

collegazetje


KOVAG

Koninklijk Oost-Vlaams Apothekersgild
Wettig erkende Beroepsvereniging

SEPTEMBER 2013

INHOUD

Magistraal: lokale behandeling van acne met erythromycine en clindamycine

Ketoconazol: aanbeveling tot schorsing vergunning

Begeleidingsgesprekken voor astmapatiënten

Griepvaccins 2013-2014

Codeïne bij pijnbestrijding: aanbevelingen om het gebruik te beperken bij kinderen

Uit de handel

Metoclopramide: nieuwe aanbevelingen

Contraceptiva voor jongeren: wijziging terugbetalingsregels

Goed om weten


KOVAG

Derdebetaler en tarifiering via KOVAG-Tarimed: nuttige tips

Geachte dokter

Reeds meerdere jaren werkt de apotheker mee als geëngageerde participant binnen de gezondheidszorg. Initiatieven zoals IMV (individuele medicatie voorbereiding) en medicatieschema (Vitalink) tonen duidelijk aan dat de apotheker een toegevoegde waarde wil leveren voor specifieke patiëntgroepen, bovenop de farmaceutische handelingen welke hij nu reeds uitvoert.

Iedereen kent het probleem van astmapatiënten die een overmaat aan noodmedicatie gebruiken. Vanaf 1 oktober kan de apotheker begeleidingsgesprekken voorstellen aan patiënten die een astmabehandeling met inhalaticorticosteroiden aanvangen. Streefdoel van deze individuele opvolging: de behandeling efficiënter maken door samen te werken aan een goed gebruik van de medicatie en de therapietrouw. In België werd deze interventie al in 2007 'op het terrein' getest in een onderzoek door de Universiteit Gent in samenwerking met het UZ Gent. Deze wetenschappelijke studie toonde aan dat een gestructureerde interventie van de apotheker zowel het medicatiegebruik als de therapietrouw op significante wijze kan verbeteren en dus een positieve impact heeft op de levenskwaliteit van de patiënt.

Ik begrijp dat u als arts wenst te weten hoe we deze dienstverlening uitbouwen en hieromtrent met de patiënt communiceren. Ikzelf en mijn medewerkers zijn zeker bereid dit project te komen voorstellen binnen het LMN of binnen uw wachtkring.

Het daadwerkelijk implementeren van gesprekken in "het stille hoekje", zonder onmiddellijke aflevering van geneesmiddelen, zal een belangrijke mentaliteitswijziging vereisen, zowel voor de apotheker als voor de patiënt. Alhoewel het verstrekken van informatie over astma en over het correcte geneesmiddelengebruik reeds gebeurt bij de arts en bij een eerste aflevering, dienen we de patiënt te overtuigen dat bijkomende zorg zinvol is. U kan ons daarin helpen! Net zoals ik sporadisch op het voorschrift de opmerking "gelieve inhalatietechniek te illustreren" terugvond, is uw voorschrift tot een betere begeleiding (BNM, begeleidingsgesprek nieuwe medicatie) een grote steun.

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: lokale behandeling van acne met erythromycine en clindamycine

Bij lokaal gebruik van antibiotica maakt men bij voorkeur gebruik van antibiotica die niet of weinig systemisch toegediend worden omdat een eventueel veroorzaakte overgevoeligheid ernstige gevolgen kan hebben bij toekomstig oraal of parenteraal gebruik van die antibiotica. Vooral clindamycine en erythromycine worden lokaal gebruikt. Ze werken in op de bacteriële flora van acne en hebben anti-inflammatoire eigenschappen.

Er wordt aanbevolen om geen lokale antibiotica in monotherapie voor te schrijven, maar wel in associatie met benzoylperoxide of een retinoid voor lokaal gebruik, en dit om de doeltreffendheid van de behandeling te verhogen en het risico van bacteriële resistentie te beperken. Ook wordt aangeraden om ter behandeling van acne geen antibiotica tegelijk lokaal en systemisch te gebruiken.

