



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 zesde 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, Erik Wiersma en Inge van Schaik-Coehorst

LABWAARDEN

Alle HIS en AIS-sen hebben de mogelijkheid om labwaarden te verwerken. Het moge duidelijk zijn dat beide disciplines op hun eigen manier labwaarden nodig hebben. De labwaarden kunnen op verschillende manieren in de praktijk ontvangen worden. Het is van belang dat deze waarden op de juiste plek worden opgeslagen. Graag geven wij u hierover nog wat extra informatie.

- Als huisarts bent u in de gelegenheid om zelf laboratoriumwaarden te laten bepalen. Daarnaast ontvangt u via het ziekenhuis labwaarden die bepaald zijn door andere behandelaren. Apothekers dienen conform de Geneesmiddelenwet ook inzage te hebben in de laboratoriumwaarden van de patiënt die relevant zijn voor behandeling en medicatiebewaking. Voorbeelden zijn creatinine (nierfunctie), natrium, kalium, PT-INR, farmacogenetische parameters en spiegels van geneesmiddelen met kleine therapeutische breedte. Apothekers kunnen de laboratoriumwaarden bij de arts opvragen, maar kunnen het onderzoek niet zelf aanvragen bij een laboratorium.
- Voor de uitwisseling van labwaarden is nadrukkelijke toestemming van de patiënt nodig. Dat kan een mondelinge toestemming zijn, als dit maar goed wordt vastgelegd in het informatiesysteem.
- Er zijn nu voor apothekers meerdere manieren om de benodigde labwaarden te ontvangen:
 - Via het recept: u/de specialist typt de labwaarde op het recept. Let op! Als u dit in de vrije regel doet, dan blijft deze regel bewaard voor het volgende recept. Dit kan verwarring opleveren. Typ daarom altijd de datum van de labbepaling erbij. Er zijn ook HISSen welke de mogelijkheid hebben de benodigde waarde direct mee te zenden met het elektronisch receptenbericht. Bij Omnihis gaat dit automatisch.
 - Via een koppeling AIS-HIS: Als huisarts Medicom heeft en apotheker Pharmacom dan is er een mogelijkheid dat men elkaars labwaarden kan inzien. De huisarts moet dit open zetten voor de betreffende apotheek. Daarnaast moet de patiënt hier toestemming voor geven. Let op! Als de toestemming openstaat, kunnen beide disciplines alles uit het diagnostisch dossier van elkaar zien. Daarom moeten de labwaarden worden opgenomen in het diagnostisch dossier van de patiënt. Labwaarden uit een ontslag brief zijn niet inzichtelijk voor elkaar, ook al staat de toestemming open. Bij de andere systeemkoppelingen is dit niet mogelijk.
 - Via het protocol labwaarden-apothekers van het KCL ETZ: Om Apothekers proactief medicatiebewaking uit te kunnen laten voeren bij nierfunctiestoornissen is er met het Klinisch chemisch lab van het ETZ een afspraak dat alle afwijkende nierfuncties (MDRD <50ml/min) bepaald door huisartsen en tijdens poliklinische consulten van de afgelopen week vanuit het lab naar de apothekers worden verzonden. Dit gebeurt via een excell sheet en wordt handmatig in het AIS verwerkt door de apotheker. Er wordt op dit moment onderzocht, hoe dit geautomatiseerd kan worden voor de apothekers.
 - Via de Patiënt: print uit PGO of via mail/telefoontje/briefje aan de balie.
 - Via een mailtje/telefoontje met de voorschrijver/huisarts
- Indien een apotheker een afwijkende nierfunctie doorkrijgt, voert hij/zij medicatiebewaking uit op de in gebruik zijnde medicatie. Indien hier aanpassingen nodig zijn, communiceert de apotheker dit rechtstreeks met de huisarts. Dit loopt niet van assistente tot assistente. Ook de patiënt wordt pas na overleg met de huisarts hierbij betrokken. Het is raadzaam deze afspraken concreter te maken voor uw eigen lokale situatie.

