minstens 3 verschillende medicijnen nemen) schema's aanmaken en delen via Vitalink.

Meer info? Contacteer medicatieschema@eenlijn.be

Bron: www.eenlijn.be geraadpleegd op 11/08/2015

Tarifiering per eenheid (TPE) voor patiënten in woonzorgcentra

Voor patiënten in een RVT / ROB moeten de vergoedbare specialiteiten in orale vaste vorm per eenheid getarifeerd worden.

TPE is verplicht sinds 1 april 2015, maar om de software- en organisatieproblemen op te vangen werd een progressieve implementatie van de verplichte tarifiering per eenheid aanvaard tot eind augustus 2015. Concreet: afleveringen vanaf 1 september 2015 aan residenten van RVT-ROB die niet volgens het nieuwe facturatiesysteem worden gefactureerd, zullen niet meer aanvaard worden door de verzekeringsinstellingen.

Aandachtspunten voor de voorschrijvers

Vermelding van de posologie op het voorschrift

Om de tarifiering per eenheid per periode uit te voeren vertaalt de apotheker het voorschrift naar een tarifieringsschema. Om een correcte vertaling mogelijk te maken, moet de voorgeschreven posologie gekend zijn.

Wijziging of stopzetting van een medicamenteuze behandeling

Het is essentieel om wijzigingen (ook wijzigingen qua posologie) of stopzettingen van een behandeling op een duidelijke manier te communiceren aan de apotheker. De praktische modaliteiten worden best op lokaal niveau afgesproken, in overleg tussen apotheker en RVT-ROB.

Er is een reglementaire oplossing in de maak om de wijzigingen op een eenvoudige wijze te communiceren.

Problematiek van de 'regularisaties' ('regularisatie' i.p.v. een voorschrift)

Om de tarifiering per eenheid per periode uit te voeren moet de apotheker tijdig een (nieuw) voorschrift hebben. Het voorschieten van een verpakking zonder voorschrift moet een uitzondering blijven.

Bron: www.riziv.be

Voorschriftmodel - stempel arts

Op 18 september verscheen in het Belgisch Staatsblad het KB van 30 augustus 2015 tot wijziging van het KB van 8 juni 1994 tot vaststelling van het model van voorschrijfdocument betreffende de verstrekkingen van farmaceutische producten ten behoeve van niet in een ziekenhuis opgenomen rechthebbenden.

Volgende gegevens zijn voortaan verplicht aanwezig op de stempel van de arts :

- naam, voornaam van de betrokken voorschrijver (voluit geschreven, niet enkel initialen) alsook de beroepskwalificatie;
- werkadres en rechtstreekse contactgegevens (e-mailadres en telefoon- of faxnummer)

Agenda

OKTOBER

- Do 01/10 MFO Denderleeuw: communicatie, bereikbaarheid, afspraken voorschriften
- Woe 07/10 MFO Lochristi: BNM en astmapatiënten
- Do 22/10 MFO Dendermonde: Communicatie, bereikbaarheid, afspraken voorschrift

NOVEMBER

- Do 12/11 MFO Erpe-Mere/Nieuwerkerken: Communicatie, bereikbaarheid, afspraken voorschrift
- Do 19/11 MFO Brugse Poort - Gent: onderwerp nog te bepalen
MFO Merelbeke: Adequaat gebruik van cholesterolverlagers bij diabetici
- Do 26/11 20u30 - KOVAG - Kortrijksesteenweg 157 - 9830 Sint-Martens-Latem: Infoavond Antibiotica en OPAT

DECEMBER

- Woe 09/12 MFO Ninove: BNM, gebruik puffers
- Do 08/10 MFO Geraardsbergen: BNM, gebruik van puffers

Meer informatie vindt u op www.kovag.be - 'Agenda'



Nieuwe getuigschriften

Er werd op 1 juli een nieuw type getuigschrift ingevoerd, maar er is een **overgangperiode tot 30 juni 2016** om uw oude getuigschriften verder te gebruiken.

