



Geachte collega Huisarts,

Sinds juni 2018 vind 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 eerste 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

14-01-2021

DIGITALE BERICHTGEVING VOORGESCHREVEN / GELEVERDE MEDICATIE

Een knelpunt dat gaande het project aan het licht is gekomen, is onbekendheid met de verschillende wijzen waarop met name huisartsen informatie over voorgeschreven medicatie in hun systeem binnenkrijgen en de consequenties hiervan. In de apotheeksystemen leidt dit doorgaans niet tot problemen. Voor de volledigheid sturen we deze leaflet wél naar beide partijen

Het gaat hier om:

- recepten die niet door de eigen huisarts(enpraktijk) voorgeschreven zijn
- medicatie die door een andere apotheek is afgeleverd.

Voor retourinformatie van eigen apotheek: kijk in [info-bulletin nr. 1](#).

Via 3 verschillende digitale routes kunnen deze medicatiegegevens in het HIS of AIS terecht komen. Alle drie de routes hebben hun toegevoegde waarde. Om chaos / vervuiling van je systeem te voorkomen is het wél belangrijk om te weten wat de toegevoegde waarde.

1. Via het Medicom / Pharmacom-cluster

- In Medicom is in te stellen of de huisarts hiervan een bericht krijgt in zijn HIS-inbox óf dat de berichten direct verwerkt worden
- Voorbeeld: de dienstapotheek zitten op cluster Tilburg01. Een Medicom-huisarts in Tilburg krijgt via het cluster informatie over leveringen van deze apotheek. Een Medicom-huisarts in Waalwijk valt buiten het cluster en krijgt de informatie niet.

2. Via Edifact-berichten

- Edifact is dé standaard om medische berichten te versturen
- Om berichten van een arts of apotheek te kunnen ontvangen, moet deze wél jouw juiste zorgmailadres (@lms/lifeline) hebben. Paktijken hebben vaak meerdere adressen. Geef door op welk adres / welke adressen de edifactberichten binnen moeten komen!
- Voorbeeld: een Medicom-huisarts op cluster Waalwijk wil berichten ontvangen van de poliklinische apotheek. Hiervoor moet haar zorgmailadres bekend zijn bij deze apotheek.

3. Door bevraging van het LSP

- Elke huisarts en apotheek in de regio is aangesloten op het LSP. Het LSP bestaat uit 3 datastromen: het huisartsendossier, het medicatiedossier en het ketenzorgdossier. De HAP gebruikt het LSP voor het huisartsendossier.
- Het LSP moet in de HIS-en apart bevraged worden. Dit gaat niet automatisch omdat dit doublures geeft met informatie die ook via Edifact verstuurd is (bv medicatie komt dubbel erin). Apotheeksystemen bevragen het LSP wél standaard, voor het medicatiedossier geeft dit geen doublures
- Gegevens die de huisarts kan missen als hij/ zij het LSP niet bevraged zijn: huisartsenbezoek of behandelingen van de patiënt in ziekenhuizen buiten de regio. Wees er dus op alert of een patiënt een behandelrelatie heeft bij een 3^e-lijns ziekenhuis / academie of dat hij/zij tijdens vakantie een arts in een andere regio heeft bezocht.



Geachte collega Apotheker,

Sinds juni 2018 vind 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 eerste 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

14-01-2021

DIGITALE BERICHTGEVING VOORGESCHREVEN / GELEVERDE MEDICATIE

Een knelpunt dat gaande het project aan het licht is gekomen, is onbekendheid met de verschillende wijzen waarop met name huisartsen informatie over voorgeschreven medicatie in hun systeem binnenkrijgen en de consequenties hiervan. In de apotheeksystemen leidt dit doorgaans niet tot problemen. Voor de volledigheid sturen we deze leaflet wél naar beide partijen

Het gaat hier om:

- recepten die niet door de eigen huisarts(enpraktijk) voorgeschreven zijn
- medicatie die door een andere apotheek is afgeleverd.

Voor retourinformatie van eigen apotheek: kijk in [info-bulletin nr. 1](#).

Via 3 verschillende digitale routes kunnen deze medicatiegegevens in het HIS of AIS terecht komen. Alle drie de routes hebben hun toegevoegde waarde. Om chaos / vervuiling van je systeem te voorkomen is het wél belangrijk om te weten wat de toegevoegde waarde.

4. Via het Medicom / Pharmacom-cluster

- In Medicom is in te stellen of de huisarts hiervan een bericht krijgt in zijn HIS-inbox óf dat de berichten direct verwerkt worden
- Voorbeeld: de dienstapotheek zitten op cluster Tilburg01. Een Medicom-huisarts in Tilburg krijgt via het cluster informatie over leveringen van deze apotheek. Een Medicom-huisarts in Waalwijk valt buiten het cluster en krijgt de informatie niet.

5. Via Edifact-berichten

- Edifact is dé standaard om medische berichten te versturen
- Om berichten van een arts of apotheek te kunnen ontvangen, moet deze wél jouw juiste zorgmailadres (@lms/lifeline) hebben. Paktijken hebben vaak meerdere adressen. Geef door op welk adres / welke adressen de edifactberichten binnen moeten komen!
- Voorbeeld: een Medicom-huisarts op cluster Waalwijk wil berichten ontvangen van de poliklinische apotheek. Hiervoor moet haar zorgmailadres bekend zijn bij deze apotheek.

6. Door bevraging van het LSP

- Elke huisarts en apotheek in de regio is aangesloten op het LSP. Het LSP bestaat uit 3 datastromen: het huisartsendossier, het medicatiedossier en het ketenzorgdossier. De HAP gebruikt het LSP voor het huisartsendossier.
- Het LSP moet in de HIS-en apart bevraged worden. Dit gaat niet automatisch omdat dit doublures geeft met informatie die ook via Edifact verstuurd is (bv medicatie komt dubbel erin). Apotheeksystemen bevragen het LSP wél standaard, voor het medicatiedossier geeft dit geen doublures
- Gegevens die de huisarts kan missen als hij/ zij het LSP niet bevraged zijn: huisartsenbezoek of behandelingen van de patiënt in ziekenhuizen buiten de regio. Wees er dus op alert of een patiënt een behandelrelatie heeft bij een 3^e-lijns ziekenhuis / academie of dat hij/zij tijdens vakantie een arts in een andere regio heeft bezocht.