Preparaten op basis van erythromycine

R/ Erythromycine hydrofiele gel TMF dt. 50g	2%	4%
Erythromycine	1,10g	2,20g
Watervrij citroenzuur	100mg	200mg
Ethanol 96% v/v gedenatureerd		22,5g
Hydroxypropylcellulose 400		2,5g
Gezuiverd water q.s. ad		50g

S/ 1 tot 2x/dag in een dunne laag, omgeving rond de ogen vermijden

Terugbetaalde bereiding (max. 100g):

Actief: € 1,18 voor 50g gel

Voorkeurstarief: € 0,32 voor 50g gel

R/Erythromycine hydroalcoholische oplossing 4% TMF dt. 100g

Erythromycine	4,40g
Watervrij citroenzuur	0,4g
Ethanol 96% v/v gedenatureerd	50g
Gezuiverd water q.s. ad	100g

S/ 1 tot 2x/dag, omgeving rond de ogen vermijden

Opmerkingen:

- Erythromycine is bij lokaal gebruik minder irriterend dan benzoylperoxide. Beide moleculen hebben een totaal verschillend werkingsmechanisme en een behandeling met het ene geneesmiddel vormt geen hinder voor een behandeling met het andere bestanddeel.
- Salicylzuur kan, indien tegelijkertijd toegediend, erythromycine inactiveren. Bij gelijktijdig gebruik dient een tussentijd van ten minste 1 uur gerespecteerd te worden.

Terugbetaalde bereiding (max. 200g oplossing):

Actief: € 1,18 voor 100g oplossing

Voorkeurstarief: € 0,32 voor 100g oplossing

R/ Alcoholische oplossing met 4% erythromycine en 0,8% zinkacetaat TMF dt 30g

Erythromycine	1,32g
Zinkacetaat dihydraat	0,25g
Ammoniumacetaatoplossing	0,55g
Propyleenglycol	3g
Isopropylalcohol q.s. ad	30g

S/ 1 tot 2x/dag aanbrengen, omgeving rond de ogen vermijden.

Zinkacetaat wordt, in aanwezigheid van ammoniumacetaatoplossing, opgelost onder de vorm van een complex met erythromycine. Dit bevordert de penetratie van zink doorheen de huid en verleent een complementaire anti-acne activiteit.

Bereiding zonder RIZIV tussenkomst



Magistraal: lokale behandeling van acne met erythromycine en clindamycine

R/ Hydrofiele gel met 3 % erythromycine en 5 % benzoylperoxide TMF dt 50g

Erythromycine	1,98g
Gehydrateerd benzoylperoxide	4,03g
Natriumlaurylsulfaat	55mg
Carbomeer 974P	0,385g
Trometamol	0,33g
Propyleenglycol	5,5g
Gezuiverd water q.s. ad	55g

S/ 1 tot 2x/dag in een dunne laag aanbrengen

Deze combinatie geeft een beter resultaat dan gebruik van één van de bestanddelen alleen. De werking is tweeledig: keratolytisch en antibacterieel.

Bereiding zonder RIZIV tussenkomst.

Preparaten op basis van clindamycine

R/ Hydroalcoholische oplossing met 1,5% clindamycine TMF dt 30g

Clindamycinefosfaat	0,540g
Propyleenglycol	3g
Gezuiverd water	10g
Isopropylalcohol q.s. ad	30g

S/ 1 tot 2x/dag aanstippen.

Om de ontwikkeling van resistente kiemen ten opzichte van clindamycine niet in de hand te werken bij de behandeling van acne vulgaris, is het aangewezen dit niet meer voor te schrijven in monotherapie.

Bereiding zonder RIZIV tussenkomst

Bronnen: TMF

www.farmamozaiek.be

Ketoconazol bevattende geneesmiddelen voor oraal gebruik: aanbeveling tot schorsing

Het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) heeft de schorsing aanbevolen van de vergunning voor het in de handel brengen (VHB) van geneesmiddelen die ketoconazol bevatten voor oraal gebruik. Volgend op de evaluatie van de tot nu beschikbare gegevens, blijkt dat de voordelen van ketoconazol, via orale weg toegediend voor de behandeling van schimmelinfecties, niet opwegen tegen het risico op leverschade.

Advies aan patiënten

Patiënten die momenteel ketoconazol voor oraal gebruik voor schimmelinfecties nemen, moeten een niet-dringende afspraak met hun arts maken om geschikte alternatieve behandelingen te bespreken.

Informatie voor de gezondheidszorgbeoefenaars

- Artsen dienen patiënten die worden behandeld met een ketoconazol bevattend geneesmiddel voor oraal gebruik opnieuw te beoordelen, met als doel de behandeling te beëindigen of een geschikte alternatieve behandeling te kiezen.
- Apothekers moeten patiënten die in het bezit zijn van een voorschrift voor een ketoconazol bevattend geneesmiddel voor oraal gebruik doorverwijzen naar hun behandelende arts.

