

le TOUR de BELGIQUE

[le projet](#) [le parcours](#) [l'agenda](#) [le contact](#) [les étapes](#) [le coureur](#) [le facebook](#) [l'instagram](#)

Le comité directeur vient chez vous!

Le Cadre pluriannuel... un an plus tard



LE CADRE PLURIANNUEL POUR LE PATIENT AVEC LES PHARMACIENS D'OFFICINE

un an plus tard...



LE CADRE PLURIANNUEL POUR LE PATIENT AVEC LES PHARMACIENS D'OFFICINE *en 2017*

- ✓ Prescription électronique (base légale, obligation)
- ✓ Elargissement BUM asthme (budget maintenu)
- ✓ **Programme de qualité des préparations magistrales**
- ✓ **Lancement pharmacien de référence**
- ✓ **Affichage de la garde de nuit** www.pharmacie.be (base de données nationale → 1733 / honoraire de disponibilité)
- ✗ **Révision de la loi de répartition**
- ✗ **Délégation de la préparation magistrale**

Programme de qualité pour les préparations magistrales



- **Autocontrôle**

- Recontrôle spécialités (SCM)
- Auto-évaluation obligatoire (AR 2009)
p.ex. par les modules *MyQuality Assistant*
- Préparations magistrales: nouveau programme de qualité financé par le compte n°1

- **Indicateurs de qualité et autocontrôle des services et soins pharmaceutiques**
- **Délégation de l'AFMPS au secteur**
- **Dynamique de motivation positive!**

MyQualityControl



- Interface pour les pharmaciens (info, inscription, résultats,..)
- Programme qualité
- + plaintes produits



MyQualityControl



Sélectionnez ici votre officine

Veillez sélectionner une pharmacie. Si celle-ci n'est pas mentionnée ci-dessous, veuillez contacter l'APB

Admin



Programme de qualité des préparations

Suivi de votre participation ou inscription à un nouveau cycle.

Programme de qualité des préparations



Plaintes produits & Produits inconnus

Notifiez ici votre plainte relative à la qualité d'un produit ou votre demande d'identification d'un produit inconnu.

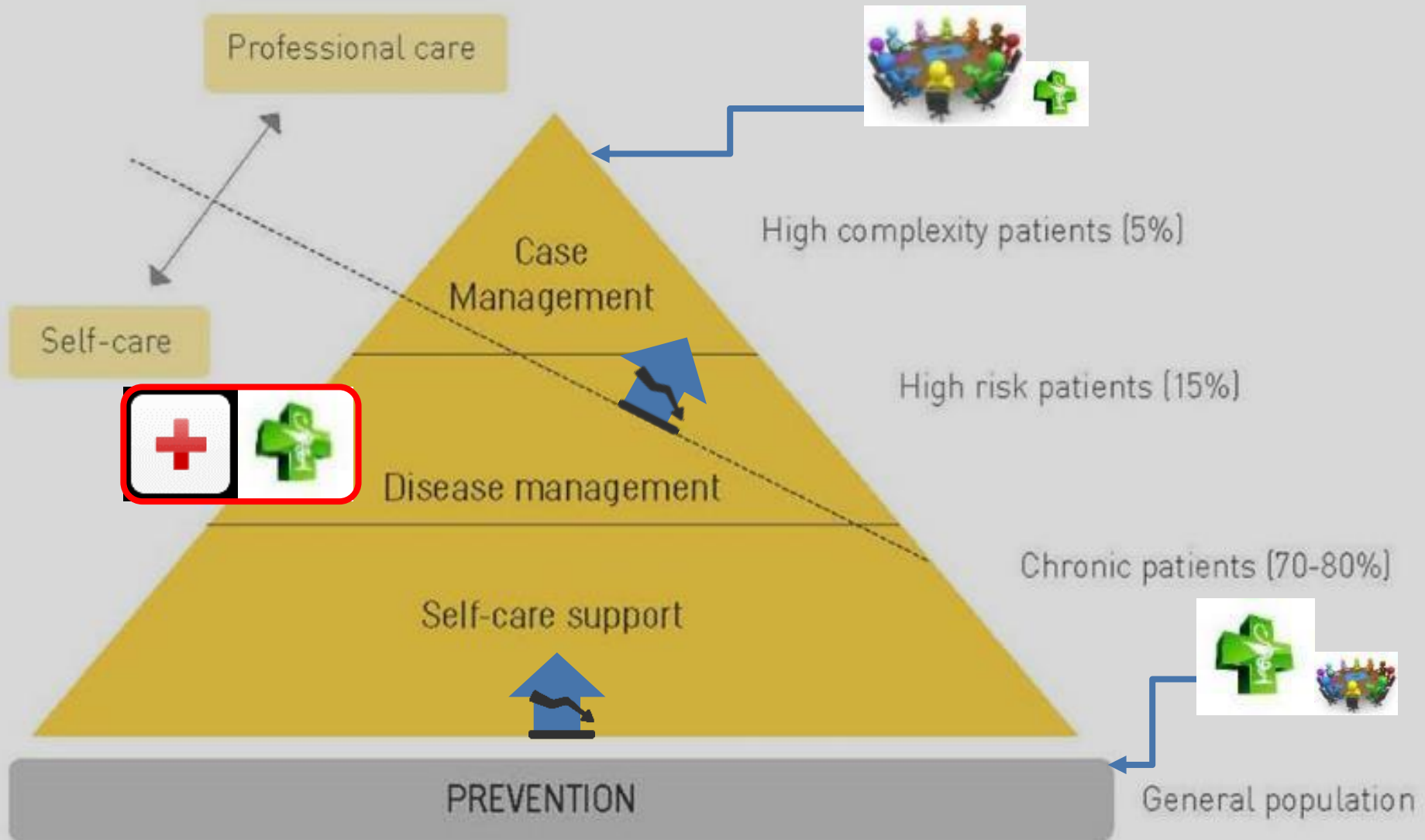
Plaintes produits & Produits inconnus



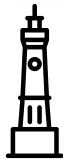
- ✓ Huisapotheker
- ✓ Pharmacien de référence
- ✓ Hausapotheker



Kaiser Permanent risk stratification pyramid



SUIVI DE SOINS DANS L'OFFICINE⁽¹⁾



PRÉVENTION

- Messages ciblés
- Population non suivie médicalement



SUIVI PHARMACEUTIQUE

- Schéma de médication
- Adhésion thérapeutique
- Health literacy
- Polymédication



ORIENTATION



← Plaintes dont
2/3 → à la
pharmacie

Aide au dépistage
des pathologies
chroniques →



(1) Sources: APB

Public cible



- **Patient en ambulatoire**

- 5 médicaments remboursés pendant un an dans la même pharmacie...
- ...dont minimum un médicament chronique



- **Priorités aux**

- Patients polymédiqués (≥ 5 médicaments chroniques)
- Patients en difficulté avec leur traitement
- Patients qui le demandent



Les devoirs et tâches

- **Être connecté au DPP**
 - **Information au patient & convention**
 - **Un schéma de médication**
 - correct, complet et à jour
 - le mettre à disposition du patient...
 - ...et le partager avec l'équipe de soins
- = Devenir la personne de contact pour la concertation sur la médication avec le détenteur du DMG**



Contrôles



- **Connection au DPP**
- **Public cible**
- **Pharmacies hors scope**
 - Autocontrôle à travers les logiciels
 - Vérification par les OT's
 - Refus par les organismes assureurs
 - Le Service d'évaluation et de contrôle médical de l'INAMI

