



EFDH

Expertisecentrum Farmaceutische Zorg  
Departement Haaglanden

## Inhoud

Medicatieoverdracht  
in de regio  
Haaglanden

Ontwikkeling  
overdracht vanuit  
het ziekenhuis

Mededelingen  
vanuit het  
ziekenhuis

Allergieën en  
contra-indicaties

LSP gebruik en Opt-  
Ins in de regio

STZ

## Medicatieoverdracht in de regio Haaglanden

Wat kunt u als *huisapotheek* van de patiënt  
doen om dit beter te laten verlopen?

- Actief opschonen medicatiestatus
- Voor alle patiënten LSP/Opt-in registreren
- Op de juiste manier vastleggen van allergieën, contra-indicaties
- Verstrekken (tijdelijke) toedienlijst aan patiënten die medicatierol gebruiken of geholpen worden met hun medicatie door de thuiszorg.

Wat gebeurt er allemaal in de regio  
Haaglanden om de medicatieoverdracht te  
verbeteren?

### **Werkgroep medicatieoverdracht**

Vanuit de EFDH is vorig jaar de werkgroep medicatieoverdracht gestart. In deze werkgroep zitten ziekenhuisapothekers, openbaar apothekers, poliklinische apothekers en instellingsapothekers. Zij bespreken knelpunten uit de praktijk en kijken hoe we de medicatieoverdracht in de regio kunnen verbeteren. Voor vragen of het melden van knelpunten kunt u met ons contact opnemen via [info.efdh@gmail.com](mailto:info.efdh@gmail.com)

### **Ontwikkeling overdracht vanuit het ziekenhuis**

Alle ziekenhuizen in de regio doen mee aan het implementatieprogramma VIPP (Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt & Professional). De doelstellingen van dit programma m.b.t. medicatieoverdracht zijn:

1. Iedere zorginstelling kan per 1 juli 2018 een digitaal actueel overzicht van medicatie (verstrekkinginformatie) raadplegen als onderdeel van het medicatieproces in de klinische en poliklinische setting;
2. Iedere zorginstelling kan op 31 december 2019 medicatie voorschriften

digitaal aanbieden als  
vooraankondiging en/of recept;

3. Iedere zorginstelling kan op 31 december 2019 digitaal een gestandaardiseerd actueel medicatieoverzicht (inclusief medicatieafspraken) aan de patiënt verstrekken bij ontslag volgens de geldende medicatie richtlijn.

Voor doelstelling 1 is het van belang dat patiënten in alle apotheken waar ze medicatie ophalen of van ontvangen toestemming geven voor het LSP, omdat de ziekenhuizen via het LSP digitaal de medicatie raadplegen. Bij deze de oproep om in het eigen apotheekteam hier weer aandacht voor te vragen en te zorgen dat eind 2018 bij alle patiënten vast ligt of ze wel of eventueel geen toestemming hiervoor geven. Ook in het kader van de AVG (Europese privacywetgeving) is het van belang dat dit in de apotheek wordt vastgelegd. Het digitaal opvragen van medicatie heeft als gevolg dat de openbare apotheek minder faxen ontvangt voor het aanvragen van een medicatieoverzicht (AMO). Dit scheelt tijd in de openbare apotheek maar ook een controlemoment om te controleren of de medicatiestatus van de patiënt nog actueel is. Dit is in de werkgroep medicatieoverdracht besproken. In de openbare apotheek zal

medicatieverificatie op een ander moment moeten plaatsvinden om geen onnodige vervuiling in de medicatiestatus te krijgen. In het najaar zal de EFDH een nascholing medicatieverificatie organiseren voor assistenten zodat zij hier met het aanschrijven en ter hand stellen van medicatie op kunnen letten.

Met de voorbereidingen van doelstelling 2 is gestart. Stapsgewijs zal het mogelijk worden om naar alle apotheken een elektronische vooraankondiging/recept te versturen. Er wordt op dit moment gewerkt aan een gezamenlijk convenant voor deze samenwerking tussen openbare, poliklinische en ziekenhuis apotheek. Als deze gereed is zal deze onder alle EFDH leden verspreid worden.

### **Mededelingen vanuit het ziekenhuis**

Het ontslag uit het ziekenhuis wordt niet altijd begeleid door een apothekersassistente. In het Haga ziekenhuis wordt bij 30-40% van de patiënten het ontslag verzorgd door de afdeling waar de patiënt gelegen heeft. Uit vragen die de werkgroep ontvangen heeft blijkt dat hier nog wel eens onduidelijkheid over is omdat de afdeling een AMO faxt naar de

apothek en het recept meegeeft aan de patiënt. Het AMO wordt dan alleen ter informatie naar de apotheek gestuurd. Het recept volgt via de patiënt.

In de richtlijn medicatieoverdracht staat dat bij patiënten die langer dan 24 uur opgenomen worden er een ontslagverificatie plaats moet vinden. Dit gebeurt niet elke keer bij patiënten die regelmatig in het ziekenhuis komen voor een oncologische behandeling, maar wel langer dan 24 uur opgenomen worden. De thuismedicatie is dan vrijwel altijd ongewijzigd.

### **Allergieën en contra-indicaties**

Om ook allergieën en contra-indicaties via het LSP over te dragen is het belangrijk dat ze op de juiste wijze worden vastgelegd in het AIS en dat de patiënt bij de bron toestemming geeft voor uitwisseling ervan. Als de allergie bij de arts geregistreerd staat en de patiënt heeft bij de arts geen Opt-in afgegeven dan wordt deze informatie niet via het LSP overgedragen. Het is dus belangrijk dat de patiënt bij al zijn zorgverleners apart toestemming geeft voor gegevens uitwisseling via het LSP.

## LSP gebruik en Opt-Ins in de regio

**Aandacht hiervoor bij de zorgverleners en toestemming vragen aan patiënten blijft noodzakelijk.**

Ten opzichte van de landelijke getallen blijft het aantal opt-ins bij de huisartsen in de regio nog steeds achter, maar er is een duidelijke groei te zien in het aantal aansluitingen en het aantal opt-ins. Het aantal opt-ins bij de apotheken zit rond het landelijke gemiddelde van 64%. [lees verder >](#)

## STZ

Op de site van Stichting Transmurale Zorg (STZ) staan werkafspraken die in de regio gemaakt zijn over de medicatieoverdracht. Vooral voor de afspraak die gemaakt is met de thuiszorg vragen wij jullie aandacht als apothekers. Bij deze de link: [Kennisbankartikel over nieuwe werkafspraken](#).