Topische formuleringen van ketoconazol (zoals crèmes, zalven en shampoos) kunnen verder worden gebruikt aangezien de door het lichaam geabsorbeerde hoeveelheid ketoconazol laag is bij deze formuleringen.

Bron: FAGG



Begeleidingsgesprekken voor astmapatiënten

Als geneesmiddelenexpert en eerstelijnsgezondheidswerker kan de apotheker een belangrijke rol spelen in de begeleiding van de patiënt bij zijn medicatiegebruik. Vanaf 1 oktober kan de apotheker aan astmapatiënten die een behandeling met inhalaticorticosteroiden starten, een gepersonaliseerde begeleiding aanbieden. De bedoeling van deze individuele opvolging is de doeltreffendheid van de voorgeschreven behandeling te versterken en de therapietrouw en een goed medicatiegebruik te stimuleren.

Het "Begeleidingsgesprek Nieuwe Medicatie" (BNM) bestaat uit twee gesprekken. Tijdens het **eerste informatiegesprek** worden de ervaringen en de verwachtingen van de patiënt besproken. Het doel en de werking van het geneesmiddel worden nogmaals uitgelegd en het correcte gebruik wordt indien mogelijk aan de hand van een demotoestel getoond en ingeoefend. Er wordt aandacht besteed aan het belang van een goede therapietrouw en er wordt uitleg gegeven over mogelijke bijwerkingen. Dit gesprek wordt gevoerd bij de aanvang van de behandeling, zo kort mogelijk na de aflevering van het inhalaticorticosteroid.

Het **opvolgingsgesprek** omvat o.a. de analyse van de ervaringen van de patiënt sinds het eerste gesprek en de bespreking van eventuele problemen. De apotheker kan ook vragen om de medicatie mee te brengen, zo ziet hij meteen of de inhalator correct en voldoende werd gebruikt. Dit gesprek wordt bij voorkeur gevoerd 3 tot 6 weken na het eerste informatiegesprek.

De structuur van de gesprekken werd gedefinieerd door een werkgroep van het RIZIV, zodat de twee begeleidingsgesprekken op basis van **gevalideerde protocollen** kunnen verlopen.

Het begeleidingsgesprek kan zowel door de apotheker als door de voorschrijvende arts of de patiënt zelf worden voorgesteld. De apotheker zal van elk begeleidingsgesprek een verslag in tweevoud opmaken waarvan een exemplaar aan de patiënt wordt meegegeven. Op dit verslag kan de apotheker ook vermelden of en waarom hij de patiënt adviseert om de arts te raadplegen. Het medico-farmaceutisch overleg rond deze begeleidingsgesprekken is onontbeerlijk voor het welslagen van de therapie.

De BNM-dienstverlening is gratis voor de patiënt. De apotheker ontvangt een honorarium van € 20 per begeleidingsgesprek en deze RIZIV-tussenkomst wordt vermeld op het kasticket dat de patiënt ontvangt. De invoering van het BNM brengt geen bijkomende uitgave voor het RIZIV mee, omdat dit volledig gefinancierd wordt uit het budget voor 2013 dat werd toegewezen aan de apothekers.

Griepvaccins 2013-2014

Terugbetaling

De terugbetaling van de griepvaccins voor intramusculaire toediening, nl. **α-Rix[®]**, **Inflexal[®]**, **Influvac[®]** en **Vaxigrip[®]** is voorbehouden aan volgende risicogroepen:

- personen van 50 jaar of ouder;
- patiënten die één van de volgende chronische ziekten hebben: hart-, long- of nieraandoeningen, diabetes, hemoglobinopathie of lijden aan immunodepressie;
- 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 op complicaties;
- 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.

→ Voor terugbetaling vermeldt de arts op het voorschrift = "**derdebetalersregeling van toepassing**"

Het griepvaccin **Intanza**, dat intradermaal wordt toegediend, komt slechts in aanmerking voor terugbetaling indien voorgeschreven voor personen van **60** jaar of ouder

→ Voor terugbetaling vermeldt de arts op het voorschrift = "**derdebetalersregeling van toepassing**"

Voorschrift op stofnaam

Griepvaccins mogen ook met de INN-naam voorgeschreven worden "R/ Influenzavaccin" i.p.v. een merknaam. Het is dan wel belangrijk dat de arts op het voorschrift vermeldt of het een vaccin voor intramusculaire of voor intradermale toediening betreft.