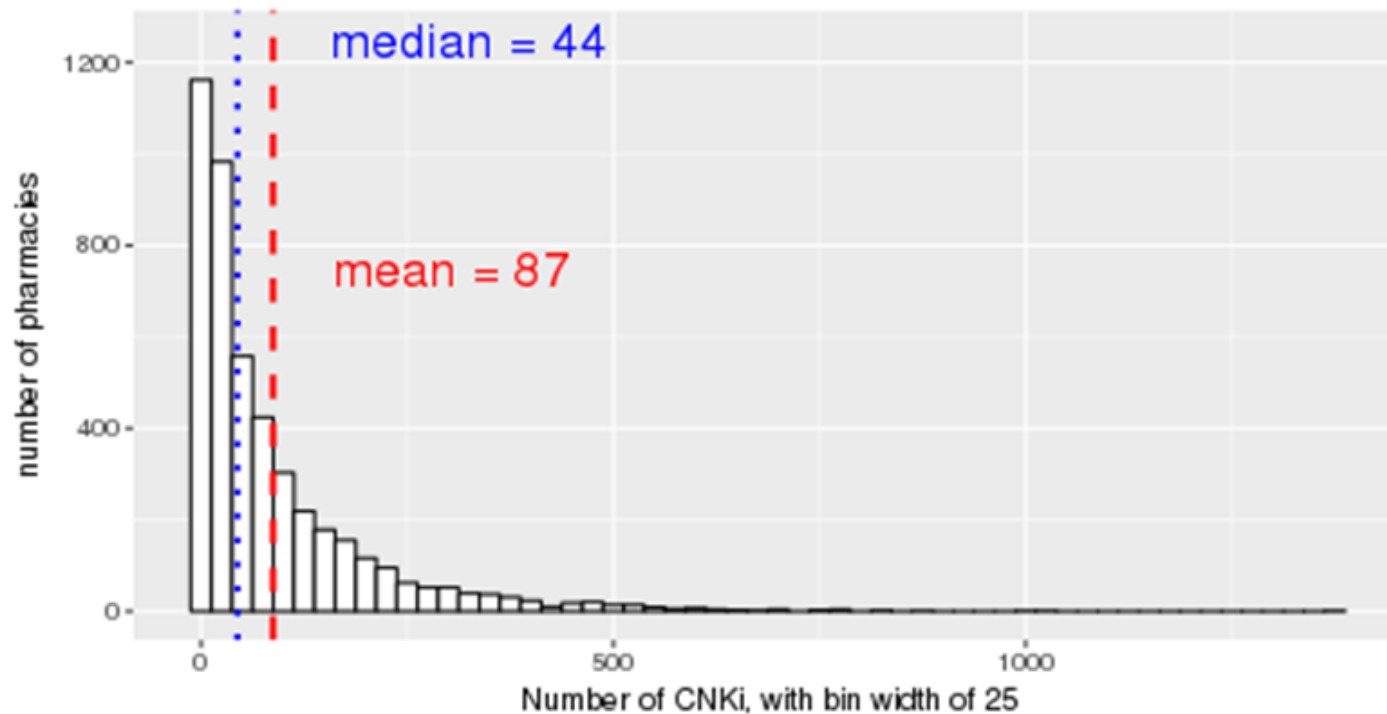


Pharmacien de référence

Number of CNKi by pharmacy, all months

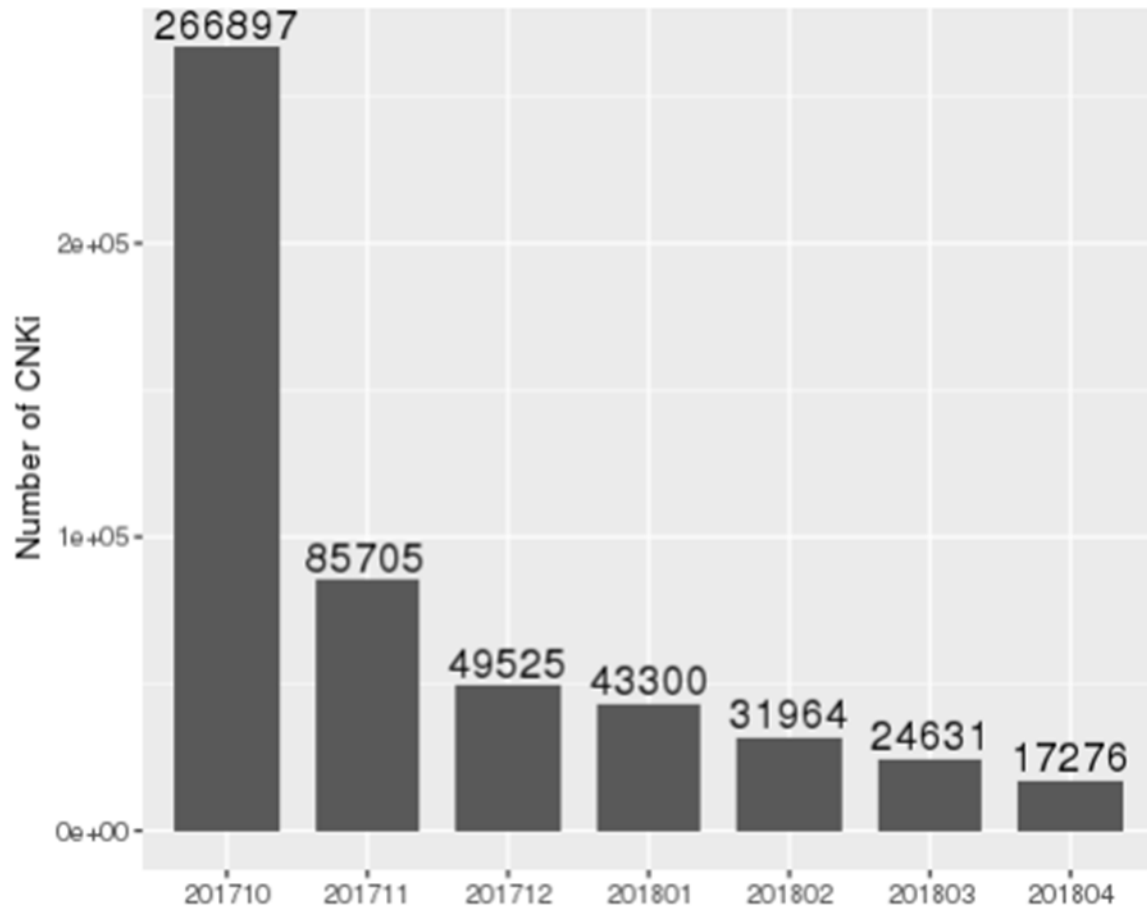
There are **4200** pharmacies that have transmitted at least one CNKi