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. 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 zesde 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, Erik Wiersma en Inge van Schaik-Coehorst

LABWAARDEN

Alle HIS en AIS-sen hebben de mogelijkheid om labwaarden te verwerken. Het moge duidelijk zijn dat beide disciplines op hun eigen manier labwaarden nodig hebben. De labwaarden kunnen op verschillende manieren in de praktijk ontvangen worden. Het is van belang dat deze waarden op de juiste plek worden opgeslagen. Graag geven wij u hierover nog wat extra informatie.

- Een huisarts kan zelf laboratoriumwaarden laten bepalen. Daarnaast ontvangen zij veelal geautomatiseerd labwaarden die bepaald zijn door andere behandelaren. Apothekers dienen conform de Geneesmiddelenwet ook inzage te hebben in de laboratoriumwaarden van de patiënt die relevant zijn voor behandeling en medicatiebewaking. Voorbeelden zijn creatinine (nierfunctie), natrium, kalium, PT-INR, farmacogenetische parameters en spiegels van geneesmiddelen met kleine therapeutische breedte. Apothekers kunnen de laboratoriumwaarden bij de arts opvragen, maar kunnen het onderzoek niet zelf aanvragen bij een laboratorium.
- Voor de uitwisseling van labwaarden is nadrukkelijke toestemming van de patiënt nodig. Dat kan een mondelinge toestemming zijn, als dit maar goed wordt vastgelegd in het informatiesysteem.
- OP dit moment zijn er voor apothekers meerdere manieren om de benodigde labwaarden te ontvangen:
 - Via het recept: huisarts/de specialist typt de labwaarden op het recept. Er zijn ook HISSen welke de mogelijkheid hebben de benodigde waarde direct mee te zenden met het elektronisch receptenbericht.
 - Via een koppeling AIS-HIS: Als huisarts Medicom heeft en apotheker Pharmacom dan is er een mogelijkheid dat men elkaars labwaarden kan inzien. De huisarts moet dit open zetten voor de betreffende apotheek. Daarnaast moet de patiënt hier toestemming voor geven. Let op! Als de toestemming openstaat, kunnen beide disciplines alles uit het diagnostisch dossier van elkaar zien. Daarom moeten de labwaarden worden opgenomen in het diagnostisch dossier van de patiënt. Labwaarden uit een ontslag brief zijn niet inzichtelijk voor elkaar, ook al staat de toestemming open. Bij de andere systeem koppelingen is dit niet mogelijk.
 - Via het protocol labwaarden-apothekers van het KCL ETZ: Om Apothekers proactief medicatiebewaking uit te kunnen laten voeren bij nierfunctiestoornissen is er met het Klinisch chemisch lab van het ETZ een afspraak dat alle afwijkende nierfuncties (MDRD <50ml/min) bepaald door huisartsen en tijdens poliklinische consulten van de afgelopen week vanuit het lab naar de apothekers worden verzonden. Dit gebeurt via een excell sheet en wordt handmatig in het AIS verwerkt door de apotheker. Er wordt op dit moment onderzocht, hoe dit geautomatiseerd kan worden voor de apothekers.
 - Via de Patiënt: print uit PGO of via mail/telefoontje/briefje aan de balie.
 - Via een mailtje/telefoontje met de voorschrijver/huisarts
- Indien een apotheker een afwijkende nierfunctie doorkrijgt, voert hij/zij medicatiebewaking uit op de in gebruik zijnde medicatie. Indien hier aanpassingen nodig zijn, communiceert de apotheker dit rechtstreeks met de huisarts. Dit loopt niet van assistente tot assistente. Ook de patiënt wordt pas na overleg met de huisarts hierbij betrokken. Het is raadzaam deze afspraken concreter te maken voor uw eigen lokale situatie.

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