Griepvaccins 2013-2014: vervolg

Griepvaccinatie bij zwangerschap

Elk najaar wordt in Vlaanderen een griepvaccinatiecampagne georganiseerd. Naast het hernemen van de vorige campagne naar de gekende risicogroepen (co-morbiditeit, 65-plussers, gezondheidswerkers,...) is er in de campagne voor het seizoen 2013 - 2014 extra aandacht voor zwangere vrouwen.

Zwangere vrouwen zijn immers een belangrijke risicogroep voor influenza. Vaccinatie tegen seizoensgriep maakt deel uit van een goede prenatale gezondheidszorg. Artsen, apothekers en iedereen die zwangere vrouwen medisch begeleidt, kunnen hierin een rol spelen. Vaccinatie tegen griep (en andere infectieziekten) bij zwangere vrouwen is nog niet zo goed ingeburgerd bij het medisch korps en bij het publiek.

Bron: RIZIV
Farmaceutisch Tijdschrift september 2013

Codeïne bij pijnbestrijding: aanbevelingen om het gebruik te beperken

De Coördinatiegroep voor wederzijdse erkenning en gedecentraliseerde procedures-humaan (CMDh) heeft bij consensus een reeks van risicobeperkende maatregelen bevestigd betreffende codeïne bevattende geneesmiddelen, gebruikt voor pijnbestrijding bij kinderen.

Deze maatregelen zijn nodig om te verzekeren dat alleen die kinderen voor wie de voordelen groter zijn dan de risico's, een codeïne bevattend geneesmiddel krijgen voor pijnbestrijding.

Aanbevelingen:

- Codeïne is nu alleen geïndiceerd bij patiënten **ouder dan twaalf jaar** voor de behandeling van acute en matige pijn die niet door andere pijnstillers zoals paracetamol of ibuprofen (alleen) kan worden verlicht. In België zijn alle codeïne bevattende geneesmiddelen gecontra-indiceerd bij kinderen jonger dan 15 jaar.
- Codeïne moet gebruikt worden in de laagste effectieve dosis en gedurende een **zo kort mogelijke periode**.
- Codeïne is **gecontra-indiceerd** bij:
 - alle pediatrische patiënten (0-18 jaar) die tonsillectomie en/of adenoïdectomie ondergaan voor het obstructieve slaapapneusyndroom
 - bij patiënten van elke leeftijd, die bekend staan als ultrasnelle metabolisatoren (CYP2D6), vanwege een verhoogd risico op het ontwikkelen van ernstige en levensbedreigende bijwerkingen.
 - vrouwen die borstvoeding geven
- Codeïne wordt niet aanbevolen bij kinderen bij wie de ademhalingsfunctie is verzwakt, aangezien dit de symptomen van morfinetoxiciteit kan verergeren.

Als pijnstiller is codeïne, in combinatie met paracetamol, op de Belgische markt onder de volgende benamingen: Algocod, Dafalgan codeïne, Panadol codeïne en Paracod Mylan. Het is eveneens beschikbaar in combinatie met coffeïne en paracetamol onder de benaming Nevrine codeïne.

Door het in werking treden van het koninklijk besluit (KB) van 17 juni 2013, kunnen alle geneesmiddelen met codeïne enkel op medisch voorschrift afgeleverd worden.

Bron: FAGG, 9 augustus 2013

Uit de handel

ALCASOL PH 8,7 COLL CUSI	15/07/2013	MERCED SIROOP	1/07/2013
COLITOFALK 20 DRAG 500 MG	5/06/2013	REFLEXGEL 50 G	16/07/2013
EUCALYPTINE 10 SUPP KIND	13/08/2013	SECTRAZIDE 28 TABL 400 MG	2/09/2013
HEXTRIL SPRAY 40 ML	24/06/2013	VITAPHACOL COLLYRE	1/07/2013

Metoclopramide bevattende geneesmiddelen: nieuwe aanbevelingen

Het Comité voor geneesmiddelen voor menselijk gebruik van het Europees Geneesmiddelenbureau (CHMP) beveelt veranderingen aan in het gebruik van metoclopramide bevattende geneesmiddelen, met name een verlaging van de dosis en de behandelingsduur om de bekende risico's op potentieel ernstige neurologische bijwerkingen te minimaliseren.