There are **396** pharmacies that have not yet transmitted a CNKi, at this date



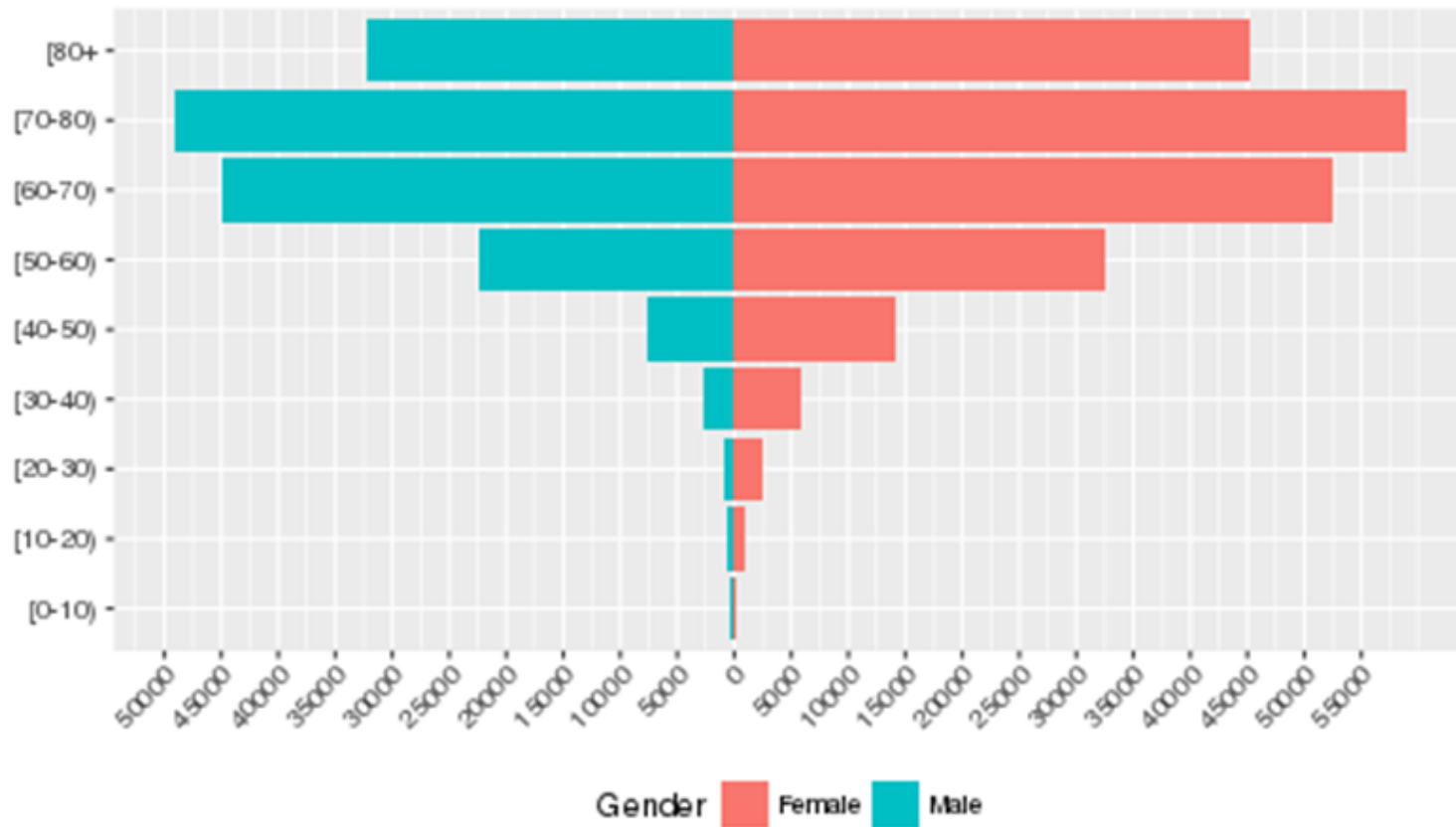
Pharmaciens de référence

Number of CNKi, per month



Pharmacien de référence

Population pyramid of CNKi, all months



Population pyramid, across all months



Bonne satisfaction générale



Évolution majeure?

<u>D'accord</u>	→	<u>82%</u>
Neutre	→	8%
Pas d'accord	→	10%

Réactions patients

<u>Positives</u>	→	<u>76%</u>
Neutre	→	23%
Négatives	→	1%

Bon lancement?

<u>D'accord</u>	→	<u>64%</u>
Neutre	→	19%
Pas d'accord	→	16%

Facile à exercer?

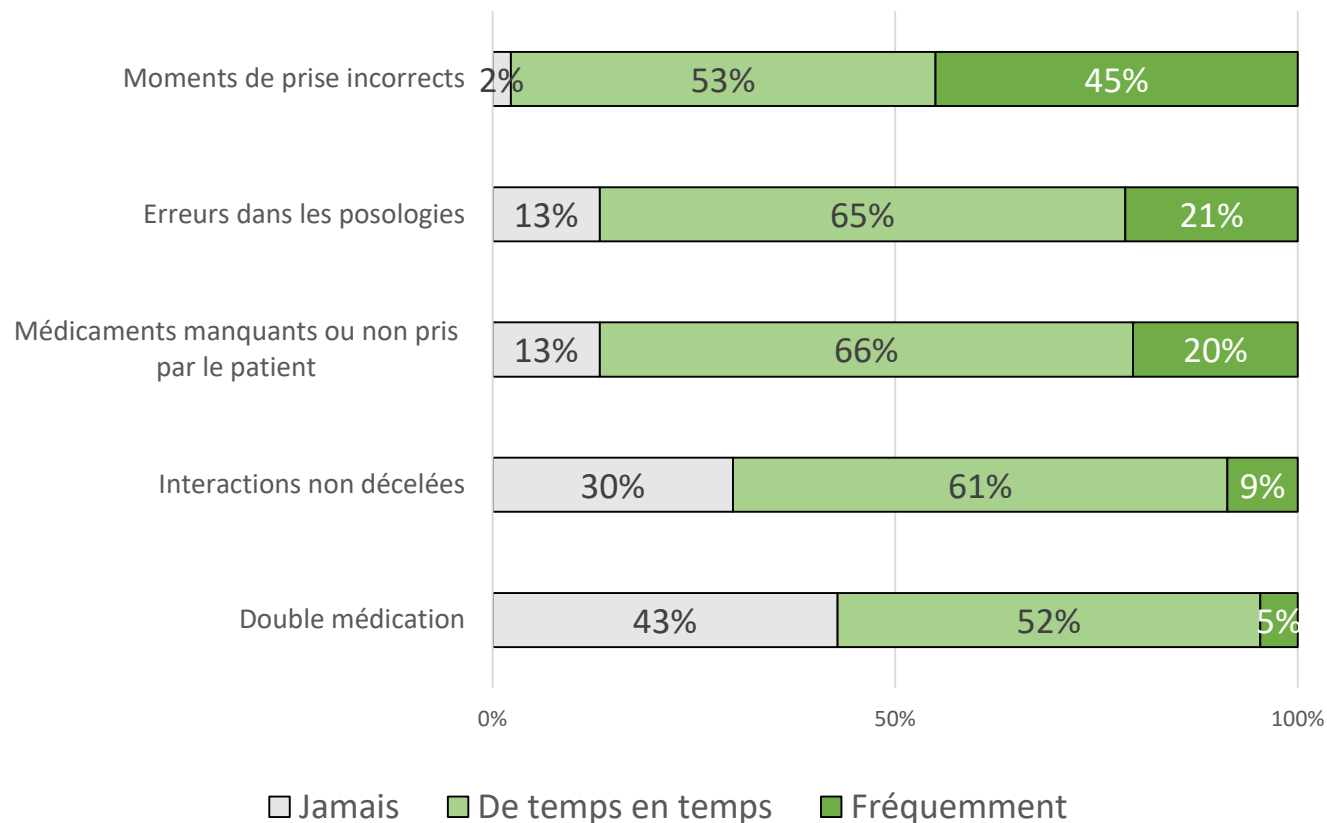
D'accord	→	29%
Neutre	→	28%
<u>Pas d'accord</u>	→	<u>42%</u>



Une nouvelle fonction utile



Lorsque vous réalisez les schémas de médication, constatez-vous certains des **problèmes** suivants liés à la prise de médicaments ?



