

Goed Gebruik Geneesmiddelen: na Astma ook Diabetes

Sinds 1 mei 2018 is er de uitbreiding van GGG, nl. GGG "diabetes type 2 – voortraject".

Het begon in 2013 met BNM, Begeleidingsgesprekken Nieuwe Medicatie dat vanaf 1 januari 2017 veranderde naar begeleidingsgesprek GGG of te wel begeleidingsgesprek voor Goed Gebruik Geneesmiddelen. Een verandering in terminologie om uitbreiding in gesprekken mogelijk te maken waarbij een vergoeding voorzien is die niet gelinkt is aan een aflevering van een geneesmiddel maar aan de geleverde farmaceutische zorg.

In eerste fase kwam een heel beperkte groep patiënten in aanmerking, nl. nieuwe astmapatiënten bij wie een behandeling met inhalatiecorticosteroiden is opgestart. Door de verandering in terminologie kon de groep uitgebreid worden en kwamen ook patiënten in aanmerking bij wie de astma niet onder controle is. En nu is er de verdere uitbreiding naar patiënten met diabetes type-2.

Wat houdt deze nieuwe GGG 'diabetes type 2 – voortraject' in?

De aanpak in de behandeling van diabetes is multifactorieel, het is niet enkel het verlagen van de bloedsuikerspiegel. Via deze GGG wordt jij als apotheker multidisciplinair betrokken bij de aanpak van diabetespatiënten. Het is de arts die deze GGG dient voor te schrijven kijkend naar de noden van de patiënt. Er wordt gemikt op een doelgroep waar de impact het grootst is, zo'n 130 000 diabetespatiënten.

Doelgroep

- Patiënten op een oraal antidiabeticum
- Patiënt maakt geen deel uit van zorgtraject of diabetesconventie
- Patiënt is opgenomen in het voortraject diabetes door huisarts
- Tussen 15 en 69 jaar EN cardiovasculaire risicofactor: BMI > 30 en/of arteriële hypertensie



Wat houdt dit voor de patiënt in?

Per kalenderjaar heeft de patiënt recht op maximum 4 verstrekkingen **educatie**. Er is keuze tussen volgende verstrekkingen door verschillende zorgverleners:

- Diabeteseducator: algemene informatie over de aandoening en levensstijl (individuele en/of groepsessie)
- Diëtist: algemene educatie over voeding (individuele en/of groepsessie)
- Apotheker: educatie over therapietrouw (individuele en/of groepsessie)
- Thuisverpleegkundige: opvolgingsbezoek en zelfmanagementondersteuning (individueel bij de patiënt thuis)
- Kinesist: inleiding tot lichaamsbeweging (in groep)

Vergoeding :

- Individuele sessie van 30 minuten : 22,52€
- Groepsessie (max. 10 deelnemers) van 2 uren: 14,08€/per persoon

De rol van de apotheker

- Educatie in therapietrouw.

Therapietrouw. De therapietrouw van patiënten met chronische aandoeningen is over het algemeen laag. Geschat wordt dat ongeveer 1 op de 2 "chronische" patiënten niet therapietrouw zijn. Lage therapietrouw vermindert de effectiviteit van de behandeling en verhoogt de morbiditeit en kosten voor de gezondheidszorg.

Als een patiënt niet therapietrouw is, heeft hij meestal zijn eigen logica daarvoor en dat is meestal niet onze logica. Het is dan ook belangrijk om te achterhalen hoe de patiënt zijn behandeling ziet zodat jij kan identificeren waar interventies nodig zijn.

Wat kan jij praktisch doen?

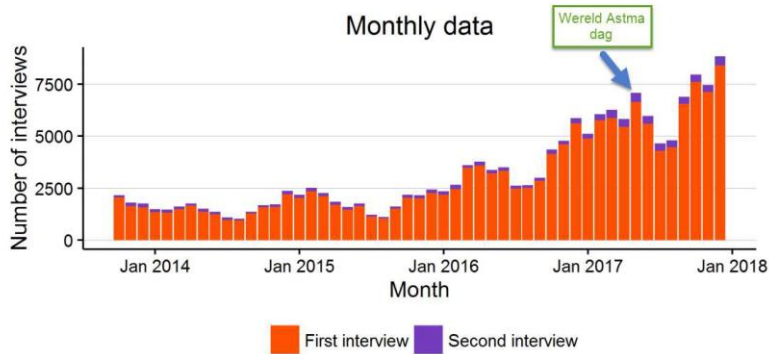
- Gezien deze educatiesessies moeten worden voorgeschreven door de huisarts, is het informeren en motiveren van de huisartsen van kapitaal belang.
- Pro-actief kan je als apotheker patiënten selecteren die in aanmerking komen en hun huisarts hierover aanspreken.
- APB heeft een toolbox klaar waar je al het praktische materiaal kan lezen en downloaden. Er is bv. een powerpoint presentatie die je met de patiënt kan overlopen, een feedback-verslagblad dat je na het gesprek naar de arts moet sturen, geheugensteun,... Kijk wat er aan materiaal voorhanden is.
- Een map aanleggen waar al de informatie en verslagbladen inzitten over het GGG diabetes zodat jij direct met je GGG kan starten als de patiënt tijd heeft

Wist je dat....