Het CHMP heeft de volgende aanbevelingen geformuleerd:

- metoclopramide mag alleen worden voorgeschreven voor een gebruik gedurende een **korte termijn** (tot 5 dagen). Het mag niet langer worden gebruikt bij chronische aandoeningen zoals gastroparese, dyspepsie en gastro-oesofagale refluxziekte, noch als hulpmiddel bij chirurgische en radiologische behandelingen;
- het mag niet worden gebruikt bij kinderen jonger dan 1 jaar;
- bij kinderen ouder dan 1 jaar mag het alleen gebruikt worden als een tweede keuze behandeling (nadat men andere behandelingen heeft overwogen of geprobeerd) voor de preventie van misselijkheid en overgeven na chemotherapie en voor de behandeling van postoperatieve misselijkheid en braken;
- bij volwassenen kan metoclopramide worden gebruikt voor de preventie en behandeling van misselijkheid en braken vooral na chemotherapie, radiotherapie of na een chirurgische ingreep en in het kader van migraine;
- de **maximaal aanbevolen dosis** bij volwassenen en bij kinderen moet beperkt worden:
 - Maximale dosering bij volwassenen en kinderen: 0,5 mg per kg per 24u.
 - Gebruikelijke dosering bij volwassenen: 10mg 3 x/dag
 - Aanbevolen dosis bij kinderen: 0,1 tot 0,15 mg per kg, tot 3x/dag
- De vergunningen voor het in de handel brengen van parenterale formuleringen met concentraties van meer dan 5 mg/ml en zetpillen van 20mg worden ingetrokken. In België betreft dit de Primperan zetpil voor volwassenen.
- Gezien de zeer zeldzame meldingen van ernstige cardiovasculaire bijwerkingen geassocieerd met metoclopramide, vooral bij toediening via de intraveneuze weg, moet er extra aandacht worden besteed aan personen die waarschijnlijk een verhoogd risico hebben.

Het advies van het CHMP zal worden overgemaakt aan de Europese Commissie voor de goedkeuring van een wettelijk bindend besluit in de hele EU.

De beperkingen opgelegd door het EMA confronteren de voorschrijver echter ook met een aantal problemen. Zo is het momenteel niet duidelijk wat de aanpak moet worden van gastroparese, een ernstige chronische pathologie waarvoor metoclopramide zowat het enige beschikbare middel was (zij het niet sterk onderbouwd). Ook bij ernstig zwangerschapsbraken dat een medicamenteuze behandeling vereist, wordt metoclopramide als een eerstekeuzemiddel beschouwd. Het EMA heeft zich niet uitgesproken over het gebruik van metoclopramide bij zwangerschapsbraken⁽¹⁾.

Bron: FAGG - 7 augustus 2013

⁽¹⁾ BCFI - Goed om te weten, 6 augustus 2013

Contraceptiva voor jongeren: wijziging terugbetalingsregels vanaf 01/10/13

Sinds 2004 is er een terugbetaling van ongeveer € 3,00 per maand voor contraceptiva voor vrouwen van minder dan 21 jaar. Dit was vastgelegd in art.56 van de overeenkomst tussen het RIZIV, de VI en de apothekers. Bij deze "experimentele" financiering van contraceptiva voor jongeren waren de betreffende producten ingedeeld in klassen. Op basis van deze klassen werden de contraceptiva ondergebracht in de gewone terugbetalingscategorieën (A tot Cx).

Vanaf 1 oktober 2013 zal de "experimentele" financiering vervangen worden door een nieuw systeem. Hierbij worden de contraceptiva voor jongeren niet langer ingedeeld in klassen. De terugbetalingscategorie van de contraceptiva voor < 21 jaar zal steeds **Cj** zijn en de tegemoetkoming zal in alle gevallen **exact € 3,00** per maand bedragen, zowel voor rechthebbenden met of zonder specifieke verhoogde tegemoetkoming.

De klassieke vergoeding van contraceptiva voor vrouwen van alle leeftijden blijft ongewijzigd (terugbetaling in cat. Cx).