Rémunération

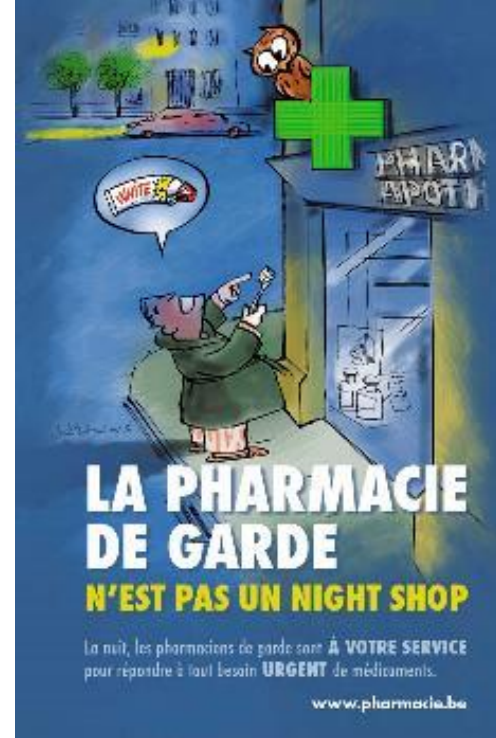


- **Capitation = croissance**
 - Découplage de la délivrance
 - Indépendant de la prescription
 - Réaffectation d'un budget en diminution vers un honoraire indexé et un groupe cible en croissance
- **A posteriori = double garantie**
 - Pas de perte de budget pour le secteur
 - Pas de dépassement pour les payeurs
- **Qualité = pérennité**
 - Actualiser & partager les schémas!



Affichage des gardes

Démarrage effectif: 18 janvier 2018 😊



Adaptions du site Pharmacie.be



The screenshot shows the Pharmacie.be website in a browser window. The browser address bar displays "https://www.pharmacie.be". The website header includes the "pharmacie.be" logo, a Facebook icon, language options "FR | NL", and a search bar with the text "Rechercher dans le site...". A navigation menu below the header contains five items: "ACTUALITÉS" (blue), "URGENCES" (red), "MÉDICAMENTS" (purple), "MA SANTÉ" (purple), and "MON PHARMACIEN" (green). The main content area features a large image of a pharmacist consulting with a patient. To the right of this image is a green sidebar with a right-pointing arrow, the text "Trouver une pharmacie", and two search boxes. The top search box is for "pharmacie de garde" with the address "Grootveldstraat 6, 1910 Kampenhout". The bottom search box is for "dans mon quartier / online*" with the same address. Below the search boxes are icons for downloading the app from the App Store and Google Play, a "Conseil personnalisé" icon, and an "Envoyer une prescription" icon. The footer area is divided into two columns: "Actualités" with two news items dated 3 MAI 2018 and 27 AVRIL 2018, and "Médicaments" with a headline "Comprimés d'iode: mesures de précaution en cas d'accident nucléaire" and a paragraph of text.

Pharmacie de garde:

enquête APB - Géogarde

Les résultats

un mois avant > < un mois après
(update résultats prévu vers été 2018)

Van 19/12/2017 tot 18/01/2018

NL: 1191 antwoorden

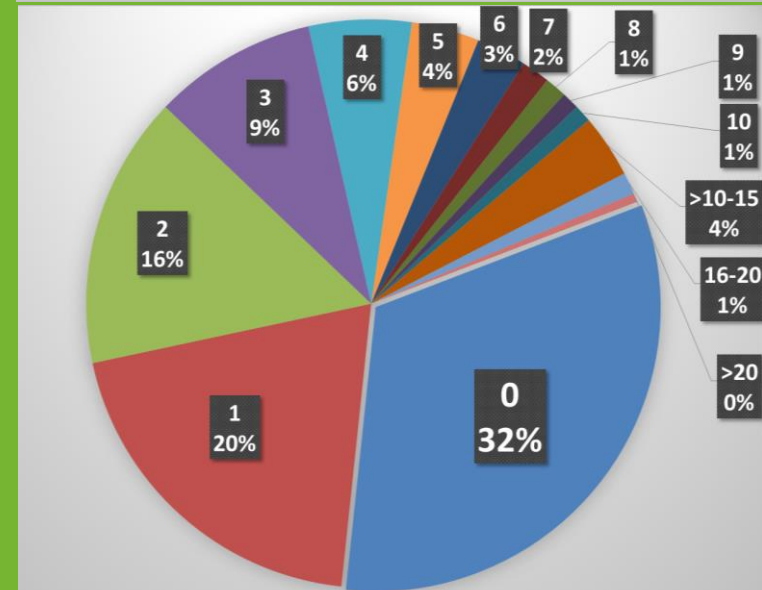
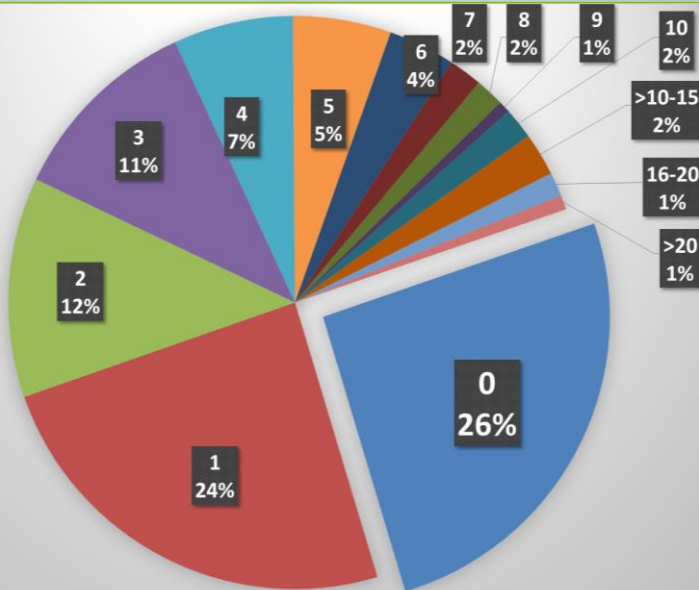
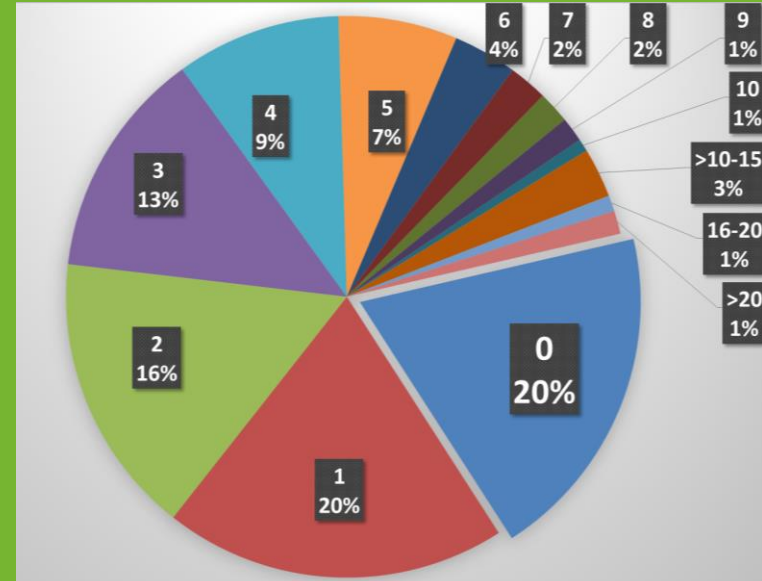
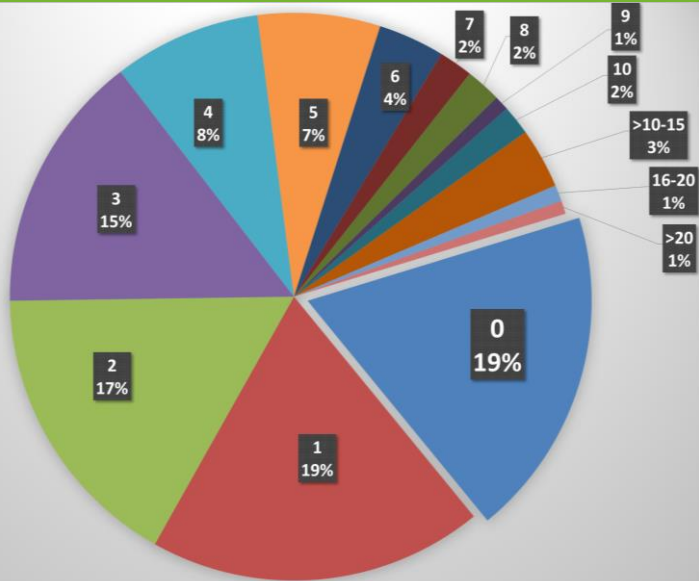
FR: 741 réponses

