



Geachte collega Huisarts,

Sinds juni 2018 vindt er een samenwerking plaats tussen de Apothekersvereniging Midden en West Brabant (AMWB) en de Regionale Coöperatie Huisartsen (RCH) in het project “optimalisering van de medicatie-informatie keten”. U bent hier middels enkele info-bulletins al over geïnformeerd. Inmiddels is de top 3 van tekortkomingen vastgesteld en is de stuurgroep aan de slag gegaan conform de projectbeschrijving. In dat kader zult u de komende periode leaflets ontvangen, waarop concrete stappen staan om die medicatie-informatie keten in onze regio te optimaliseren. De leaflets hebben als doel het gesprek tussen apotheker en huisarts op gang te brengen en alle neuzen dezelfde kant op te zetten. De derde versie ligt hier voor u. Op de ene kant ziet u de tekst voor de apotheker. Op de andere kant de tekst van belang voor de huisarts. Wij hopen op deze manier uw gesprek te vergemakkelijken.

Succes,

Bas van Bergen, Leonie Tromp, René van Riel en Inge van Schaik-Coehorst



HET BELANG VAN DUIDELIJKHEID OVER STOPRECEPTEN VANUIT HUISARTS NAAR APOTHEEK

Elk HIS heeft de mogelijkheid om stoprecepten te genereren. Het advies is deze mogelijkheid (veelal een button in het voorschrijfscherm) te gebruiken. Hiermee voorkomen we het oneigenlijke gebruik van de doseringsregel in het voorschrijfscherm waarop nogal eens 'stop' of 'gestopt' getypt wordt. Deze regel komt niet altijd goed over in het AIS waarbij risico gelopen wordt op medicatiefouten. Daarnaast blijven deze regels regelmatig op de recepten aanwezig indien opnieuw gestart wordt, waardoor veel verwarring kan ontstaan.

Tijdelijke stoprecepten, bijvoorbeeld stop tijdelijk met een cholesterolverlager, kunnen niet goed verwerkt worden in het HIS en AIS. In 'Medicatieproces 9.0' krijgt onder regie van Nictiz het fenomeen tijdelijke stoprecepten volop aandacht. Wanneer er softwarematig oplossingen komen voor een eenduidige omgang met tijdelijke stoprecepten is echter nog niet duidelijk.

Verwerk tijdelijke stoprecepten altijd via de button voor een stoprecept, mocht daarna opnieuw gestart worden met het middel, schrijf dan een nieuw recept uit.



Geachte collega Apotheker,

Sinds juni 2018 vindt er een samenwerking plaats tussen de Apothekersvereniging Midden en West Brabant (AMWB) en de Regionale Coöperatie Huisartsen (RCH) in het project “optimalisering van de medicatie-informatie keten”. U bent hier middels enkele info-bulletins al over geïnformeerd. Inmiddels is de top 3 van tekortkomingen vastgesteld en is de stuurgroep aan de slag gegaan conform de projectbeschrijving. In dat kader zult u de komende periode leaflets ontvangen, waarop concrete stappen staan om die medicatie-informatie keten in onze regio te optimaliseren. De leaflets hebben als doel het gesprek tussen apotheker en huisarts op gang te brengen en alle neuzen dezelfde kant op te zetten. De derde versie ligt hier voor u. Op de ene kant ziet u de tekst voor de apotheker. Op de andere kant de tekst van belang voor de huisarts. Wij hopen op deze manier uw gesprek te vergemakkelijken.

Succes,

Bas van Bergen, Leonie Tromp, René van Riel en Inge van Schaik-Coehorst

HET BELANG VAN DUIDELIJKHEID VAN STOPRECEPTEN IN DE APOTHEEK

Adviseer uw huisarts gebruik te maken van de stopfunctionaliteit in het voorschrijfscherm van het HIS bij stoprecepten. Hiermee voorkomen we het oneigenlijke gebruik van de doseringsregel in het voorschrijfscherm waarop nogal eens 'stop' of 'gestopt' getypt wordt. Deze regel komt niet altijd goed over in het AIS waarbij risico gelopen wordt op medicatiefouten. Daarnaast blijven deze regels regelmatig op de recepten aanwezig indien later opnieuw gestart wordt, waardoor veel verwarring kan ontstaan.

Stopberichten verzonden vanuit het HIS via Edifact (dus niet bij een Medicom-Pharmacom koppeling) worden niet automatisch verwerkt in het AIS. Bij een cluster Medicom-Pharmacom werkt een stopbericht wel direct door in de status van het AIS. Ook herhaalservice en de aanschrijfbuffer wordt hierdoor bijgewerkt.

Tijdelijke stoprecepten, bijvoorbeeld stop tijdelijk met een cholesterolverlager, kunnen niet goed verwerkt worden in het HIS en AIS.

In 'Medicatieproces 9.0' krijgt onder regie van Nictiz het fenomeen tijdelijke stoprecepten volop aandacht. Wanneer er softwarematig oplossingen komen voor een eenduidige omgang met tijdelijke stoprecepten is echter nog niet duidelijk. Daarom pleiten wij voor het maken van afspraken tussen huisarts en apotheker over hoe om te gaan met het verwerken van tijdelijke stoprecepten.

Aandachtspunten zijn dan:

- Stel patiënt op de hoogte van het tijdelijke stoprecept. Maak afspraken met de huisarts wie deze communicatie voortaan doet.
- Raad patiënten aan om een **schriftelijke** boodschap (recept) te vragen indien iets gestopt wordt, zodat zij dit zelf kunnen tonen aan de andere betrokken zorgverleners.
- Stel huisarts op de hoogte van gestopte medicatie na afstemming met de patiënt. Bij ontslag uit het ziekenhuis behoort de intramurale verantwoordelijke voor het ontslag zowel huisarts als apotheek in te lichten over het AMO en eventueel gestopte medicatie.
- Verwerk het stoprecept goed in de status en werk de status bij (ook wel genoemd 'opschonen')
- Denk na over de consequenties van verwerking van (tijdelijke) stoprecepten in het AMO (actueel medicatie overzicht).
- Besef dat stopberichten niet via het LSP worden gecommuniceerd.