Goed om weten

- Tetrzapam-bevattende specialiteiten werden 1 september 2013 uit de handel genomen. Het betreft de specialiteiten **Epsipam[®]**, **Myolastan[®]** en **tetrzapam[®] EG**.
- De commercialisering van **Elthyron[®]** (levothyroxine) wordt definitief stopgezet vanaf 1 november 2013. Twee andere specialiteiten op basis van levothyroxine, Euthyrox[®] en L-Thyroxine[®], blijven beschikbaar.
- De specialiteit **Pravafenix[®]** is een vaste associatie van pravastatine 40 mg en fenofibraat 160 mg. De associatie wordt voorgesteld voor gebruik bij patiënten met verhoogd cardiovasculair risico die lijden aan gemengde dyslipidemie met verhoogde triglyceriden en laag HDL-cholesterol, bij wie het LDL-cholesterol adequaat onder controle is met 40 mg pravastatine. Pravafenix wordt terugbetaald in categorie B mits attest.
- De specialiteit **Prunasine[®]** op basis van Cassia senna, een anthrachinon gebruikt als laxativum, is uit de handel gehaald.
- Het KB van 26 oktober 2011 houdende verbod van aflevering van geneesmiddelen voor cutaan menselijk gebruik met een concentratie aan **testosteron** hoger dan 2,5 % (met inbegrip van magistrale bereidingen), is vernietigd door het arrest van de Raad van State van 18 juni 2013 (BS 22 juli 2013). Magistrale bereidingen met meer dan 2,5% testosteron voor toepassing op de huid en bestemd voor menselijk gebruik zijn voortaan toegelaten, maar niet meer terugbetaald.
- Sinds 1 september wordt **Esmya[®]** terugbetaald mits attest (maximum 1 verpakking van 84 tabletten) indien het wordt toegediend als preoperatieve behandeling van matige tot ernstige symptomen van uteriene fibromen bij premenopauzale vrouwen tussen 18 en 50 jaar.
- De firma Janssen heeft beslist om **Frenactil[®]** niet meer ter beschikking te stellen. De reden hiervoor is dat Frenactil niet meer opgenomen is in de onafhankelijke wetenschappelijke Belgische en Europese richtlijnen ter behandeling van de geregistreerde indicaties (waanvoorstellingen en hallucinaties, psychomotorische agitatie, misselijkheid en braken, storende seksuele gedragingen). De beëindiging van de productie betekent dat de voorraad, bij gelijkblijvend gebruik, nog reikt tot april 2014.
- De nieuwe officiële lijsten van vergoedbaar **zelfcontrolemateriaal** in het kader van een **zorgtraject** die van toepassing zijn sinds 1 augustus, zijn beschikbaar op onze website: www.kovag.be > *Tarifiering Artsen* > *Dossiers* > *Zorgtrajecten*
- Sinds 1 september worden voor **Creon[®] 400mg** meerdere verpakkingen per voorschrift terugbetaald. Het aantal verpakkingen dat door de arts wordt voorgeschreven kan vergoed worden.

Derdebetaler en tarifiering via KOVAG-Tarimed: nuttige tips

Invullen van het KB-vak

Als u prestaties in derdebetaler laat factureren, moet u op het getuigschrift steeds het **KB-vak** invullen.

Het K.B. 15/07/2002 voorziet volgende mogelijkheden:

- u vermeldt "JA" indien u het remgeld ontvangt van uw patiënt
- u vermeldt "NEEN" indien u de patiënt geen remgeld aanreikt
- u vermeldt het betaalde bedrag

Als u voor uw boekhouding op het getuigschrift wilt aangeven dat er via derdebetaler door KOVAG-Tarimed zal gefactureerd worden, kan u dit steeds onderaan het getuigschrift vermelden. U kan bijvoorbeeld noteren "via derdebetaler", "via KOVAG-Tarimed of verwijzen naar uw bankrekening.

Huisartsen in opleiding

Als u samenwerkt met een **HAIO**, gelieve duidelijk aan te geven op welke rekening de prestaties moeten uitbetaald worden.

Als de **HAIO** bezoeken of raadplegingen (alleen) verricht die hem door zijn stagemeeester zijn toevertrouwd en de stagemeeester kan op elke ogenblik ter beschikking zijn, kan er aan 100% getarifeerd worden. Hiertoe maakt de HAIO gebruik van de getuigschriften van zijn stagemeeester, maar brengt daarop ook zijn eigen stempel aan met de vermelding van de eigen naam + "**in opdracht van (naam stagemeeester)**". Indien hieraan niet is voldaan wordt slechts 75% terugbetaald door de mutualiteiten.