Van 19/01/2018 tot 19/02/2018

NL: 979 antwoorden

FR: 806 réponses

Total # tickets de 22 à 8h



19/12/2017 ← 18/01/2018

19/01/2018 → 19/02/2018

Agressions

19/12/2017 → 18/01/2018

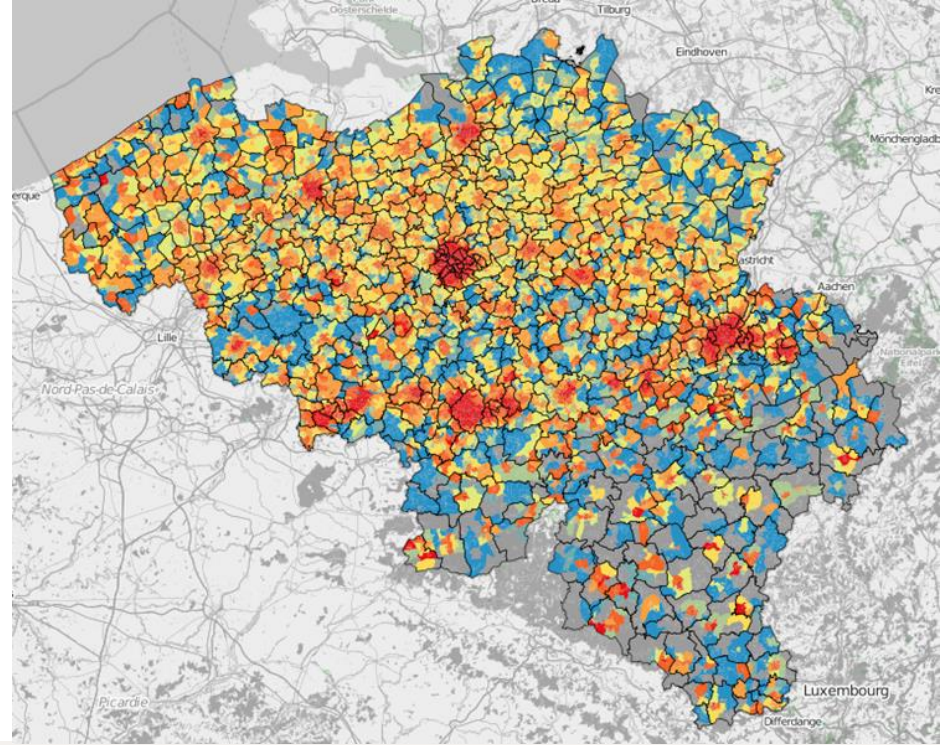
NL Verbales: 72 (6%)
Physiques: 0

FR Verbales: 46 (6%)
Physiques: 2 (0,3%)

19/01/2018 → 19/02/2018

NL Verbales: 47 (5%)
Physiques: 2 (0,2%)

FR Verbales: 31 (4%)
Physiques: 2 (0,2%)



Loi de répartition : où en est-on ?



Principes



- **« Tene quod bene »**
- **Maintien de la proximité**
- **Critères objectivables**
- **Transparence**
- **Simplification de la procédure**
- **Soutien à l'accroissement d'échelle**
- **Flexibilité d'entreprise limitée**

Acquis



- **Transfert dans la même commune ou la commune limitrophe** sur base d'une amélioration géographique ou démographique **supprimé**
- **Fermetures temporaires limitées à 1 an**
- **Périmètre de protection après fusion pendant 10 ans sauvegardé et adapté** à 1,5 - 1 - 0,5km selon le nombre d'habitants
- **Avis & commission de répartition abolis**

3 piliers pour le futur



PILIER	LOI ACTUELLE	CADRE PLURIANNUEL	CONSENSUS (APB – OPHACO – afmps– abinet)
Courte distance	100m “Répartition pas impacté”	250 m	100 m 25 % de la distance aux pharmacies limitrophes
Dans la région	Amélioration géographique OU démographique dans la même commune ou la commune limitrophe	Fusion: périmètre de protection pendant 10 ans ou déplacement dans un cercle de 3km autour de la ph ^{ie} “ <i>Trou démographique</i> ”	– Sans limitation de distance entre les pharmacies fusionnant – Aussi les pharmacies fermées temporairement – Article 1 §3 bis n’est pas applicable pour le minimum
Nouvelle implantation ou déplacement “normal”	Article 1 §2: -1 par 2000 habitants (commune < 7500) -1 par 2500 (>7,5 / <30) -1 par 3000 (>30000) Article 1 §3 bis: influence basée sur les demi-distances aux pharmacies limitrophes Règle ETP	Minimum 1 pharmacie par commune	– Minimum 1 par commune – Maximum 1 par 5000 habitants – Règle ETP est annulé – Article 1 §3 bis sauvegardé

Pilier I = Courte distance: 100 mètres ou « polygone »



Pilier II = dans la région: déplacement après fusion

- **Maximum 3 km à partir d'une des deux**
- **Protection des autres pharmacies:**
 - > 30.000 habitants = 100m
 - 7500 – 30,000 habitants = 500m
 - < 7500 habitants = 1000m
- **Les deux fusionnent de partout en Belgique (pas de limite géographique)**
- **Minimum une pharmacie par commune**
- **Diminution graduelle du nombre de pharmacies en Belgique sans obligation**

Pilier III: nouvelle implantation



1/5000 + Article 1 §3 bis

- **Minimum** = une pharmacie par commune
- **Maximum** = une pharmacie par 5000 habitants dans toutes les communes
- **Article 1 §3 bis reste applicable**

§ 3bis. L'implantation d'une pharmacie supplémentaire peut être approuvée

a) si la pharmacie limitrophe se trouve à une distance de au moins **1 km** de la pharmacie planifiée et si la dernière couvre les besoins de au moins **2500 habitants**;

b) si la pharmacie limitrophe se trouve à une distance de au moins **3 km** de la pharmacie planifiée et si la dernière couvre les besoins de au moins **2000 habitants**;

c) si la pharmacie limitrophe se trouve à une distance de au moins **5 km** de la pharmacie planifiée et si la dernière couvre les besoins de au moins **1500 habitants**;

Pouvons nous être contents de ce résultat?



C'est un compromis pragmatique, mais:

- Il y aura toujours une loi de répartition!
- Elle sera meilleure que la loi actuelle (et que l'accord du Cadre pluriannuel)
- Nous n'avons plus besoin de la règle ETP (et si jamais le moratoire tombe...)
- Nous avons évité des mesures sur le nombre de pharmacies (qui continuera à diminuer néanmoins)

Pouvons nous être contents de ce résultat?



