



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. De top 3 van tekortkomingen is vastgesteld en de stuurgroep is aan de slag gegaan conform de projectbeschrijving. In dat kader heeft u de afgelopen 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 achtste en laatste 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, Tjetske Gerbranda en Inge van Schaik-Coehorst



OPHALEN MEDICATIE. BAXTER-RECEPTEN

Ophalen medicatie

Patiënten komen regelmatig hun aangevraagde medicatie te vroeg ophalen. Zorg ervoor dat u tussen huisarts en apotheker duidelijke afspraken heeft over wanneer medicatie opgehaald kan worden in de volgende situaties:

- cito recepten: meteen na uitschrijven en versturen recept
- herhaalreceptuur: bij voorkeur de volgende werkdag vanaf de middag
- receptuur in proactief herhaalsysteem zoals herhaalservice: na 2 werkdagen. Om organisatorische redenen maken apotheken deze medicatie geregeld in een andere locatie klaar.

In alle situaties (behoudens cito recepten) zou de patiënt moeten wachten op een afhaalbericht / -code van de apotheek. De meeste apotheken werken met zo'n systeem. Komt de patiënt na ontvangst van dit bericht/code dan vermindert dit over het algemeen de wachttijd in de apotheek.

Maak tevens afspraken tussen huisarts en apotheker over hoe om te gaan met kenmerkerecepten en fiatteringsverzoeken (zie leaflet 2 - functionaliteit Medicom/Pharmacom).

De apotheek zal altijd bereid zijn medicatie te bezorgen bij die patiënten die hiervoor in aanmerking komen. De huisarts geeft op het recept aan of medicatie bezorgd moet worden. Bezorging gebeurt in de regel dezelfde dag mits een recept voor 15.00u in de apotheek ontvangen is. Mocht het middel niet dezelfde dag geleverd kunnen worden dan onderneemt de apotheek actie richting patiënt.

Baxterrecepten

GDV-recepten (Geïndividualiseerde distributievorm) worden in de volksmond ook wel baxterrecepten genoemd, ofwel receptuur die wordt verpakt in een medicijnrol per tijdstip voor een week of vaak ook 2 weken tegelijk. Alhoewel het verstrekken van medicijnrollen een telkens terugkerende, lees "herhalende" handeling is, is er toch na een initiële indicatie voor een medicijnrol op jaarlijkse basis een nieuw recept nodig. De apotheek heeft de mogelijkheid om voor GDV-recepten een autorisatieoverzicht te genereren, wat na ondertekening van de huisarts als nieuw jaarrecept kan dienen.

Natuurlijk kan het voorkomen dat er een mutatie gewenst is. Een mutatie, (start van nieuw geneesmiddel, stop van geneesmiddel, wijziging in dosering), moet altijd plaatsvinden dmv een recept waarop staat welke wijziging moet plaatsvinden inclusief de vermelding of de wijziging kan wachten tot de rolwissel of per direct moet worden uitgevoerd. Vanuit het oogpunt van medicatieveiligheid adviseert de inspectie zoveel mogelijk wijzigingen per rolwissel in te laten gaan Als een wijziging eerder moet ingaan, dan moet de bestaande medicijnrol door een apothekemedewerker aangepast worden; dit is tijdrovend en foutgevoelig.

Indien gewenst of vereist bij thuiszorg patiënten of patiënten verblijvend in een verzorgingsinstelling wordt door de apotheek een (digitale) toedienlijst ter beschikking gesteld. Bij elke mutatie wordt een nieuwe toedienlijst verstrekt.

Heeft u vragen of tips dan vernemen we dit graag via info@amwb.nu



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. De top 3 van tekortkomingen is vastgesteld en de stuurgroep is aan de slag gegaan conform de projectbeschrijving. In dat kader heeft u de afgelopen 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 achtste en laatste 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, Tjetske Gerbranda en Inge van Schaik-Coehorst



OPHALEN MEDICATIE. BAXTER-RECEPTEN

Ophalen medicatie

Patiënten komen regelmatig hun aangevraagde medicatie te vroeg ophalen. Zorg ervoor dat u tussen huisarts en apotheker duidelijke afspraken heeft over wanneer medicatie opgehaald kan worden in de volgende situaties:

- cito recepten: meteen na uitschrijven en versturen recept
- herhaalreceptuur: bij voorkeur de volgende werkdag vanaf de middag
- receptuur in proactief herhaalsysteem zoals herhaalservice: na 2 werkdagen. Om organisatorische redenen maken apotheken deze medicatie geregeld in een andere locatie klaar.

In alle situaties (behoudens cito recepten) zou de patiënt moeten wachten op een afhaalbericht / -code van de apotheek. De meeste apotheken werken met zo'n systeem. Komt de patiënt na ontvangst van dit bericht/code dan vermindert dit over het algemeen de wachttijd in de apotheek.

Maak tevens afspraken tussen huisarts en apotheker over hoe om te gaan met kenmerkerecepten en fiatteringsverzoeken (zie leaflet 2).

De apotheek zal altijd bereid zijn medicatie te bezorgen bij die patiënten die hiervoor in aanmerking komen. De huisarts geeft op het recept aan of medicatie bezorgd moet worden. Bezorging gebeurt in de regel dezelfde dag mits een recept voor 15.00u in de apotheek ontvangen is. Mocht het middel niet dezelfde dag geleverd kunnen worden dan onderneemt de apotheek actie richting patiënt.

Baxterrecepten

GDV-recepten (Geïndividualiseerde distributievorm) worden in de volksmond ook wel baxterrecepten genoemd, ofwel receptuur die wordt verpakt in een medicijnrol per tijdstip voor een week of vaak ook 2 weken tegelijk. Alhoewel het verstrekken van medicijnrollen een telkens terugkerende, lees "herhalende" handeling is, is er toch na een initiële indicatie voor een medicijnrol op jaarlijkse basis een nieuw recept nodig. De apotheek heeft de mogelijkheid om voor GDV-recepten een autorisatieoverzicht te genereren, wat na ondertekening van de huisarts als nieuw jaarrecept kan dienen.

Natuurlijk kan het voorkomen dat er een mutatie gewenst is. Een mutatie, (start van nieuw geneesmiddel, stop van geneesmiddel, wijziging in dosering), moet altijd plaatsvinden dmv een recept waarop staat welke wijziging moet plaatsvinden inclusief de vermelding of de wijziging kan wachten tot de rolwissel of per direct moet worden uitgevoerd. Vanuit het oogpunt van medicatieveiligheid adviseert de inspectie zoveel mogelijk wijzigingen per rolwissel in te laten gaan Als een wijziging eerder moet ingaan, dan moet de bestaande medicijnrol door een apothekemedewerker aangepast worden.

Indien gewenst of vereist bij thuiszorg patiënten of patiënten verblijvend in een verzorgingsinstelling wordt door de apotheek een (digitale) toedienlijst ter beschikking gesteld. Bij elke mutatie wordt een nieuwe toedienlijst verstrekt.

Heeft u vragen of tips dan vernemen we dit graag via info@amwb.nu