Wat is gewijzigd?

- het nieuwe getuigschrift is identiek voor zowel natuurlijke personen als voor vennootschappen en zal altijd het deel 'ontvangstbewijs' bevatten
- de nieuwe getuigschriften zijn wit, het duplicaat blijft geel
- het KBO-nummer staat vermeld op het deel 'ontvangstbewijs' waarop u het bedrag dient te vermelden dat u van de patiënt heeft ontvangen (contante betaling of via bankkaart) of nul indien de patiënt niets heeft betaald.

Vermeldingen die moeten ingevuld worden in het deel ontvangstbewijs:

- het KBO-nummer van de entiteit die de honoraria int
 - uw KBO-nummer als zorgverlener (indien u uw activiteit uitoefent als natuurlijke persoon en u de verstrekking voor uw eigen rekening verricht)
 - het KBO-nummer van de instelling indien u de verstrekking verricht voor rekening van die instelling
 - het KBO-nummer dat aan uw vennootschap is toegekend indien u de verstrekking verricht voor rekening van uw eigen vennootschap
- het van de patiënt ontvangen bedrag
 - bij toepassing van de derdebetaler: vermelding van het ontvangen remgeld, of nul indien de patiënt niets heeft betaald
 - bij contante betaling (getuigschrift wordt aan de patiënt meegegeven): vermelding van het volledig ontvangen bedrag
- handtekening
 - de ondertekenaar van het ontvangstbewijs is niet noodzakelijk de zorgverlener (delegatie van handtekening is mogelijk)

Hoe het ontvangen bedrag vermelden op de oude getuigschriften? (overgangperiode)

Ook gedurende de overgangperiode moet het ontvangen bedrag op het getuigschrift vermeld worden. Als u uw activiteit in vennootschap uitoefent en u gebruikt de oude groene getuigschriften, dan kan u het bedrag dat u van de patiënt ontving onderaan het getuigschrift vermelden.

Wat moet u vermelden in het vakje 'KB 15.07.2002'?

Het vakje 'KB 15.07.2002' moet zoals vroeger ingevuld worden met vermelding van 'ja', 'neen' of het bedrag van de ontvangen honoraria. In dit vakje dient u het volgende te vermelden:

- 'Ja': indien u het persoonlijk aandeel (remgeld) ontvangt
- 'Neen': indien u het persoonlijk aandeel (remgeld) niet ontvangt
- het bedrag van het ontvangen honorarium: bv. indien u het persoonlijk aandeel (remgeld) gedeeltelijk ontvangt.

Verplichte derdebetaler vanaf 1 oktober / elektronische facturatie via EasyMed

Vanaf 1 oktober is de verplichte derdebetalersregeling voor sommige prestaties van toepassing. Anderzijds is er de mogelijkheid tot elektronische facturatie. Er mag vanaf 1 oktober dus zowel via een papieren circuit als via het elektronisch circuit gewerkt worden. In **bijlage** vindt u hierover meer uitleg.

Het informaticateam van Tarimed ontwikkelde de nieuwe **online-toepassing EasyMed**, waarmee de huisarts de getuigschriften op elektronische wijze kan factureren aan de correcte terugbetalingstarieven en remgelden. EasyMed zal **gratis** aangeboden worden aan de artsen die voor de tarifiering van hun getuigschriften in derdebetaler beroep doen op Tarimed. Op bladzijde 2 van de **bijlage** kan u lezen hoe u via EasyMed uw getuigschriften op elektronische wijze zal kunnen verwerken.

Het programma wordt momenteel volop uitgetest en de reacties zijn alvast zeer positief. In de maand oktober laten we u weten hoe u praktisch van start kan gaan met EasyMed.

Vragen over de wijzigingen of de nieuwe applicatie? Neem contact op met KOVAG-Tarimed
Tel. 09 225 41 90 - E-mail tarimed@kovag.be