C'est un compromis pragmatique, mais:

- La proximité et la répartition géographique ET démographique seront garanties
- Une procédure plus simple et transparente
- L'accroissement d'échelle est soutenu et les petites pharmacies dans les régions concentrées regagnent une certaine valeur
- Il y aura toujours de la flexibilité d'entreprise sans excès de concurrence

Call to action!



- **Saisissez les nouvelles opportunités!**
(sinon d'autres le feront...)
- **Profitez des possibilités de protection contre de nouvelles implantations**
(notamment la fusion qui offre d'autant plus un gain d'efficacité et d'échelle)
- **Pharmacie 3.0: le projet collaboration et fusion a été lancé!**

LE CADRE PLURIANNUEL POUR LE PATIENT AVEC LES PHARMACIENS D'OFFICINE *en 2018*

✓ **Honoraire de disponibilité pour la garde de nuit**

? Application des recommandations de l'étude
Come On dans les MR-MRS

? Réforme de la Loi sur l'Exercice des Professions
des Soins de Santé (LEPSS - AR 78)

X Médicaments soumis à prescription en ligne

**X Dématérialisation de la prescription
électronique**

X Elargissement des BUMs

Réforme de la rémunération de la garde (de nuit)



- L'honoraire d'urgence sera maintenu pour les médicaments remboursés
- Une honoraire de disponibilité de 65 € sera ajouté pour les gardes de nuit
- La contribution à charge du patient est reconnue mais limitée aux ventes libres

Système proposé lors du GT CCP du 17 novembre 2017

19:00 → 08:00 (jour normal) ou 08:00 → 08:00 (dimanches et jours fériés)

Situation	Supplément	Montant	payeur
Sur prescription (au moins 1 remboursé)	Honoraire par visite	€ 5,24	INAMI
Sur prescription (sans remboursé)	Pas d'honoraire	-	-
Sans prescription	Honoraire libre*	?	Patient
22:00 → 8:00			
Honoraire de disponibilité	Honoraire forfaitaire	€ 65 ,00	INAMI

* honoraire libre : montant fixé librement par le pharmacien, doit être affiché à la vitrine, peut être modulé au fonction du moment (p.e. avant et après 24h00)

La vente en ligne des médicaments soumis à prescription



- La ministre exprime publiquement et de manière répétée que l'élargissement de la vente en ligne aux Rx n'est pas « à l'ordre du jour »...
- Les « initiatives juridiques » se limiteront à une base légale pour les activités « extra muros » (AR à suivre)
- L'APB dit « Oui, MAIS... » (et l'afmps est d'accord)

Dématérialisation de la prescription électronique



- **L'obligation de prescrire avec Recip-e est applicable dès le 1^{er} juin 2018...**
- **La preuve papier de la prescription électronique reste encore obligatoire!**
- **Dès « mi-2019 » la prescription sans papier deviendrait possible...**
- **L'APB accepte sous conditions!**
 - Libre choix par le patient de la pharmacie
 - Protection de la vie privée
 - Performance et continuité des services eSanté

LE CADRE PLURIANNUEL POUR LE PATIENT AVEC LES PHARMACIENS D'OFFICINE *en 2019*

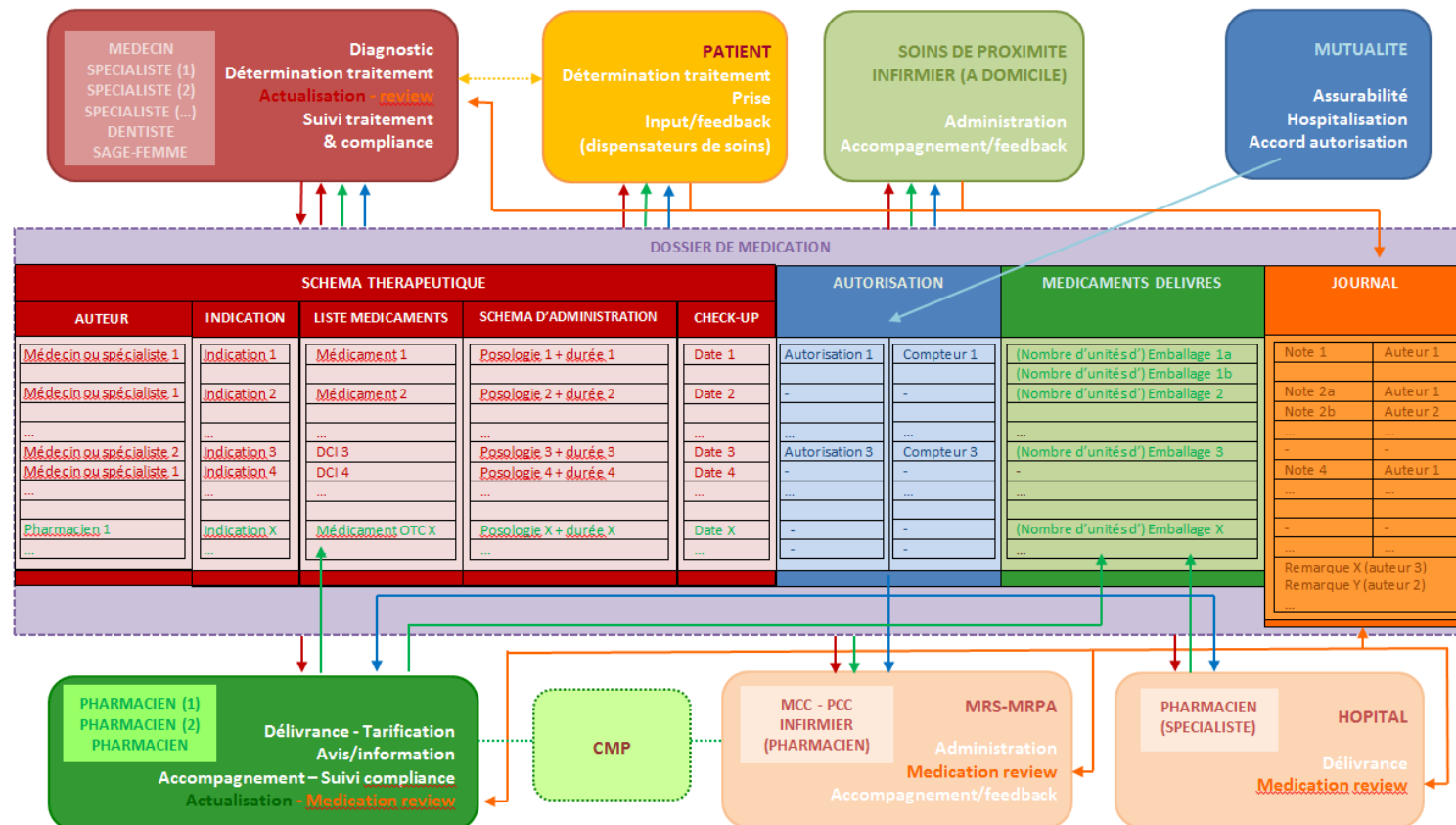
- ✓ Prolongation du moratoire pour de nouvelles implantations de pharmacies jusqu'en 2024
- ✓ Remboursement des préparations orphelines en officine
- ✓ **Déploiement du *Virtually integrated drug information system (VIDIS)***
- ✓ Elargissement BUM → support de l'adhérence thérapeutique, ...