Er reeds een MFO GGG Diabetes/Astma heeft plaatsgevonden in de BAF regio. De ideale manier om multidisciplinair samen te werken met de artsen waarbij gekeken wordt welke begeleiding de arts reeds geeft aan zijn patiënt, waar de apotheker kan ondersteunen en een meerwaarde kan bieden. Waar jij als apotheker kan zeggen hoe jij dit gaan aanpakken.

Ook de GGG astma vergeten we niet!

GGG astma is sinds 1 januari 2017 ook uitgebreid naar patiënten die hun astma niet of onvoldoende onder controle hebben. Eind december 2017 kunnen we stellen dat er ongeveer 7500 GGG gesprekken zijn gevoerd waarvan 95% een eerste gesprek is. Laten we niet uit het oog verliezen dat een opvolg-gesprek nuttig is om te horen hoe de aanpassingen voor de patiënt zijn verlopen.



De rol van de apotheker

- De patiënt helpen om zijn astma in het dagelijks leven te leren begrijpen, behandelen en de patiënt opvolgen.
- De patiënt die er nood aan heeft bijkomende gepersonaliseerde begeleiding geven.

Wat kan je praktisch doen?

- Een map aanleggen waar alle informatie en verslagbladen inzitten over het GGG astma zodat jij direct met je GGG kan starten als de patiënt tijd heeft.
- Checken welke patiënten veel noodmedicatie komen helpen omdat zij in aanmerking komen voor een GGG astma die niet onder controle is. Zo kan jij gericht patiënten aanspreken die het nood aan begeleiding hebben.
- Begin je gesprek met een open vraag! Bv. “ Wat heeft je arts jou uitgelegd over astma? Welke factoren verergeren of triggeren bij jou astma?.....Zo kan jij de noden van jouw patiënt achterhalen.

Enkele reacties van apothekers die de workshop GGG volgden.

In 2017 hebben we 4 maal een workshop GGG astma georganiseerd waar praktisch gewerkt werd rond de toolbox die APB ontwikkeld heeft om de gesprekken te vergemakkelijken. De éne apotheker werkte met de praktische fiche, een andere apotheker had zijn eigen versie van het GGG-gesprek gemaakt. We vroegen wat er vlot verliep tijdens het gesprek.

- Ik kwam minder stuntelig over, alsof ik het al heel vaak gedaan heb
- De medewerking van de patiënt en dat zij hier heel erg voor open stond
- Ik heb alles goed kunnen uitleggen (hoewel het geen astma was)

Wat verliep minder vlot tijdens je GGG gesprek?

- Handtekening vragen
-

De handtekening vragen, het blijft een grote uitdaging

Jij hebt je goed gebruik geneesmiddelen gesprek gevoerd met je patiënt. Alles is goed verlopen en je gaat naar het einde van het gesprek. Hoe nu afronden en de handtekening vragen om je vergoeding te krijgen voor je werk?

- Zorg dat je de samenvattingspapieren (verslag) bij je in de buurt hebt zodat je tijdens het gesprek dit direct kan invullen.
- Wees zelfverzekerd zoals je het gesprek hebt gevoerd.

- Via het samenvattingspapier overloop je met je pen wat je met de patiënt hebt besproken.
- Je vraagt om zijn handtekening omdat het nodig is voor een goede opvolging van zijn behandeling.

Indien de patiënt een aarzeling geeft, leg je nog eens de drie belangrijke punten op tafel die je met hem besproken hebt (bv wat is jouw behandeling en waarom is die nodig, mogelijke alarmsignalen, triggers,...) en geef je aan dat dit verslag nodig is voor een goede opvolging.

Er zijn ook patiënten die vragen hebben over het feit dat jij een vergoeding krijgt voor het voeren van een GGG gesprek. Geef aan dat jij 20€ krijgt voor dit gesprek maar dat het voor de patiënt niets kost.

Belangrijk is om op voorhand al mentaal er vanuit te gaan dat je de handtekening gaat krijgen. Zo maak je het jezelf al gemakkelijker om een handtekening te vragen.

Wil je meer info of concreet advies om van start te gaan met GGG-gesprekken? Wil je meer farmaceutische zorg op maat bieden? Vind je het moeilijk om een handtekening te vragen? Wil je leren hoe je patiënten kan motiveren en aanspreken hierover? Of zit je met bepaalde vragen in jouw team of met situaties die je met een coach wil bespreken? BAF helpt je een eind op weg met 'coaching op maat in je apotheek'. Interesse? Mail vrijblijvend naar: veerle.vandeschans@baf.be voor meer informatie of lees er meer over op: <https://baf.be/diensten/apotheekondersteuning/coaching-op-maat-je-apotheek>.