VIDIS est un projet intégré Pas un nouveau système IT

Dossier de médication – VIDIS

Note de vision INAMI

SCHEMA DE MEDICATION = consolidation des concepts SCHEMA THERAPEUTIQUE et MEDICAMENTS DELIVRES



le TOUR de BELGIQUE

[le projet](#) [le parcours](#) [l'agenda](#) [le contact](#) [les étapes](#) [le coureur](#) [le facebook](#) [l'instagram](#)

Mais les actions ne se sont pas limitées

au Cadre pluriannuel!

Autres acquis...



Pré-trajet DIABETE



- **1er mai 2018**
- **Les patients qui ont entre 15 et 69 ans et un risque cardiovasculaire accru (IMC > 30 et/ou hypertension artérielle)**
- **Soutien à l'adhésion thérapeutique individuel 22,52 € (possible en groupe)**
- **Sur prescription médicale**
- **Sensibilisation des médecins**
- **Outils développés par le CDSP**



Entretien d'accompagnement de Bon Usage des Médicaments [BUM] 'Diabète de type 2' pré-trajet



- Actualités
- Labo et contrôle
- Prix, tarifs et remboursements
- Gestion de la pharmacie
- Médicaments et soins pharmaceutiques
- Législation et réglementation
- Préparation magistrale
- CF

SERVICE DE DOCUMENTATION

→ Contact

ENTRETIEN D'ACCOMPAGNEMENT

- Qu'est-ce qu'un BUM ?
- Asthme
- Diabète type 2 pré-trajet
- Contact

PHARMACIEN DE RÉFÉRENCE

- Matériel d'information
- Définitions et explications
- FAQ

Pharmacien



Patient



Médecin



DOSSIER PHARMACEUTIQUE

→ Dossier pharmaceutique partagé

MÉDICAMENTS À USAGE VÉTÉRINAIRE

- Protocole
- Aide-mémoire
- Visuel
- Compte rendu
- Tableau récapitulatif de prise en charge des patients diabétiques
- Recherche de médicaments sans sucre dans DelphiCare
- Présentation PowerPoint
- Présentation en PDF
- Dépliants sur le diabète et les médicaments

Information de base



- Lettre d'information
- Fiche d'information
- Lettre de feedback

CONTACT INFO

Rue Archimède, 11
1000 Bruxelles

Tel: 02/285.42.00
Fax: 02/285.42.85

@apb.be



- Bonnes Pratiques en Officine - Diabète de type II (2008)
- Bonnes Pratiques en Officine - Vaccination antigrippale des patients diabétiques (2007)
- Article - Diabète et ramadan : contexte et recommandations pratiques (JdP 2013 n°1)
- Article - Le rôle du pharmacien dans l'automesure de la glycémie (JdP 2009 n°4)
- Antidiabétiques oraux - Information de première délivrance (2017)

Liste des médicaments obligatoires



3 en 1



- **Révision de la liste obligatoire**
Suppression des médicaments (et matières premières) chers et obsolètes ou peu utilisés)
- **Proposition de solution pour les soins palliatifs** (éviter des dépôts de médicaments hors de la pharmacie)
- **Distribution des comprimés d'iode** (au lieu des pots de KI qu'on utilisera jamais)

Soins palliatifs : chronologie



- **Proposition de résolution 28/1/2016**
(Ine Somers/Dirk Janssens)
- Initiative APB – réunion des fédérations NL et FR + VAN et AUP → **s'aligner**
- **Priorité APB : pas de modification de loi**
mais introduire les médicaments
« palliatifs » dans la liste des médicaments
obligatoires
- **Liste de médicaments validée le 6/10/16**

- **Distribution des comprimés d'iode**
- **6 mars 2018**
 - Réalisation via les pharmaciens
 - Communication positive sur le pharmacien
- **~~500 grs KI en p~~ → stock comprimés d'IODE financé par le gouvernement**
- **Rémunération pour la collecte de données sur la distribution de 120 € (un an de services gratuits de FarmaFlux)**

Après des mois
d'intense lobbying politique
tout azimut

Décision conseil des ministres 4/4/2018

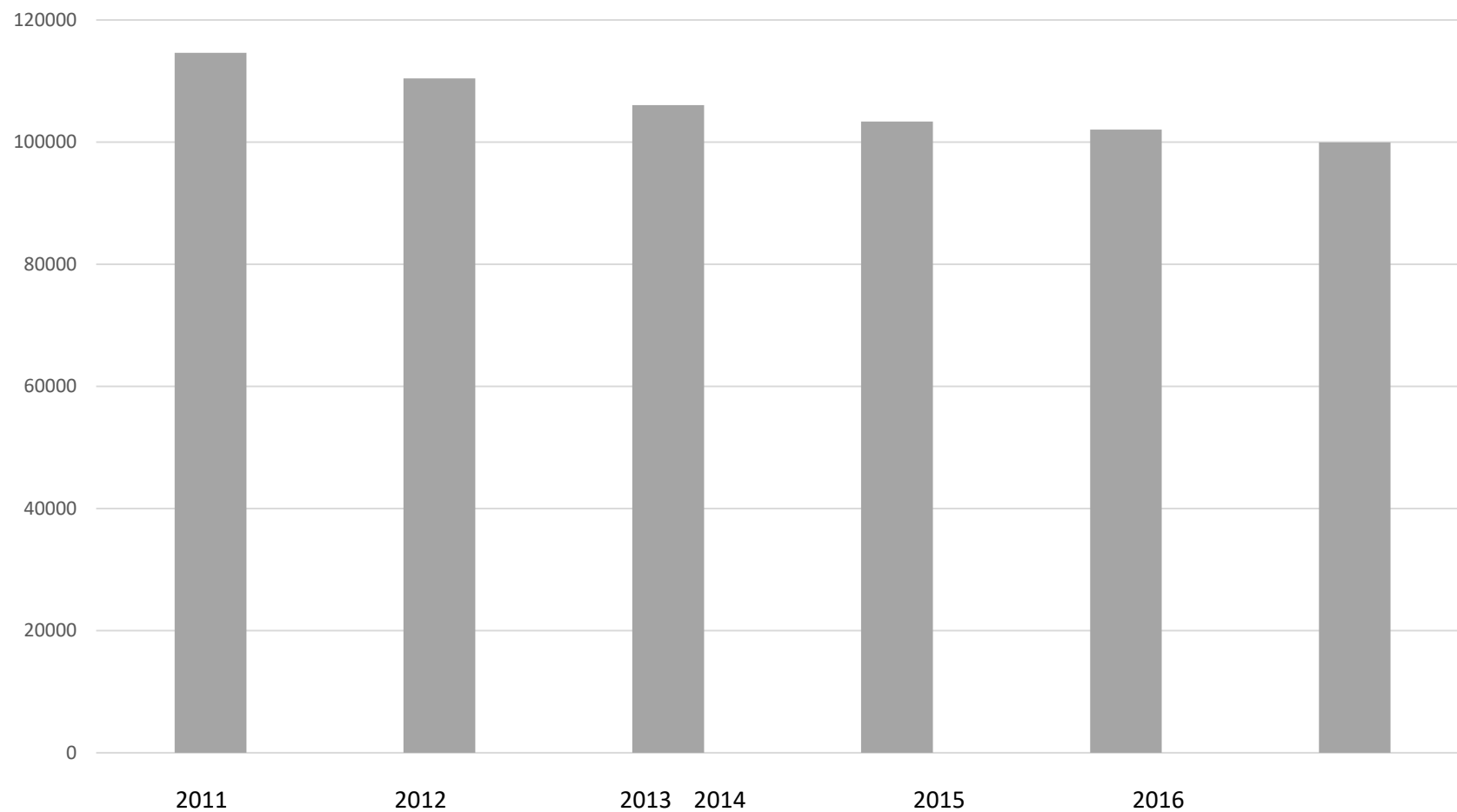


→ **Applicable dès 2019**



- ✓ **Suppression de la rétribution**
- ✓ **Objectif budgétaire partiel (honoraires et marge économique) // aux autres prestataires de soins = sortie du budget des spécialités pharmaceutiques**
- ✓ **Marge économique stabilisée niveau 2017 (modalités GT) → suivant paramètres d'octroi**
- ✓ **Indexation et norme de croissance pour les honoraires et la marge économique (à partir de 2019)**

Evolution de la marge économique

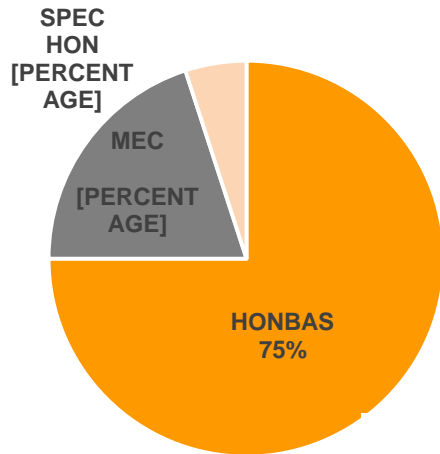


Un peu d'histoire...



Octobre 2016	Supression honoraire Chapitre IV
Fin octobre 2016	Engagement du cabinet <ol style="list-style-type: none">1. 2 millions pharmacien de réf2. Financement campagne Ph Réf3. Pas de rétribution si dépassement budgétaire
Q1-Q4 2017	Contact cabinet Peeters
Fin novembre 2017	Lettre de la ministre à la CCP et application de la rétribution 2016
Décembre	Lobbying
Fin décembre	Proposition <ol style="list-style-type: none">1. Suppression rétribution2. Ligne budgétaire partielle3. Gel marge économique mais pas d'accord entre les deux ministres
Mars 2018	Courrier APB aux deux ministres / lobbying
4 avril 2018	Conseils des ministres Approbation
5 avril 2018	Communiqué de presse des deux ministres
Pour septembre 2018	Conclusions du GT sur paramètres d'octroi

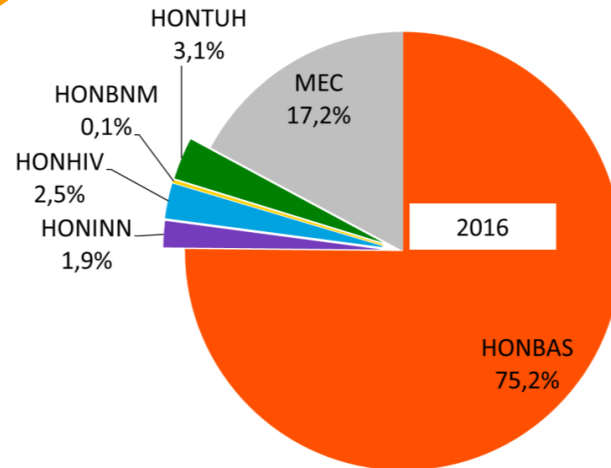
CONFIDENTIAL



2010

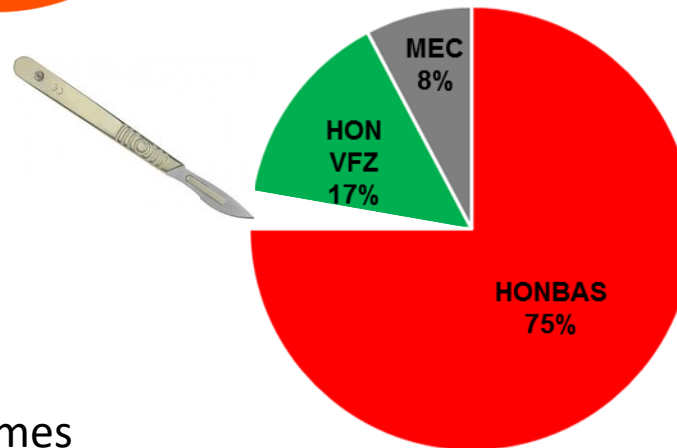
2016

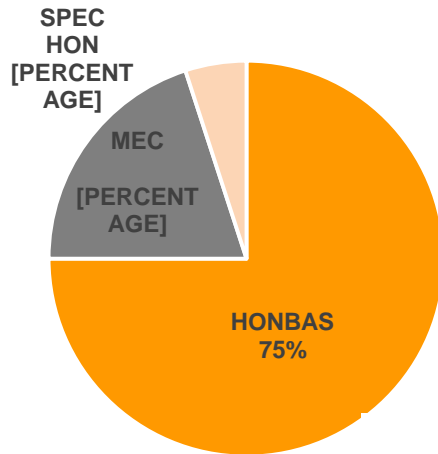
2019



HONPCS =
Pharmaceutical
care services

- HONBAS** = delivery fee
- MEC** = economical margin
- HONHIV** = chapter IV fee
- HONINNN** = VOS/DCI
- HONBNM** = BNM/
- HONTUH** = tarification per unit at homes

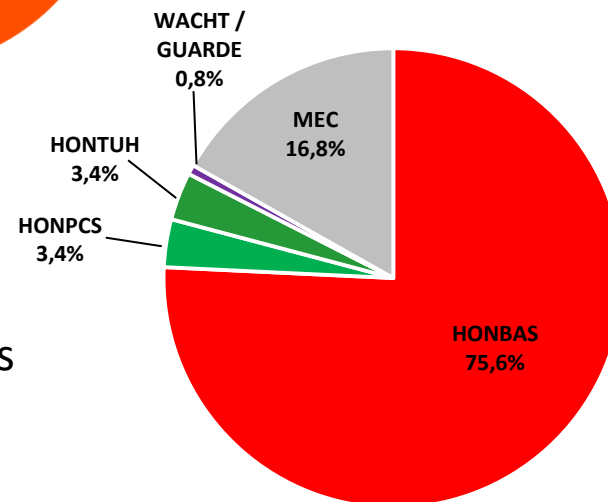
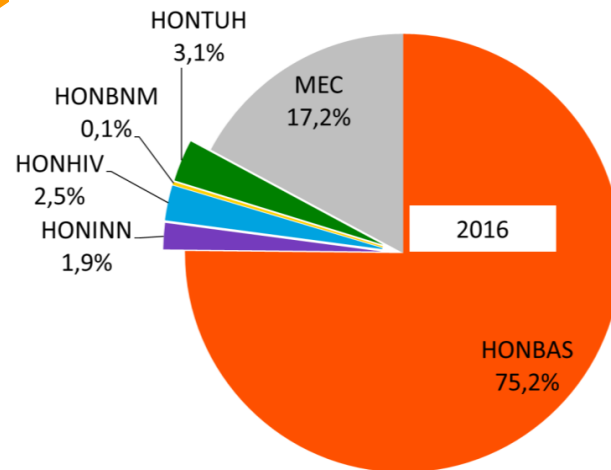




2010

2016

2019



HONBAS = delivery fee

MEC = economical margin

HONPCS = GUM / Family pharmacist

HONTUH = Tarification per unit in homes

WACHT/GUARDE = Permanence fee



1. Network collaboration
2. Software Optimisation
3. Group purchases
4. Automation
5. New Services
6. Multidisciplinary collaboration
7. Image building
8. Home delivery
9. Specialisation